



修建医疗网络“高速路” 搭建急救“生命网”

我省“医改”为老百姓带来看得见的实惠

□ 本报记者 仲崇山

“影像云”平台,患者可空着手来看病

前不久,家住常州市金坛区的王女士因为头昏和视物模糊就医,金坛人民医院CT、核磁共振检查发现其病情比较严重——脑子里长了个瘤子,建议她到常州市大医院手术治疗。

11月4日一早,王女士就和家人来到常州市第一人民医院神经外科就诊,但由于走得匆忙,到了常州才想起原先做的CT、核磁共振片子都忘记带了。她正心灰意冷时,只见专家直接从电脑里调出了她在金坛人民医院做的所有检查资料,并告诉她可以直接根据这个片子进行手术,不需要重复做核磁共振、CT片子等检查了。同时,让王女士安心的是,这里还有“预住院”模式,手术前必要的检验检查在门诊就可以完成。11月8日王女士按照商定的时间顺利入院,次日就接受了经鼻的垂体瘤微创切除术,术后5天平安出院回家。

原来,王女士所有检查资料已经被输入“影像云”平台了。据介绍,去年5月,省卫健委在部分地区开展了影像平台建设试点,目前共有8个市(南京、徐州、苏州、常州、南通、扬州、镇江、宿迁)125家医疗机构纳入试点范围。“影像云”平台的数据统一采集、统一存储、统一质控、统一调阅、统一认证、统一开发使用,检查结果医疗机构互认。

“有了‘影像云’平台好处多多。首先,患者就医更便捷,甚至可以‘空’着手来看病,而不必像过去到医院要带着病历、CT片、磁共振等一堆资料。”常州市第一人民医院副院长刘跃介绍,其次,减轻了医药费用负担,提升了诊断工作的科学性和精准性,提升了病人满意度。“我们从去年初起,就取消了打印实体胶片,病人可在手机或电脑上查看自己CT片、磁共振检查结果。全年仅此一项,就少打印了21万张胶片,约节省患者费用500万元。”

刘跃表示,“影像云”平台可以助力卫生健康部门实现智能化的监管,对医疗机构开展影像检查的监管工作更加精细、实时、高效。此外,影像云平台将分散在各个医疗机构的影像数据汇聚起来,也为健康管理、精准医疗、医学科研、医药产业发展等提供了大数据支撑。

据省卫健委体改处处长刘益兵介绍,“影像云”平台是我省加快智慧健康体系建设的方面。目前我省已经初步建成全省统一医疗卫生数据交换网络,形成省数据中心与设区市、县(市、区)、三级医院之间的信息交换共享机制,并广泛开展互联

建立互联网云平台,让数据多跑路、百姓少跑腿;实施分级诊疗,大病进医院,小病和康复回社区,让更多的人在家门口看上病、看好病;打造胸痛中心、卒中中心等“五大中心”,提高危急重症救治成功率……近年来我省积极推进医疗卫生体制改革,医疗综合能力不断增强,记者来到江苏医改试点市常州、苏州、张家港进行采访,感受老百姓看病就医的巨大变化。



网医疗健康服务,自2019年8月首批互联网医院正式上线运行以来,全省建有互联网医院139家,准入执业人员2.5万名,累计服务量(开展在线复诊、医疗服务咨询等)253万人次,开具在处方外89.3万张。

上车即入院,“五大中心”抢救生命分秒必争

“您好!我是120,车内接到一位中年女性患者,神志不清,面色苍白,怀疑脑卒中,请做好抢救准备……”“收到,请把病人心电图等检查结果发来!”这一问一答的场景,是近日苏州120急救车上医护人员与苏大附一院急诊科医护人员的对话。

当天早上,患者陈女士的家人怎么也叫不醒她,并发现她嘴角歪斜,于是马上拨打了120。20分钟后,陈女士被送入苏大附一院急诊室。检查发现她大脑内一根动脉血管被完全堵塞,时间就是生命,医护人员迅速为她采取了溶栓、取栓等急救措施,术后陈女士生命体征平稳,得救了。

