

荆松接力救治 患者重获新生

□ 记者 卢成海 汪漾 特约记者 夏自宇 通讯员 鲁萌 胡艺之



鹿典付(中)与同事一起查房。



患者家属为鹿典付团队送上锦旗。

直肠癌三期老人,合并有严重肠梗阻,半个月里无法进食,也不能排便,只能靠营养液维持生命。老人腹痛腹胀厉害,需要尽快转到上级医院手术治疗。

近日,松滋市八宝镇66岁的贺大叔在荆州市中心医院成功接受直肠癌手术,于4月15日康复出院。此次救治的成功,彰显了荆州市中心医院与基层医院“市县共建”合作模式,在急危重症患者救治中的显著成效。

一个转诊电话

“打通”生命快速通道

“喂,我们这边有个直肠癌合并梗阻的老人,需要马上转诊过来,请安排好床位……”3月30日,荆州市中心医院医联办负责人接到松滋一家医院打来的转诊电话。1小时后,这位松滋老人转到了荆州市中心医院,并住进胃肠外科二病区。

原来,66岁的贺大叔早在1年半以前就患有腹痛、腹胀等不适症状。为了不影响子女们的工作生活,老人一直隐瞒病情。直到半个月前,老人腹部胀痛越来越严重,已经无法进食,也不能排便,每天只能喝点水,这才如实告知自己的病情。子女们立即将老人送到当地医院检查、治疗。

3月30日下午,老人的检查报告出来,确诊为直肠癌三期,且合并有严重肠梗阻,需要尽快转到上级医院接受手术治疗。

作为湖北省区域医疗中心,近年来,荆州市中心医院与荆州本地及周边地区医院建立起紧密型医联体的合作模式。一方面,荆医将优质医疗资源下沉,服务更多基层群众;另一方面,落实分级诊疗制度,为基层急危重症、疑难杂症患者的及时救治,提供双向转诊绿色通道。

当天检查结果一出来,在子女们的要求下,老人第一时间转到了荆州市中心医院。

一串结果互认

及时救治赢得时间

“老人在当地医院已经做了抽血、化验、CT、磁共振、肠镜等检查,对于这些标有HR标识的检查检验结果,我们都予以互认。”荆州市中心医院胃肠外科主任鹿典付介绍,为了更详细了解病情,同时也为了保证手术安全,老人入院后只做了彩超、心肺功能两项检查,这也是术前必做的检查项目。

3月31日,在完善相关检查后,鹿典付根据所有检查结果,对老人的病情进行综合评估,制定出最优的手术方案。为尽快减轻老人的痛苦,他将老人的手术时间特意安排在第二天的第一台。

4月1日上午,手术如期进行。鹿典付团队利用3D腹腔镜微创技术,切除病变部位,再予以淋巴清扫、肠道吻合、肠道灌洗等处理,并进行了腹腔温热化疗管等操作。

据了解,和以往不同的是,如今的肿瘤淋巴清扫不仅范围更广泛,而且更彻底干净。此外,腹腔温热化疗作为国内外先进治疗方法,比传统化疗方法更有效,能有效防止肿瘤细胞的扩散。

4月8日,在术后第7天,老人已能下床活动,肠道也已通气,并能进食流质食物,癌症指标也明显下降,将于4月15日康复出院。

“老人之所以恢复得这么好,一是手术更微创,由于切口更小,创伤更小,促进了快速康复;二是检查结果互认也立下大功,如果这些检查项目都要重新再做一遍,手术时间至少要推迟3至4天,无疑会极大增加患者痛苦以及治疗费用。”鹿典付说,对于肿瘤合并梗阻患者,治疗原则是尽早诊断、尽早手术治疗。

2024年8月,荆州市中心医院在全市率先通过信息化手段规范开展检查检验结果互认工作,获湖北省卫健委肯定。“检查检验结果互认,减少了不必要的重复检查,节省了患者的等待时间和治疗费用,对于需要及时治疗、及时救治、及时手术的急危重症患者来说,具有十分重要的意义。”荆州市中心医院医务部负责人唐冬表示。

