

常州日报

T1 2024年10月29日 星期二
农历甲辰年九月廿七

常州新闻 健康

责任编辑:沈芸 热线:88066183 E-mail:2472480746@qq.com 组版:周铭磊 校对:薇薇



让运动走进生活 让健康护航人生



市七院:用健康护航常州东部高质量发展

□本报记者 李青 通讯员 七轩

市七院始建于1946年,近80年来深深扎根于常州东部区域。近年来,我市东部新城崛起,经济民生齐头并进。作为区域内唯一的市级综合医院,市七院紧跟常州经开区快速发展的步伐,不断提档升级。去年,随着二期急诊病房综合楼启用,拥有1000张床位的市七院就诊环境焕然一新,开启新的发展篇章。今年,常州经开区与市卫健委签订《关于支持常州市第七人民医院高质量发展的框架协议》,为市七院发展指明了新的方向——力争三年内创成具有专病特色的东部医疗中心,全面提升医疗服务质量和技术水平,为常州经开区高质量发展提供健康土壤。



MDT 老年医学多学科会诊中心

常州二院延陵院区可以住院吗?



问:常州二院延陵院区哪些科室开放了病区?病房条件如何?
答:常州市第二人民医院延陵院区位于延陵中路468号,毗邻东坡公园、红梅公园,地理位置优越,风景宜人。医院设置总床位500余张,目前一期已开放1号楼和3号楼,共计400张床位。二期工程将开放2号楼,届时将新增100余张床位,进一步优化医疗资源。

供了坚实的技术保障。目前,胃肠外科、肝胆外科、消化内科、肛肠外科、神经内科、神经外科、介入血管科、心血管内科、创伤科、重症医学科、骨科、妇科、乳腺外科、呼吸科、肿瘤科、泌尿外科、心胸外科、儿科和日间病房等众多专业住院病区均稳定运行,为患者提供全面医疗服务。病房设置以单人间、双人间和三人间为主,环境宽敞明亮,装修温馨舒适,每间病房均配备独立卫生间、空调、电视等设施,致力于为患者营造如同家一般的休养康复环境。此外,常州二院延陵院区与阳湖院区实施同质化管理,患者可以预约到常州二院所有知名专家的门诊号。作为常州二院的重要组成部分,延陵院区承载着老城厢的优质医疗传统,医院将在此基础上持续探索和改进,努力打造特色鲜明、服务温馨的就医环境,力争满足周边居民的健康需求。



偏头痛别硬扛,时间长了容易致残

本报讯(陈荣春 李社壹)头痛是个常见症状,但如果是偏头痛就要注意了,千万不能硬扛。36岁的小琳就深感偏头痛之苦。“可能是遗传了母亲,我10岁左右就开始头痛,那会儿痛得需要请假在家休息,影响上学。”长期被头痛困扰,小琳无奈之下赶到市一院就诊,“工作后也时不时头痛,做过头颅CT和磁共振检查,找不出任何问题。”

和托吡酯作为预防性治疗帮助减少头痛发作次数,同时阿米替林可以改善低落情绪和睡眠障碍,实现一种药物多种治疗效果。小琳回家后严格遵医嘱用药,同时根据医生指导,避免咖啡、巧克力、酒、奶酪、酱油等偏头痛诱因,每天劳逸结合,经过一个多月的治疗,偏头痛情况得到很好控制。

市一院神经内科主任医师练学浚了解到,近年来,由于头痛的经常袭扰,且止痛药效果不佳,小琳逐渐出现心情低落、抑郁表现,夜间入睡困难,还经常做噩梦。结合相关影像资料及小琳头痛时伴有恶心、呕吐、劳累后头痛容易加重,头痛以偏侧为主等症状,医生得出诊断:无先兆偏头痛、睡眠障碍、抑郁状态。

专家表示,偏头痛与性别有关,女性患病率是男性的2-3倍,同时女性患者更可能会因为疼痛难忍及伴随的严重呕吐到医院寻求止痛、止吐治疗。伴随长期慢性疼痛而来的焦虑、抑郁、失眠也更多见于女性患者。“偏头痛发作时有时会感觉头部一跳一跳地疼,而如果反复发作,疼痛感觉就像弥漫开来,而且疼痛的敏感性也随之增加,有时候风一吹头就痛了。”

