

广州市荔湾区聚焦区域协同提升服务效能

构建15分钟健康服务圈

在“百县千镇万村高质量发展工程”深入推进的当下,广州市荔湾区将基层医疗卫生服务能力提升作为城乡融合发展的重要抓手,扎实推进紧密型医疗集团建设,聚焦区域协同,提升服务效能,全力构建优质高效、协同联动的整合型医疗卫生服务体系,实现15分钟健康服务圈全面覆盖。

□ 钱程

A 资源整合效能高

荔湾区以荔湾中心医院为龙头,联合5家二级医院、20间社区卫生服务中心和多家民营医疗机构,构建“1+5+20+N”的立体化健康服务网络。在此基础上,创新“1357”区域紧密型医疗集团协同发展机制。依托区域健康信息平台中枢,集团建立了双向转诊、质量管控、人力资源三大管理中心,并搭建检验病理、影像诊断等

5大资源共享平台,实现医疗资源集约化配置与高效互通。双向转诊中心配备“健康快车”及24小时响应专班,采用“智能匹配+闭环管理”模式,使年度转诊量突破1100人次,同比增长15%。5大资源共享平台高效运转。今年上半年,检验病理中心接收基层送检8.2万余例;心电图中心完成远程监测

12万余例,成功筛查危重心脏病患者452例;消毒供应中心服务基层419例次;慢病管理中心开展联合门诊628次。此外,集团创新构建“陆空一体”应急体系,开通检验标本无人运输专机,覆盖4家医院20间社区卫生服务中心,将标本转运时效从1小时压缩至6分钟,极大提升急诊救治响应速度。

B 分级诊疗成效显

为提升医疗人才的“全科+专科”复合能力,荔湾紧密型医疗集团实施“双向淬炼”机制。一方面,建立“上培下送”人才循环机制,选派6名社区骨干赴上级医院进行6~12个月专科强化培训;另一方面,同步下沉6

名医院专家驻点社区开展“师带徒”精准帮扶,“一对一”结对覆盖儿科、慢病管理等重点领域。目前,全区已累计建立“名(中)医工作室”28个,推广中医药适宜技术25项,基层诊疗量同比增长16.59%。

同时,集团建立“1+3”考核体系,将服务可及性、工作效率、质量和患者满意度纳入考核指标,并与财政补助挂钩,实行数量与质量并重的绩效考核。通过动态管理人才池,对优秀人员进行破格晋升,对不合格者进行转岗培训,充分激发医疗队伍的活力,有效缩短基层候诊时间,提高人员流动率。

在慢病管理方面,创新“三师共管”模式,组建“全科医生+专科医生+健康管理”三师共管团队,将高血压、糖尿病规范管理率提升至91%,智能随访系统实现100%复诊提醒覆盖。建立社区“首席慢病管理医生和专线护士”培训制度,开通慢病转诊绿色通道,推行“中医治未病+西医精准治疗”模式。全区慢病患者并发症发生率、患者年均医疗支出均有所下降,群众满意度连续两年

超96%。此外,全区积极打造“中西医结合”示范性康护基地。以中南街社区卫生服务中心为试点,延伸共建中西医结合病房,设置基层床位45张床,实现病房标准化建设,并安排专业医护团队25人进驻中心,扩大家庭医生团队,提高签约覆盖率,让优质医疗资源延伸至居民家门口。(作者单位:荔湾区卫生健康局)

珠海举办“中医药文化探秘之旅”

珠海讯 做“驱蚊”香囊,在亲子互动中学习传统文化……6月21日,一场别开生面的“中医药文化探秘之旅”在珠海中医药一条街西街(圆明新园)举行。活动共百余名亲子参与。

广东省中医院珠海医院治未病科医生则为同学们讲述中国古代医学的开创者岐伯与黄帝的神话故事以及“药王”孙思邈的思想理念,讲解了“二十四节气”的养生知识。

中医药文化馆内,广东省中医院珠海医院药师为同学们讲解馆藏的中药标本及其背后的历史典故,带领大家近距离观察并辨识薄荷、檀香、肉桂、小茴香等多种中药,让大家直观认识中药材的外观特性。

活动通过“场景化教育”,将传统养生智慧与现代教育有机结合,让青少年近距离感受中医药文化的深厚底蕴,同时将节气养生、健康生活方式等理念融入实践,培育新一代健康生活的践行者。(刘星)