一句肺腑之言

道出医者如山大爱

“鹿主任,谢谢您及时救了我父亲一命!”4月8日上午,看到鹿典付主任进来查房,贺大叔的儿子贺先生连忙起身上前,紧紧握住鹿典付的手,道出了

内心的感谢。

父亲入院之初,贺先生最担心的是,荆州市中心医院会不会认可地方医院的检查结果?如果再次全面检查,老人的病情将会延误,治疗费用也会增加。能不能治好病?费用负不负担得起?各种担心,像梦魇一样困扰着患者和家属。

没想到,不仅检查结果得到互认,而且手术十分成功,术后恢复情况也非常良好,这些都让贺大叔和家人感到十分高兴。

“忘不了,鹿典付主任、金源副主任亲自手术,精湛医术救了父亲一命;忘不了,无论夜里多晚,只要父亲病情有变,管床医生邵晋总是第一时间来到床边;忘不了,唐保莉护士长及其护理团队,体贴入微地细心照顾……”想起这些天的一幕幕,贺先生内心十分感动。

“鹿主任对于我们全家来说,其恩如山,其术精湛,其德当赞。”为了表达感激之情,贺先生将早已制作好的三面锦旗,分别送到鹿典付等医护人员手中。

一键转诊,两地联动;结果互认,及时救治。让优质医疗资源真正流动起来,这场跨城生命接力,是荆州市中心医院区域医疗协同救治的生动实践,也是医联体网络守护区域健康的真实写照。

市直卫健系统“干部素质提升年”综合管理能力培训班开班

本报讯(记者刘洁 通讯员张懿李轩 杨光)近日,市直卫健系统“干部素质提升年”综合管理能力培训班在市卫健委开班。此次培训内容涉及公立医院干部管理、绩效分配、学科建设、科研发展等方面。

开班仪式上,要求全市卫健系统结合工作实际,深刻剖析现状,深度思考在强化专科能力建设、提升科研创新和诊疗水平等方面的发展路径,进一步优化专科布局,打造高水平、富有特色的重点专科体系,全面提升医院核心竞争力,切实为人民群众提供更加优质、高效、满意的医疗服务,为荆州建功“支点建设”筑牢卫生健康根基。

在第一期培训中,中南大学湘雅医学院外科学博士谭家驹教授以《公立医院面临的趋势和挑战背景下科室如

何高质量发展》为主题,从不同角度探讨了如何在当前政策环境下实现医院的稳健经营与发展,特别是在医保政策、分级诊疗、医疗服务质量提升等方面提出了诸多建设性意见。

武汉大学人民医院副院长、心内科二级主任医师、博士生导师沈波教授以《新形势下加强专科能力建设的探索和实践》为主题,通过丰富的案例和实践经验,详细阐述了加强临床专科能力建设的重要性和必要性,同时提出了许多具有前瞻性的思考和建议。

大家纷纷表示,此次培训内容丰富、实用性强,是一次难得的“充电”机会,将把所学知识融入日常工作,以更敏锐的公共卫生意识、更科学的管理方法,推动全市卫健事业高质量发展。

荆州三医召开科研工作推进指导会

本报讯(通讯员张晓曼 陈超)为推进医院科研、血防工作高质量发展,部署下一阶段科研重点任务,4月10日下午,荆州三医科教、血防办特邀武汉同济医院赵健萍教授、利国教授到院院科研工作进行指导,并现场签订技术合作协议。

会上,各在研课题负责人逐一汇报项目进展、阶段性成果进行汇报。赵健萍教授以申报课题为例,系统讲解了省级课题申报要点,通过典型案例剖析常见误区。利国教授则分享其科研团队在卫体科研领域取得的重要成果。两位专家还对在研课题进行“一对一”点评,并在提升标书质量上提供了专业指导及建设性意见。