出现在记者面前的陈女士,面色红润,

声音洪亮,完全看不出是大病初愈。该院神经内科主任蔡秀英医师告诉记者,脑卒中抢救大脑必须分秒必争。由于120在路上就将陈女士相关生命信息提供给了医院,病人“上车即入院”,为医院及时抢救节省了宝贵时间。陈女士治疗及时,因此恢复得很快,从入院到能下床走路还不到一周时间。目前正在接受康复治疗,预计很快就可回家。

急性心脑血管疾病、重度创伤、高危孕产妇、新生儿危急重症等具有起病急、病情危重、病死率和致残率高等特点,已成为严重威胁人民群众生命安全的主要致残性疾病。为此,近年来,我省探索加强胸痛、创伤、卒中、孕产妇和新生儿救治中心“五大中心”建设工作,以中心大医院为龙头,以基层医院为依托,充分利用信息化手段为支撑,建立起了上下联动、应对有序、运转高效的“高速公路”。

这些“高速公路”,纵横交错,四通八达,大大提高了救治成功率、降低死亡率,提升重大疾病防治水平,为老百姓打造了一艘规范救治的“诺亚方舟”和一张保障生

命安全的“救命网”。

据介绍,目前,全省已建成省级胸痛、卒中、创伤救治中心各7家、孕产妇救治中心16家、新生儿救治中心14家,建成区域级胸痛救治中心9家、创伤救治中心9家、卒中救治中心6家;各市建成市级胸痛救治中心57家、卒中救治中心62家、创伤救治中心60家、孕产妇救治中心24家、新生儿救治中心24家。依靠救治中心的建设,有效节省抢救时间、提高诊断准确率。

提升基层能力,九成疾病解决在县域

让优质医疗资源下沉、提升基层医院服务能力水平,“小病在基层,大病不出县、康复回社区”,实施分级诊疗,双向转诊、急慢分治、上下联动,是医疗卫生体制改革的“重头戏”。

前不久,家住张家港市晨阳镇刘女士12岁的儿子,被电动车撞伤骨折,被送到张家港市第一人民医院手术。仅用了一周,孩子就出院了。刘女士说,孩子骨折这么大的手术过去肯定得去苏州大医院就诊,如今在家门口也能做手术了,又方便又快捷。

张家港市第一人民医院党委书记高嵘说,他们院与北京、上海、广州等地大医院专家建立起亲密的关系,经常邀请他们在网上会诊、授课等,并与苏州大医院建立起医联体,实现优质医疗资源下沉。

与此同时,正在张家港市中医院接受治疗的65岁肝癌患者包大爷告诉记者,他是2013年体检时查出肝癌的,过去要到苏州大医院去化疗,而现在就在家门口也能进行“免疫治疗+靶向治疗”,方便、省事,还节省不少费用。

“医改的目标是让群众看上病、便宜看病、看好病,而提高看病能力的关键是人才。”张家港市卫健委主任于海良说,近年来张家港市大力营造引才、留才的软环境,积极开展医疗机构能力建设,过去老百姓通常要到北京、上海就诊的肿瘤、心脏病、小儿疾病等,如今在家门口就能实现就诊,县域内就诊率超过九成。为此,2021年张家港市被评为公立医院综合改革示范县(市)。

据刘益兵介绍,目前,我省居民两周患病首选基层、县域内就诊率分别达68.75%、93.94%,较2017年提高14.5%、7.64个百分点。全省2型糖尿病、高血压患者基层规范管理率分别达69.73%、70.59%,同比提高4.84、4.97个百分点;98%的县区实现健康档案签约居民开放。截至2021年底,全省建有医联体683个,其中,城市医疗集团102个、县域医共体141个、专科联盟337个、远程协作网170个。

