

填补重症医学领域空白 捍卫生命防线 成都市一医院彰显公益 助力德格县“健康航母”启航

“8月27日,由成都市第一人民医院托管的德格县人民医院重症医学科(ICU)正式开科运行,这是截至目前甘孜州县级医院中唯一的ICU,填补德格县没有重症医学科空白的同时,为全县一镇25乡的百姓患者提供了更好的医疗救护和安全保障。

9月18日,成都市一医院院长赵聪一行抵达德格县开展精准扶贫督导相关工作,为成都市中西医结合医院“精准扶贫帮扶医院”挂牌,同时代表成都市中西医结合医院向德格县人民医院捐赠健康扶贫资金20万元。

依托成都市一医院 德格重症监护水平迈上新台阶

德格县平均海拔4235米,地理位置偏僻,当地居民进出县城极其不易,危重病人需要前往600公里外的康定就医,一路上困难重重,给患者本人以及其家庭带来的经济负担和精神压力更是难以估量。

为了让危急重症患者在家门口就能享受到高质量的医疗水平服务,德格县人民医院经过多年精心筹备,在成都市一医院的大力扶持和技术指导下,成立了当地首个重症医学科。成都市一医院派驻德格县人民医院的院长陈航表示,这个重症医学科科室设备齐全,配置了呼吸机、床旁心电监护仪、除颤仪、心肺复苏机、心电图机、血气分析生化仪、亚低温治疗仪等一系列先进的仪器设备。并拥有具备重症专科技能的医生3人,护士2人,护士3人,能够承担德格县及周边高原地区居民的各种危急重症的诊断、评估及抢救任务,也为医院开展大型、高危手术提供了强有力的保障。

全方位为县区百姓 带去优质医疗条件与服务

自德格县人民医院重症医学科(ICU)正式运行以来,成都市一医院“传帮带-师带徒”工程也随即启动,既是“精准扶贫、医疗扶贫”的落地实施,同时也是将更好的医疗技术传遭受业解感于县区人民。不仅在



“精准扶贫帮扶医院”挂牌及捐赠仪式现场。

德格县人民医院建立重症医学科(ICU),更是将医疗技术水平授之于德格县人民医院的医生,全方位地为县区百姓带去优质的医疗条件与服务。

德格县人民医院重症医学科的医生何雪梅表示,成都市一医院的“传帮带”为德格县人民医院的医生们打开了一扇了解外部世界同行的窗户。老师们以最快的速度进入各个科室,熟悉工作、了解本地医疗情况、了解科室的基本情况。通过每个科室的弱点和短板,制定个性化带徒计划。

成都市一医院将持续给予德格县人民医院全方位支持。通过输出品牌、管理、技术和优秀团队,延伸优质医疗资源价值链条,积极探索最佳的管理模式、最优的资源配置和最好的服务质量,打造资源、技术、利益充分共享、共赢的医疗协作新格局。

坚持“以病人为中心” 为藏区百姓健康保驾护航

德格县人民医院重症医学科的开科运行,节省了许多危急病重患者向康定转诊的中间环节,赢得宝

贵的抢救时间,大大提高了患者的救治成功率,全面提升了全县整体医疗技术水平,同时为患者减轻了经济负担。未来全体科室人员将坚持“以病人为中心”的服务宗旨,用精湛的医疗技术、细心的护理服务,为藏区居民的健康保驾护航。

“通过大家的共同努力,我很有信心和底气将德格县人民医院打造成为甘孜州具有影响力的县医院。”陈航表示,来到德格县医院,为他们注入了一套全新的管理理念,在医院范围内让各个科室在传帮带的帮助和指导下开展新技术、公平公开启动各个临床科室的重点学科打造等各项工作。

赵聪指出,成都市一医院一直把“彰显公益,提升质量,改进服务”作为中心工作,努力让医院改革发展成果惠及更多群众。这既是践行“健康四川”战略的一次新探索,又是区域医疗资源协作的一次新突破。自2017年12月底与德格县人民医院签订托管协议以来,医院分批派出了40余名管理骨干、临床专家和帮扶队员到德格县开展帮扶工作,经过双方的不断努力,德格县人民医院诊疗技术水平、急诊急救能力等方面都有了明显提升。