会后,利国教授前往该院公卫科指导科研工作。他结合国家公共卫生政策导向,对公卫科研项目设计、数据整合分析及成果转化提出针对性建议,强调“公卫研究需紧贴人群健康需求,强化与临床资源的协同利用”。荆州三医院长盛斌表示,公卫科研是医院高质量发展的重要抓手,要求公卫科以三级医院评审为契机,加快整合区域疾控资源,构建公卫临床一体化科研平台,力争在重点传染病防控、慢性病管理等领域形成特色优势,为申报省级以上公卫科研项目奠定基础。

此次活动通过现场答疑、科室指导等形式,营造了浓厚的学术氛围,为临床医务人员开拓了科研思路,解决了当前科研工作中的实际困惑,为学科交叉创新指明了方向。

荆州市中心血站: 靠前服务 给献血者“家的温暖”

本报讯(记者王克勤 特约记者蒋惠来)“我在20多年献血史中,荆州市中心血站仅用一周时间便帮我办理了电子献血证。”2002年,市民廖先生参与过一次献血,近日,他在微信小程序中发现有电子献血证,便想申请办理。

“荆州市中心血站工作人员详细指导我需要什么补充哪些资料,非常专业和热情。”廖先生希望更多人了解并参与到无偿献血中来,共同为社会贡献力量。

为了更好服务献血者,荆州市中心血站通过微信小程序接收录入电子献血证信息。如果献血者资料不全,工作人员就会及时联系补充资料。

荆州市中心血站除了提供电子献血证补录服务外,还推出了多项便民措施。当献血者的直系亲属在本地或异地需要用血时,血站可协助协调用血。为方便献血者及其直系亲属报销血费,血站在江津路血屋设立了血费报销点,并在全市二级以上医疗机构设置了10个血费直报点。同时,血站还简化了报销手续,确保血费在5个工作日内返还到账。

荆州市中心血站将继续秉持“一切以献血者为中心”,为无偿献血者、用血者提供更加便捷、高效、优质的服务。

江陵县白马寺镇中心卫生院: 开展血吸虫病防治宣传周活动

本报讯(通讯员王乔)4月7日至13日是第二个全国血吸虫病防治宣传周,为贯彻落实《加快实现消除血吸虫病目标行动方案(2023—2030年)》相关要求,近日,江陵县白马寺镇中心卫生院在曲院村开展“防治血吸虫病 守护健康家园”主题宣教活动。

在曲院村文化广场,工作人员采用病原生命周期示意图、感染途径演示图等可视化手段,向村民系统呈现血吸虫病从尾蚴入侵到慢性病情发展的全链条防控要点,针对现阶段龙虾养殖水田劳作习惯,着重强调个人防护“三件套”,并现场演示涉水作业后皮肤清洁的标准流程。“原来,钉螺是帮凶,赤脚踏水风险高!”村民张大姐对照《血吸虫病防治指南》恍然大悟。

此次活动有效提升了村民对血吸虫病的认知水平和防护意识。下一步,该院将进一步深化血吸虫病防治工作,通过常态化宣传、健康监测和数字化防控平台,巩固血防成效,守护群众健康。

江陵县江北医院: 院校携手共育基层医疗人才

本报讯(通讯员刘福瑞)近日,江陵县江北医院联合湖北中医药大学高等专科学校临床医学院召开“扎根基层守初心 医路同行促发展”主题校友座谈会,湖北中医药大学临床医学院、县江北医院主要负责人、优秀校友代表及在校生代表参加活动。

会议对家庭医生签约服务、临床教学实训基地建设成果给予高度评价,优秀校友代表与在校生代表围绕基层医疗人才培养、院校合作等议题展开深入交流。双方表示,要进一步探索基层医院与高校合作的新路径,为培养高素质、高水平的医学人才提供强有力的支撑。