跟着名家学健康

秋冬呵护呼吸道健康,专家详解防病攻略

本期专家 江苏省中西医结合医院呼吸科主任 张业清

□ 本报记者 王甜 策划 陆丹丹

眼下已进入秋冬初季节转换阶段,频频出现的降温天气容易刺激人的呼吸道,导致呼吸系统疾病高发。从中医角度来看,这一季节人们多会受到风邪、寒邪以及燥邪的侵袭,从而导致病。此外,老人和小孩由于呼吸系统比较脆弱,秋冬季也容易患病。日常生活中,我们为什么会感染呼吸道疾病?秋冬时节该预防哪些呼吸道疾病?又该如何正确防治这些疾病?本期《跟着名家学健康》栏目记者邀请到江苏省中西医结合医院呼吸科主任张业清,请他为我们科普秋冬季如何呵护呼吸道健康。

人体呼吸道为什么在秋冬季易患病?张业清解释,从西医角度来看,呼吸道作为与外界相通的器官,每天有大量气体进出。这些气体可能会带来很多病原微生物,或有毒、有害颗粒,有可能导致“中招”发病。另外,近期气温骤降,下降,气温骤降后呼吸道黏膜由充血状态立刻收缩,其功能也会大受影响;以及在农村一带,由农作物丰收接收到的植物尘、落叶、花粉等也会引起呼吸道疾病。而从中医角度看,肺主呼吸,外合皮毛,皮肤只要受凉,呼吸道就会感到,容易得病;肺居于中焦和大肠相表里,有时候饮食如果不注意,进食生冷,同样也会引发呼吸道疾病。

有关秋冬季该预防哪些呼吸道疾病,张业清表示,新冠肺炎、普通

感冒、流感与哮喘都在其中。如何区分流感与感冒?“普通感冒是急性上呼吸道感染,症状也局限在上呼吸道部分,持续时间一般五到七天,可以自行好转,也可以通过用药以后改善。而流感则不同,流感由病毒引起,一是其具有传染性,可以在小范围传染,也可以世界大流行;二是其具有变异性,可以通过提前接种疫苗进行预防。流感的症状主要是全身酸痛、高热,也可以影响消化系统,而局部上呼吸道感染,如咽喉痛、鼻塞、流鼻涕的症状可能很轻微。”

如何正确预防这些呼吸道疾病?张业清给出建议,首先应当适当减少聚集,外出戴口罩,回到家后勤洗手,注意通风。这里有一个误区,通风并不意味着需要一天24小时都通风,只需要间歇性通风,即每天定时两到三次,每次15分钟将房间的空气置换即可。”张业清还提到,中医常说肺为娇脏,忽冷忽热的空气对它刺激很大,容易引发气道高敏或者气道痉挛,诱发咳嗽或者气喘发作。“故而天气寒冷时,需要注意保暖,避免受凉;如果是过敏性鼻炎,应当减少致敏原的接触,同时要注意调整饮食结构,进行适当的户外活动,强身健体以提升自身免疫状态。”



扫码看视频

问健康

关于如何呵护呼吸道健康,您还有什么疑问?欢迎关注“新华日报健康”微信公众号,后台留言,我们会邀请专家为您解答疑惑。



“学习困难”“黑眼圈”,这些“特色门诊”能看好吗?

□ 本报记者 杨易臻 王甜 仲崇山

“学习困难门诊”“黑眼圈门诊”“音乐治疗门诊”“动物咬伤门诊”……如今各类“特色门诊”频频登上热搜。这些门诊为何设置?看诊情况如何?能给人们带来什么样的便利?记者走访南京多家医院一探究竟。

学习困难门诊,解决成长烦恼

张女士这两年一直为儿子牛牛的“调皮捣蛋”烦恼。上小学后,牛牛被“请家长”的次数更频繁了:他在课堂上会旁若无人地走动,用手推搡小朋友;学习时注意力很难集中;认字镜像颠倒,阅读时漏字、跳行……

张女士带牛牛挂了南京市第一医院儿科开设的“儿童学习困难与多动症门诊”,最后确诊孩子患有注意缺陷多动障碍(ADHD)。经过2个月的“药物+行为干预”治疗,复诊时牛牛在学习效率和作业正确率上都明显提高,性格上不再冲动易怒,在学校交到了好朋友。