六大科室聚集 形成多学科诊治中心 成医附二院·416医院 为甲状腺疾病患者提供专业服务

“提到甲状腺疾病的治疗,绕不开成都医学院第二附属医院·核工业四一六医院(简称:成医附二院·416医院)。

这所位于成都市成华区二环路北四段4号的大型公立三甲综合医院,1993年就成立了甲状腺疾病诊疗中心,是国内第一个以核医学为特色的甲状腺疾病诊疗中心,20余年来治疗甲状腺疾病患者超29万。

2015年,核医学科、内分泌科、普外科、眼科、儿科、超声科6大科室合力建立甲状腺疾病MDT诊疗中心,为甲状腺疾病患者提供个性化、一站式专业服务。今年,医院还建成了以甲状腺疾病治疗为特色的新院区,届时可以服务更多患者。

甲状腺疾病高发 或 with 精神压力过大有关

说起甲状腺疾病,有些人首先想到的是“大脖子”病:眼睛凸、脖子粗。这种认识抓住了甲亢患者的典型特征,但脖子粗不一定是甲亢,事实上,过去我们俗称的“大脖子”病更多是地方性甲状腺肿患者,这种疾病是由于微量元素碘不足导致甲状腺肿大、甲状腺结节、甲亢或甲减,我国在90年代开始推行加碘盐,有效降低了地方性甲状腺肿发病率。

经过近30年全民补碘,我国已进入碘充足时代,也就是说对于非甲亢人群,正常食用加碘盐即可防止碘不足。但是不是吃了加碘盐,甲状腺疾病就消失了?成医附二院·416医院核医学科医生史育红表示,并没有。随着医学科技的进步,现在广泛开展了甲状腺自身抗体筛查,越来越多的自身免疫性甲状腺炎患者被诊断出来,现在我们所说的甲亢甲减,绝大多数就是由于自身免疫性甲状腺炎导致的。

数据显示,目前,我国有近2亿甲状腺疾病患者,当前甲亢甲减的病因以自身免疫性甲状腺疾病居多。“一般认为它的发生是以遗传因素为主导,然后碘过多或过少、精神压力过大、内分泌系统发生改变等内外环境刺激都可以诱发疾病。”史育红说。



成都医学院第二附属医院·核工业四一六医院。

自身免疫性甲状腺疾病以遗传因素为主导,目前是医学无法解决的问题,因此也可以认为是一种慢性病,需要长期治疗或监测。医生发现,很多甲状腺疾病患者,往往忽略了这种病是需要长期治疗并定期复查的现实,当身体指标恢复正常后,迫不及待停药,甚至不再复查。她提醒,这种做法显然是错误的,例如甲减患者是机体生产能力不足,服药是个补充。停药相当于停止补充,当然就又出现甲减。

六大学科聚集 甲状腺疾病治疗 在全国“名列前茅”

放射性碘131治疗甲亢,具有安全、简便、经济、治愈率高的优点,而成医附二院·416医院在使用放射性碘131上已经相当成熟。

根据2010年“中华医学会核医学分会”全国核医学普查结果显示:全国采用碘131治疗甲亢患者的医院中,开展最好的就是成医附二院·416医院。

甲状腺疾病主要分为甲状腺炎(自身免疫性或非自身免疫性)、甲状腺功能障碍(甲亢或甲减)、甲状腺占位(良性结节或甲状腺癌)等,同时,自身免疫性甲状腺疾病还可能出现其他器官的异常,最常见的是甲状腺相关眼病如突眼、甲状腺相关皮肤病如胫前粘液性水肿等。

2015年医学进入精准医疗时

代,为患者提供个性化、专业化、一站式服务是社会对医疗服务机构的基本要求,尤其是甲状腺疾病具有临床表现多样,罹患人群年龄跨度大,首诊科室多的特点,因此医院建立了包括核医学科、内分泌科、普外科、眼科、儿科、超声科等6大相关科室在内的甲状腺疾病多学科诊疗中心,根据每位患者的具体情况和生活质量诉求,制定具有针对性的治疗方案。