练学浚介绍,偏头痛是一种慢性发作性脑功能障碍性疾病,可有家族史,临床表现为反复发作的单侧或者双侧搏动性头痛,疼痛程度一般为中重度,常伴恶心、呕吐、畏光、畏声,活动后头痛程度加重。有关数据显示,偏头痛极有可能导致人短暂地丧失劳动能力,并诱发一系列心理问题,50岁以下女性致残原因尤为明显。针对小琳的疼痛现象,医生为她开出苯甲酸利扎曲普坦片、藜麦生钠两种药物作为急性止痛药,阿米替林

练学浚介绍,偏头痛是一种慢性发作性脑功能障碍性疾病,可有家族史,临床表现为反复发作的单侧或者双侧搏动性头痛,疼痛程度一般为中重度,常伴恶心、呕吐、畏光、畏声,活动后头痛程度加重。有关数据显示,偏头痛极有可能导致人短暂地丧失劳动能力,并诱发一系列心理问题,50岁以下女性致残原因尤为明显。针对小琳的疼痛现象,医生为她开出苯甲酸利扎曲普坦片、藜麦生钠两种药物作为急性止痛药,阿米替林

救“急” 警医联动,织密东部急救网络

2月2日,家住横林镇的74岁仇奶奶被轿车撞倒在地,导致全身多处骨折。横林交警中队接到警情后,通知横林站点急救人员,110警车与120救护车同时赶赴现场。仇奶奶年龄大、伤势重,时间成了挽回生命的关键点。交警沿途控灯放行,急救医生救护车上先行救治,同时与医院沟通伤情,做好抢救准备……多方协同下,仇奶奶在最快时间内获得救治,最终脱离了生命危险。

为仇奶奶抢下时间的,是当月刚刚启动的“警医联动”机制——市七院与常州经开区公安分局、市急救中心三方联动,在全市范围内率先试点构建“整体协作、快速响应、精准指挥”的三位一体“警医联动”机制。横林站点急救医生邹亚文介绍:“我们急救小组与交警队24小时协同值班,遇到紧急事件可以随时沟通,必要时与交警同时赶往现场。横林站点周边交通发达,工厂密布,卡车、货车较多,发生交通事故概率较高。而且一旦发生事故,常常会导致路段堵塞严重。如今协同出车,交警可以快速对路段进行交通管制,并协助我们优先通过,大大减少了我们耗在路上的时间。”

数据显示,“警医联动”在横林试运行以来,患者送医时间平均缩短半小时以上,辖区交通事故死亡人数较去年同期下降36.4%,有效提高了道路交通事故应急急救能力和抢救成功率。今年5月31日起,这一创新机制正式在经开区全域运行,建立市七院、横山桥高速路口、横林交警中队三个急救站点,通过设立联合接警席位、三方信息互通等方式,实现整体协作、快速响应、精准指挥、随警出车。到达报警现场后,医疗人员可以依托智能信息平台畅通联络机制,对伤员进行实时伤情判定,按照“就近+就急”原则快速转运伤员,开通院前、院内救治绿色通道,实现“一体化”救治,提升伤员救治成功率。常州经开区位于常州“东大门”,交通路网发达,日均交通流量高达3万余

辆。市七院南临京杭大运河,北靠沪宁城际铁路,东依沪宁高速,正坐落于“东大门”的交通枢纽地带。作为区域内唯一的市级综合性公立医院,市七院承担着常州市医疗急救网络东部中心的职责,近年来不断提升医疗服务能力,重点打造创伤中心、胸痛中心和卒中中心,建立了较为完整的区域一体化急救体系。下一步,市七院将积极配合“警医联动”进一步覆盖全区的急救网络,畅通信息和交通“两个链条流”,补强三大急救站点、车辆、设备、技术、人才“五个要素”,实现指挥调度智慧化、区域急救一体化、院前急救高效化,打造区域高质量发展最坚实的“后盾”。

承“重” 多学科合作,筑牢生命安全防线

4月22日中午,18岁的小林骑着电瓶车撞上了大卡车,一声巨响后倒在了血泊中。被送到市七院时,小林已经陷入意识模糊,右膝盖上方,一截断裂的大腿骨还戳在外面。市七院创伤中心立即开通绿色通道,一支由骨科、脑外科、心胸外科等组成的多学科团队迅速集结,为小林会诊。由于小林伤情复杂,头部血肿和腿部粉碎性骨折都很严重,最终他被推进急诊手术室,脑外科团队与骨科团队一上一下,同时为他手术。3个小时后,小林脑内的血肿被清除,股骨完成清创,打上了外固定支架。由于处理及时得当,伤口没有感染,两周