孩子学习成绩不好,很容易被家长和老师贴上“小学渣”“小懒虫”等标签,但有时不尽如人意的表现,可能传递着预警信号。该院儿科副主任医师廖芳解释,“学习困难是多种因素综合作用的结果,除了家庭教育的原因外,还可能由各种神经发育问题、情绪和精神心理障碍、文化和环境不利因素等造成。”

据介绍,神经发育问题造成的“学习困难”有一系列生理原因。这些生理原因在诊断上可能包含“注意缺陷多动障碍”“学习技能发育障碍”“孤独谱系障碍(自闭

症)”等。其中“注意缺陷多动障碍”最常见,这些孩子因为神经发育不完善,难以集中注意力,学习时容易分心、发呆、畏难。

另一种情况是“学习技能障碍”,这些孩子虽然智力正常,但在某项特定的学习能力方面发育落后。这两类孩子经过正规治疗,情况可以得到大大改善,甚至从“学渣”逆袭成“学霸”。

黑眼圈门诊,在“求美者”呼声

去年11月,南京市第二医院开设了南京第一个“黑眼圈”专科门诊。门诊开设的消息引起广泛讨论。开设一年后,如今的“黑眼圈”专科门诊仍然一号难求。

“最多的时候一个下午有50多人问诊。”“黑眼圈”专科门诊的坐班医师、整形美容外科副主任医师胡亮说,因为现代社会生活工作节奏快,压力大,人们熬夜愈发频繁,黑眼圈的患病人群呈年轻化趋势,八成就诊人群来自20-30岁的群体。

据悉,黑眼圈根据病因可以分为四种类型:色素型黑眼圈、血管型黑眼圈、结构型黑眼圈和混合型黑眼圈。“从当前病例来看,只有5%的患者黑眼圈为先天形成,95%左右的患者为后期形成。”胡亮介绍。

想要“拯救”不同类型的黑眼圈,需要采取不同的治疗手段。比如,对于色素型黑眼圈,可采用激光治疗、微针导入、外用药物和功效性护肤品等。而面对血管型的黑眼圈,常见的方法是激光治疗、自体脂肪移植。

胡亮认为,“黑眼圈”门诊的紧俏,一方面源于人们对容貌的焦虑,另一方面是因为近年来“轻医美”需求上升,患者希望通

过做护理、打针等轻松便捷的方式来保持较好的面容。

客观来说,产生黑眼圈是正常的衰老过程。胡亮建议,人们首先要科学理性看待黑眼圈。他提醒爱美人士不要滥用化妆品,“护肤品只能起到局部保湿、减轻细纹的作用,不要因有了黑眼圈,就把所有的化妆品都往脸上涂,这可能会起到反作用。”

音乐治疗门诊,音乐也是“一味药”

音乐不但可以愉悦心情,还可以成为治病良药?答案是肯定的,《黄帝内经》两千多年前就提出了“五音疗疾”理论。上世纪40年代,音乐成为一种医疗手段被应用到临床,在某些疾病的康复中起到一定效果,包括降低血压、减轻疼痛等。如今,不少医院也开设了音乐门诊。

每周四下午,是南京市中西医结合医院李靖上音乐门诊的时间。“音乐疗法绿色、纯天然,无创伤、无副作用。”李靖说,音乐疗法主要针对一些有心理、情绪问题的患者。通过音乐这一疗法让曲调、情志、脏器共鸣互动,从而达到“调畅气血、平衡阴阳”的作用。

李靖说,音乐疗法其实并不神秘,每位患者到门诊来,先由中医专家给予“望闻问切”综合辨证,开具中医治疗处方;再由音乐治疗师对患者进行专业音乐治疗量表评估,包括认知、社交、情绪、行为、生理等,并定制个性化音乐治疗方案。“治疗时,多选择纯音乐,也可以根据病人喜好,选择影视配乐等。甚至连音乐的创作背景,医生也会讲解给病人听。”