制作中药香囊

四会市誉城社区健康服务驿站正式启用

肇庆讯 日前,四会市誉城社区健康服务驿站正式揭牌启用。这是继碧海湾社区健康服务驿站之后成立的又一个健康服务驿站。该驿站集健康管理、疾病预防、中医养生于一体,为社区居民提供医疗和健康管理服务。

揭牌仪式现场,四会市人民医院医共体总医院江谷分院先后与碧海湾社区、誉城社区进行党建共建签约。将充分发挥党组织的引领作用,通过专家下沉、技术帮扶等方式,全面提升驿站的服务能力。

据悉,去年四会市以碧海湾社区为试点,打造全市首家健康服务驿站,构建起“预防-诊疗-管理”一体化健康服务体系。碧海湾社区健康服务驿站以社区居民需求为导向,常态化开展健康体检、义诊活动、健康讲座、咨询指导等多元化服务。自运营以来累计服务社区居民超万人次,有效推动居民健康理念从“被动看病”向“主动防病”转变。

誉城社区健康服务驿站将借鉴首站的建设经验,进一步整合优质医疗资源,打造集健康咨询、疾病预防、慢性病管理、康复指导于一体的全周期健康服务平台。(梁杰 张雅)

“心病”“肠病”齐来袭 多学科联手成功闯关

广州讯 近期,在广州市第一人民医院,一场多学科协作的医疗“攻坚战”,成功为一位七旬老人解决了同时危及生命的“心病”和“肠病”难题。

70岁的王伯曾是体操运动员,性格硬朗,虽患有高血压但一直规律服药,血压控制良好。然而,半年前,他开始出现活动后胸闷、休息后缓解的情况,王伯并未引起重视。一周前,王伯胸闷症状明显加重,同时出现便血、腹泻等异常情况,他紧急前往广州市第一人民医院就诊。

经过一系列检查,结果令人揪心。心电图虽无典型心肌缺血改变,但冠脉CTA显示心脏前降支血管重度狭窄;腹部CT和PET/CT更确诊了直肠癌。王伯被诊断为急性冠脉综合征(不稳定型心绞痛)与进展期直肠癌,两种疾病都需要尽快手术干预,但治疗顺序和风险却相互牵制,陷入了两难境地。

一方面,急性冠脉综合征若不及时干预,随时可能引发严重心肌梗死,危及生命;另一方面,直肠癌的恶性程度较高,需尽早手术切除病灶。按照常规血管评估指南,王伯的心脏问题需优先处理,尤其是冠脉严重狭窄通常建议植入支架。但支架术后需长期服用强效抗血小板药物(双抗治疗),这将大大增加紧接着的肠道肿瘤大手术的出血风险。若为降低出血风险而暂停抗血小板药物,又有可能导致新植入的支架内形成血栓,引发心肌梗甚至猝死。专科治疗目标在此刻产生了矛盾。

现有的2024年最新指南虽提供了诸多指导,但面对如此特殊复杂的病例,很难完全契合实际,这无疑让治疗决策陷入困境。为打破僵局,广州市第一人

民医院迅速集结心血管内科、结直肠外科、肿瘤科、麻醉科、放射科等多学科专家进行会诊讨论。专家们没有机械遵循单一指南,而是深入分析王伯的具体情况。考虑到王伯曾为运动员,基础心肺功能优于同龄人,对手术耐受潜力大,他开始在活动后胸闷、休息后缓解的情况,王伯并未引起重视。一周前,王伯胸闷症状明显加重,同时出现便血、腹泻等异常情况,他紧急前往广州市第一人民医院就诊。

经多学科专家反复评估,决定采取“先心病后肠病”的治疗策略。团队首先为冠脉严重狭窄植入支架,改善心脏供血,为后续直肠癌手术创造安全窗口。术后王伯胸闷症状彻底消失。仅6天后,在充分评估和准备下,该院结直肠肛门外科主任杨平带领团队为王伯成功实施全麻腹腔镜直肠癌根治术。得益于前期心血管内科干预和患者良好的体质,王伯手术耐受性良好,手术非常顺利。术后仅监护1天即转出普通病房,1周后王伯便康复出院,未发生任何心脏或出血并发症。

雷晓明提醒广大市民,一定要警惕“不典型”症状。像王伯初期的胸闷,其实是心脏报警信号,莫因“休息后缓解”而忽视。便血更是肠道疾病的危险信号,及时就医至关重要。此外,一定要管理好血压,王伯长期规范管理高血压,为应对复杂手术奠定重要基础。(魏星)