后,小林就接受了内固定手术。小林粉碎性骨折的部位在连接右膝盖的股骨,断裂口参差不齐,周围结构复杂,拼接难度极高,微小的差池便会影响功能恢复,导致后期不得不做关节置换。为此,市七院创伤中心团队埋头作业2个小时,为小林复原了断裂的股骨。1个半月后,小林康复出院。像小林这样的严重创伤往往涉及多部位、多脏器的损伤,伤情复杂。要应对这种情况,一是要“速度快”,二是要“处理好”。

任唐会峰介绍:“现在的创伤中心病区整合了神经外科、胸腹部外科和骨科等专科,在整个治疗过程中,来自多个学科的医生和护士相互配合、联合诊治,共同查房、护理。不仅免去了患者换床挪动的不便,也提供了更加全面、精准的服务。”除了管理模式的创新和流程制度的优化,敢打硬仗、能打硬仗的底气源自医院多年来“强专科、大综合”的坚持。近十年来,市七院一手抓“内部发展”,新增17个临床及医技科室,建成老年医学科、呼吸与危重症医学科、骨科、心血管内科、急诊医学科等市级临床重点专科,在创伤外科、神经外科、泌尿外科、心血管内科等方面开展技术攻关研究,已有重度颅脑损伤抢救

等十多项高难度手术达到市内先进水平,部分科室具备全系列手术能力。同时,市七院也不吝“外智内用”,先后与意大利、以色列、中国台湾、中国香港、芬兰等地知名医疗服务机构、高校及医疗院所建立合作;与上海、南京、苏州等地的名医院、名专科、名专家共建专科联盟,近年来新增10余个教授工作站/专家工作室,与30余位院外知名专家建立定期坐诊、临床指导、会诊及手术合作关系;加强与市一院、市二院、市中医院、市三院、市妇幼保健院的合作,并成功挂牌“常州二院经开院区”,建立了全面的紧密型城市医疗集团合作新模式,进一步带动专科学科建设和诊疗水平提升。

解“难” 以人为本,引领老年健康服务

“今天天气不错!”早上7点,吴奶奶拉着小车悠悠地走去菜场,偶尔遇到老邻居便笑着闲聊两句。很难想象,一年前,她曾因全身疼痛、无力,完全起不来床。当时,老人被子女搀扶着走进我的诊室,步履蹒跚,脸色苍白。市七院老年医学科副主任张丹回忆,“家属告诉我老人有高血压,近来全身多处疼痛,腿也越来越没力气,却不肯到市区和孩子一起住,只肯一个人住在经开区的老家。他们以为这些症状是老人上了年纪所致,不放心她一个人在家,想来住院调理下身体。”

张丹发现吴奶奶并不是简单的“上了年纪”,而是患有严重的骨质疏松。经过对症治疗,吴奶奶不仅疼痛明显缓解,也能下床走路了。出院时,她拉着医生的手道谢:“想到今后的每一天,我不用再枯躺在床上,还能生活自理,仿佛又重生了一次!”“衰老是人生无法避免的阶段,然而面对老年疾病,我们可以采取更加积极的预防和治疗措施,从而创造更加高质量的晚年生活。”张丹说,“老年患者往往存在多种基础疾病共病,如衰弱、骨质疏松、脏器功能退化、慢性疾病等,治疗时决不能‘头痛医头、脚痛医脚’。因此,不同于‘以治病为中心’的传统诊

疗模式,老年医学更偏向于‘以病人为中心’的多病共治模式。”针对老年人一体多病、多重用药等问题,市七院老年医学科创造了一种新的诊疗模式——以“综合评估+团队共治”为核心流程,让患者一次就诊,同时接受多个专业、多位专家的协作诊疗,从而改变病情复杂的患者就诊时需要奔波于不同科室求医的问题,实现内科、外科等多科室、多治疗手段相互融合,为老年人提供全面、专业且便捷的诊疗服务。作为全市首个经中国老年医学会认证的“老年友善医院”、国家级老年友善示范单位,近年来,市七院不仅精

进各项医疗服务技术,还积极探索老年健康服务新模式。依托常州市医养结合联盟,在已有的45家成员单位的基础上,市七院深化与经开区共建“医养+康养”医养结合养老服务模式,进一步打通技术壁垒,不断完善“医院—养老机构—社区—家庭”四级网络体系,实现四方资源有效联动,建成居家、社区、机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系,力争到2030年,基本建成城乡覆盖、功能完善、服务多元、监管到位的全方位“大养老”服务发展新格局,实现医疗、康复、护理、养老服务资源的高效协同,打通患者就医最后一公里。