音乐疗法在许多时候还需要配合其他治疗方法一起实施。李靖表示,对于存

在心理、情绪问题的患者,医生有时还要结合行为疗法、认知疗法来帮助病人进行心理疏导。

动物咬伤门诊,为宠人士保驾护航

现在,人们接触动物的机会越来越多,但和动物过分亲密地接触,有时也会带来意外伤害。

南京明基医院开设的“动物咬伤门诊”,能够处理猫狗等动物咬伤、抓伤的伤口,还能诊治马蜂、蜈蚣等昆虫叮咬的伤口。该院急诊科主任任阳宇介绍,门诊每天都会接待100位左右的患者,其中大约80%就诊患者都是来处理家养宠物造成的伤口,其余患者则可能是在野外活动的时候受伤。

“很多人相信家养的宠物不会咬自己,于是它们作出拥抱着宠物等亲密举动,但宠物终究是有动物性的,咬伤、抓伤主人的情况并不罕见。”任阳宇说。

据悉,“动物咬伤门诊”设在急诊区域,全天24小时开放,可以为急诊患者提供动物咬伤后“一条龙服务”:伤口清创处理、狂犬病免疫球蛋白注射、狂犬疫苗接种以及破伤风注射等一系列标准化的伤口评估及处理。如果伤口严重,急诊的外科团队可以及时进行伤口缝合。

如何防止动物咬伤?任阳宇提出几点建议:对于不清楚习性的流浪猫、流浪狗,不要随意逗弄;家养宠物要按时打狂犬疫苗,减小感染概率,人与宠物也要保持适当距离;对于常去野外作业的人群,或徒步登山爱好者等,建议提前接种疫苗。

南京老年医学学会 近日成立

本报讯(记者 王甜)南京老年医学学会近日成立。学会由南京市中心医院牵头、南京医科大学生物医学工程与信息学院与南京中医药大学养老服务与管理学院共同发起。

老年医学作为临床医学中一门综合性的新兴学科,是老年健康服务体系的重要组成部分。近年来,南京人口老龄化状况不断加剧,截至2021年,全市60岁以上人口总数占全市人口总数19.36%,高于全国平均水平,老年人的就医、治疗、护理、照护、养老等问题日益凸显。因此,迫切需要一个专门为老年人服务的老年医学人才和组织机构。

记者了解到,学会会长单位——南京市中心医院(南京市市级机关医院、南京市老年病医院)老年医学部、南京市老年病医院,南京市机关事务管理局直属单位,目前已发展成为集医疗、保健、教学、科研、养老为一体的三级老年病医院。“作为南京市城区中心首家公立三级老年病医院,医院积极应对人口老龄化,致力于南京进一步做好老龄健康事业。”南京老年医学学会发起人之一、新当选学会会长、南京市中心医院党委书记印小荣表示,“想要补齐老年医学服务短板,做好老年人群的医疗服务,还需要聚集老年医疗界的精英,携手共进,方能满足老年人日益增长的多元化的医疗需求。”

“学会的成立能够为老年医学工作者提供很好的沟通、交流、

培训服务的平台,是南京市老年医学发展的重要里程碑。”中国老年医学学会副会长、北京老年医院原院长陈铮表示,希望学会把积极老龄观、健康老龄化理念融入学会建设发展中,服务老年医学工作者,探索建立健康教育、预防保健、疾病诊治、长期照护、安宁疗护老年健康服务体系,并加强老年基础医学与临床医学、老年社会与心理学、康复医学与工程技术与相结合的综合研究,推动南京乃至全省老年医学的进步。

中国医师协会原副会长、中国老年医学学会原副会长兼秘书长陆君表示,学会的成立为老年医学机构和老年医学人才搭建了学术研究与交流的平台,必将为长三角地区的老年医学发展发挥重要作用。“希望学会能够积极推动老年医学领域的友好交流和技术合作,系统性地组织开展老年医学的基础性、战略性和前瞻性研究,牵头制定老年医学的相关规范、标准,培训、培养老年医学的专业人才,推进老年医学技术的产业融合和应用推广。”

“学会的成立标志着我省老年医学学科建设又增添了新的力量,必将对我省老年医学发展起到强有力的推动作用。广大老年人群的健康将得到更好保障。”中国老年医学学会副会长、江苏省老年医学学会会长许家仁表示,相信学会一定会在推动南京地区老年医学高质量发展、开创老年医学事业新局面中发挥巨大作用。