下一步,该院将围绕人才发展与用人需求角度“双向提升”,持续深化资源共享与人才共育,进一步深化院校合作,为基层医疗事业发展注入持久动力。

新疆生产建设兵团第五师考察团赴荆州中医调研交流

本报讯(通讯员彭娟)4月10日,新疆生产建设兵团第五师考察团来到荆州市中医医院,开展考察调研和座谈交流。

考察团一行先后前往荆州市中医医院门诊大厅和院史馆进行实地参观调研,品尝中医养生茶饮,对医院特色

专科、设施设备、优质服务、历史沿革等方面进行实地考察调研。

座谈会上,双方围绕中医人才培养、学科建设、科研合作等议题深入探讨,分享中医优势病种诊疗规范和中医特色护理的实践成果。新疆生产建设兵团第五师中医医院代表

介绍了民族医药研究与应用的特色进展。

双方一致同意建立常态化交流机制,以优化医疗资源配置与共享,聚焦基层医疗短板,提升基层医疗服务能力,为患者提供更优质高效的中医医疗服务。

长期以来,荆州中医积极支持援疆工作,选派多名医疗骨干常驻新疆,为当地卫生健康事业贡献力量。下一步,该院将深入开展“组团式”帮扶工作,资源专家进驻五师中医医院持续开展专科建设、“二甲中医院创建”、“院包科”等医疗帮扶。

5种癌前病变,胃癌的“黄灯警告”

健康科普

正确认识和干预胃癌前病变,尽早发现胃癌,对保障健康具有重要意义。

胃的“危险信号灯”

胃癌前病变主要包括慢性萎缩性胃炎、胃息肉、胃溃疡等,其病理变化主要包括胃黏膜上皮异型增生和肠上皮化生。

慢性萎缩性胃炎的特征性改变包括胃黏膜腺体数量减少、腺体结构异常,以及胃黏膜变薄。

胃息肉是指胃黏膜表面长出的突起状乳头状组织,是胃良性肿瘤的一种,比如胃腺息肉等。

胃溃疡是由饮酒、幽门螺杆菌感染、止痛药和激素过度使用等多种原因导致的胃黏膜破损。

肠上皮化生是指胃黏膜中出现类似小肠或大肠黏膜的上皮细胞,通常属于萎缩性胃炎的继发性变化。

上皮内瘤变也被称为异型增生或高级别上皮内瘤变,是细胞开始“变坏”的阶段,临床上一般分为低级别上皮内瘤变和高级别上皮内瘤变。低级别上皮内瘤变相当于轻度异型增生,有可能发展为癌。高级别上皮内瘤变相当于重度异型增生或原位癌,需要尽早治疗。

有上述疾病的患者可能出现胃部疼痛、食欲下降等症状,有时与胃癌的症状无法准确区分,因此要尽早就医。

你的胃正在被这样伤害

幽门螺杆菌:一种在人胃黏膜中普遍存在的细菌,是藏在胃里的“钉子户”,可通过唾液传播,并与慢性胃炎、胃溃疡和胃癌等多种疾病密切相关。

饮食刺客:腌菜等食物中亚硝酸盐含量较高,被人体吸收后可能转化为亚硝胺导致癌变。烧烤、油炸食品是危险因素之一,其主要致癌物是多环芳烃类化合物。此外,饮食不规律、吸烟、饮酒、熬夜等“伤胃组合拳”也是胃癌的高危因素。

遗传警报:有胃癌家族史者要特别警惕。一级亲属(父母、兄弟姐妹)罹患胃癌的人群应加强胃癌筛查。

抓住诊疗的“黄金时机”

发现胃癌前病变是阻断胃癌发展的关键窗口期,可显著降低胃癌风险。

根据《中国早期胃癌筛查流程专家共识(2023)》,对于上述提到的高危人群,建议尽早进行胃镜筛查。胃镜+活检是诊断胃癌及胃癌前病变的金标准。若发现高级别上皮内瘤变则需要尽快咨询专科医生,制订相关治疗方案,比如内镜黏膜下剥离术。

此外,筛查方式还包括血液学检查、幽门螺杆菌检测等。若发现幽门螺杆菌感染应在医师指导下制订药物治疗方案。

(来源:健康中国)

公益广告