成医附二院·416医院 “甲状腺疾病多学科诊疗中心” 相关科室

核医学科:科室带头人史育红,主任医师,从事甲状腺相关疾病诊疗和核医学影像诊断20余年,对甲状腺疾病的诊断和治疗具有丰富的临床经验。

内分泌科:科室主任万明,从事内科临床工作20余年,对甲亢、糖尿病、骨质疏松等内分泌相关疾病有一定造诣。

普外科:科室主任刘伟,主任医师,对颈部无瘢痕内镜甲状腺切除术、甲状腺肿块穿刺微波消融术有独到见解。

眼科:科室主任江文,从事眼科专业30余年,具有精湛的医疗技术和丰富的临床工作经验,尤其擅长甲状腺相关眼病、白内障、青光眼的手术治疗。

儿科:擅长对儿童甲状腺疾病的诊治。

坚守类风湿诊疗一线20余年 寻找疾病蛛丝马迹 成都风湿医院张政: 拉近医患的距离靠沟通



成都风湿医院风湿免疫科主任张政

一眼分辨类风湿 为“痛风”女患者对症施治

听到“风湿”,大家首先想起的症状都是关节疼痛或关节变形。但“风湿”并不只是关节症状,很多人对于风湿免疫性疾病缺乏认知,甚至完全不知道自己患的是风湿病,导致关节出现变形或是软骨被破坏后才前往医院看病。

前段时间,30多岁来自乐山的王女士找张政医生看病,在这之前,她一直将自己的类风湿性关节炎当作痛风来治疗。“身边的朋友们都说她是痛风,每次在她痛得难以忍受时,我就给她买点止痛药。”王女士老公告诉张政医生,每次还会买些碳酸氢钠吃,或是输个液,稍微有所缓解就不了了之,这样疼痛反复发作已有一年半时间。

第一次来看诊时,王女士因为关节疼痛,走路都困难。她的

手指关节上长了很多包块,她和老公都认为那是痛风石。张政仔细检查症状后,为王女士夫妇分析:“痛风石摸上去是硬的,并且皮下可以看到泛白,而王女士这些包块都是柔软的,说明里面都是液体,由于患类风湿性关节炎而导致的关节滑膜炎,引起的关节肿胀。”

王女士老公听完张政的分析后特别惊讶,连连表示不相信。但在血液、关节液、类风湿因子和核磁共振检查数据都确诊王女士所患的正是类风湿性关节炎,并且已经破坏了骨质。根据她的病情,张政医生采取了相应的治疗方案。在系统治疗过程中,她的症状得到了明显的改善。但因为类风湿药物的反应,她掉头发特别厉害,张医生知道这种情况后,马上根据她的

情况,及时为她调整了用药方案。现在,王女士的炎症已经很少发生。

“当一个病人对医生信任后,我们会很耐心的观察病人的用药治疗情况。有时候不是调整药物,就是一句简单安慰的话语,病人都会感觉很温暖。”张政说,很多患者四处求医,但病情始终得不到缓解。他们中大多数都没有意识到,其实并不是看的医生多就能治好,而是根本都没有对症。现代医学已经查明了类风湿性关节炎的本质是免疫异常,但是遗憾的是类风湿关节炎早期阶段不少诊断都没有确定性的症状。因为类风湿性关节炎和痛风在风湿免疫性疾病中患病人群比例比较高,但症状表现完全不同,对于经验丰富的张主任来说,当场就分辨出了其真正的病症。

与病人耐心沟通 对症治疗明显缓解病痛

要的治疗效果,因此她对医生产生了本能的质疑,总觉得吃的药、用的治疗都是一样的,肯定也没什么效果。张政通过检查结果,用了一个小时为钟女士悉心讲解关节情况,并拿出以往相似的病例为她做类比,耐心地告诉她治疗后可能达到的预期。