女生因意外确诊心脏疾病 医生果断出手救治

为患者争取“第二次生命”

佛山讯 近日,25岁的小夏因脊柱侧弯问题前往佛山市第一人民医院(以下简称“市一医院”)就诊,本想排查手术风险,却意外通过心脏彩超发现患有主动脉根部瘤合并A型主动脉夹层。

小夏口中“特别要感谢”的赵主任,就是市一医院心血管外科主任赵铎。发现病情之后,他立刻提醒小夏要马上动手术,并尽力安抚小夏的情绪。

升主动脉的血管,分为内膜层、弹力层和外膜三层。小夏的主动脉夹层意味着内膜层跟弹力层被撕开,血管壁也就变薄了,非常容易破。“每延迟1小时,死亡风险就递增1%。”赵铎向她解释病情,但面对这个独自在佛山打工的年轻女孩,他更担忧的是如何让她和家人正视危机。于是,赵铎亲自和小夏爸爸电话沟通。在他耐心地解释下,小夏很快同意了治疗方案。

当时,赵铎想要立刻动手术,但无奈第二天就是“五一”假期,医护人员人手不足。加上这一类手术对技术要求高,佛山没多少家医院能做,情急之下,赵铎当机立断,主动帮小夏联系了广州的医院和救护车。“如果我们不做这个手术的话,一定要有体外循环师,但体外循环师那段时间请假了。”

屋漏偏逢连夜雨,小夏的家庭贫困,连前往广州的救护车都会不得叫。可路上的颠簸,可能会进一步诱发疾病,考虑到患者的生命安全,赵铎一度将救护车的费用揽在自己身上。“叫救护车到广州需要一千多元,不行的话,到时候我给你拿打120的钱。”

“感谢赵主任给了我第二次生命”

深圳医生运用吉妮环固定曼月乐环使脱落率大幅降低

“双环”CP 专治子宫内膜“越狱”

□ 深卫信

痛经能有多痛?“比生孩子还痛”,41岁的范女士这样形容。这不是因为她矫情,而是她的子宫内膜“越狱”,直接长进肌层“搞事情”。像她这样的子宫腺肌病(也称为“子宫腺肌症”)患者,每次来月经时,肌层中的内膜和经血排不出去,让子宫出现肿大、痉挛,疼痛指数拉满;更让经期变成“血崩大作战”,夜用卫生巾一两小时就会溢满。

对于这种疾病,妇科医生通常会用T型“小衣架”——曼月乐环进行治疗,但易造成患者子宫增大,曼月乐环容易掉出体外。对此,一位深圳妇科医生发明了一种全新的手术方式,让曼月乐环与节育环吉妮环结合,“双环合璧”降低一半脱落率。



医生用吉妮环固定曼月乐环

子宫是女性特有的生殖器官,就在盆腔中央,像个倒挂的梨子。

育龄妇女发病率约20%

症状。“这种患者数量并不少。”中山大学附属第八医院妇科主任曾俐琴说,在育龄妇女中发病率约20%。

究竟子宫内膜为什么会“越狱”?其病因虽至今尚未完全明确,但可能与遗传、宫腔手术操作刺激、盆腔炎症等因素相关,也可能是先天或后天因素导致生殖道阻塞所致。“虽然目前病因并不很清楚,但患者的

新发明使脱落率降至4%

吉妮环自1984年发明至今已41年,由聚丙烯非生物缝线串起6节5毫米长的铜串组成,顶端有一个固定于子宫肌层的锚定线结,能将环悬挂固定于子宫中而不发生脱落。

曾俐琴剪去曼月乐环的两个横臂,再用其尾丝与吉妮环连接固定在一起,只保留吉妮环的锚定线结和1节铜串,这样一个全新的吉妮环就诞生了。再通过吉妮环的套管和放置套

用曼月乐环治疗子宫腺肌病,是国内外妇科界的共识。因为曼月乐环里的左炔诺孕酮这种高效孕激素会缓慢释放,直接作用于子宫内膜,让它变薄,减少经量,同时可缓解疼痛。但子宫腺肌病患者肿大的子宫往往让均码尺寸的曼月乐环掉下来,脱落率达11%至25%。

熟悉各种节育环使用的曾俐琴,想到运用另一种节育环——吉妮环来固定曼月乐环。