“与病人建立信任感,给予病人以信心,是治疗疾病的关键。‘偶尔治愈,常常舒缓,时时安慰’,这是美国19世纪的医生爱德华·特鲁多留给我们的座右铭。医生最害怕的是病人自暴自弃,放弃治疗。所以我们要做的是,好好释除患者的疑虑,和病人一起走过治疗疾病的道路。”张政表示,类风湿性关节炎

病情多是长期反复,病情会表现出时好时坏,这很容易让患者焦虑悲观。患者心中其实有很多关于疾病的想法要与医生进行沟通,所以医生首先是要用专业知识打消病人的疑虑,让患者充分理解自己的疾病并信任医生。对钟女士的治疗,张政采用了通过局部关节治疗和关节PRP治疗,在抗炎的同时控制住症状,再清除关节积液和局部炎性介质,修复被破坏的骨质和软骨。通过一段时间的坚持治疗后,钟女士的病情慢慢地得到了明显缓解,双手也能伸直,这是张政医生最乐于看到的情形:“每次她前来复诊,看到他们夫妇的笑容,我自己也很开心。”

寻找疾病蛛丝马迹 以专业知识 判断病症防误诊

“作为医生,当然希望每一位患者都能康复。”张政表示,类风湿性关节炎的治疗千差万别,医生诊疗不仅要有专业知识,更要有丰富的经验,需要结合每一位患者的症状进行针对性治疗。而且即使是同一患者,也要随着症状的变化,改变用药和其它治疗方案。为了确立治疗方针,掌握疾病的发展程度和炎症程度非常重要。所以医生就要像侦探一样,寻找疾病的所有蛛丝马迹,根据患者的病情、炎症和关节破坏情况来制订治疗方案,也要在定期复查中根据病情的变化来更改治疗方案。

张政常能通过病人无意间的一句话,即刻联想到风湿免疫性疾病中的某个或某类典型症状。很多来看诊的患者,往往就是因为没有关注到疾病的症状细节而被误诊为类风湿。“不少关节疼痛的病人,只是单纯的疼痛,并没有出现关节红肿的现象。有些病人会晨僵,但需要了解晨僵时间、活动后是否缓解等情况。”张主任表示,从这些细节中可以更多了解疾病信息,往往有些症状检查报告里面的类风湿因子呈阳性,但因没有核实具体症状,常常就会被误诊为类风湿性关节炎。

“前段时间有位来自重庆的病人,在其它医院被诊断为患上类风湿性关节炎,治疗一段时间后发现不对。后来找到我,我当即就判断出,他只是由颈椎病引起的关节疼痛,而不是类风湿性关节炎。”张主任说,因为他的关节只有在按压时才会疼痛,同时还与他核实了是否有手麻、手胀、晨僵的情况,这才做出综合判断。“类风湿性关节炎患者一定要注意到自己什么关节出现什么症状,什么时间感受到症状,症状大致什么时间出现,症状持续多久,是否有倦怠感、发热、食欲缺乏等关节以外的症状,患者的自觉症状也是诊断的关键。”

从小性格内向,却因为医生这份职业而改变自己的性格,从而开始学会表达、学习沟通,这是成都风湿医院风湿免疫科主任张政医生对自己的描述。他介绍说,类风湿性关节炎因为其复杂性,治疗方法也因因人而异,不少患者都需要终身和疾病做斗争。即使是同样的疾病,有时也会因为患者的不同而采用不同的药物和诊疗方案。虽然有一部分患者通过一定的治疗后病情逐渐稳定,可以适当间断性停药或减药。但因为针对治疗有一定的个体差异,所以这个疾病需要长期坚持治疗。因此,类风湿性关节炎患者在获取正确的疾病信息后,需要接受更加专业的治疗,最好寻找一位能够长期帮助治疗和值得信任的医生,这样才不会受到错误信息的左右,有任何问题与医生及时沟通;医生也能随时跟进病人的用药反应,根据病人的情况随时调整治疗方案,通过长期有效的专心治疗,完全能够达到良好的预后。