

整合学科优势 助力脑部健康

荆州市中心医院脑科医院成立

本报讯(记者卢成海 特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之)大脑是人体最重要的神经中枢,因其结构极为复杂,脑部疾病的诊治往往涉及多个学科。为给患者提供高质量的一站式诊疗服务,11月24日,荆州市中心医院脑科医院正式成立。这标志着该院学科融合发展开创新格局,将推动我市神经系统疾病诊疗迈向精准化、规范化新阶段。

“脑科医院将打破学科壁垒,融合多学科优势,整合学科资源,借助智慧信息平台,整合优势学科,搭建脑科疾病综合诊疗平台,全面构建脑科疾病防治体系,强化医疗质量与安全,提升脑科疾病诊疗水平,不断满足人民群众日益

增长的健康需求。”成立大会上,荆州市中心医院院长梅京松说。

“脑科医院充分整合神经内科、神经外科、精神科、康复科、超声科、影像科、检验科、信息科等专业,下设脑血管病组、颅神经及运动障碍疾病组、认知功能障碍组、癫痫疾病组、神经康复组、心理精神组等6个亚专业组,全面提高区域脑科疾病诊疗水平和医疗服务能力,推动区域神经疾病专业高质量发展。”该院医务部部长余礼锋宣读了脑科医院成立文件。

会上,省医学会神经外科学分会主任委员、武汉大学中南医院脑科医院院长、神经外科主任陈劲草,荆州市中心

医院院长梅京松,荆州市中心医院副院长、脑科医院院长李先松,共同为脑科医院揭牌,并聘请陈劲草为荆州市中心医院脑科医院首席顾问。

“数字化诊断结果精准识别目标病种,智慧化信息系统自动纳入脑科医院云平台,多学科联合查房会诊讨论,制定最优治疗方案。术后再次联合查房,出院随访、科研教学、质控督导、持续改进等实现全周期管理……”李先松从组织架构、亚专业细分、云平台运行、多学科联合查房、一站式管理模式等方面,对脑科医院运行流程进行全面介绍。

陈劲草说,随着老龄化社会的到来和生活方式的变化,神经系统疾病的发

病率越来越高。神经系统疾病具有致残率高、致死率高的特点,日益成为威胁公众健康的重大问题,不仅严重影响患者生活质量,还带来巨大的社会经济负担,希望在全社会的共同努力下,全面提升脑科疾病诊疗水平,同时加强脑科疾病科研、教学及人才培养,造福更多脑病患者。

当天,荆州市中心医院还举办了“第九届荆江神经疾病研讨会暨脑血管介入治疗新进展学习班”“第三届荆州市脑血管病研讨会”“基于循证的脑卒中介入治疗精准护理管理新进展培训班”“荆州市神经重症与加速康复研讨班”等4场高水平学术盛会。

守护人民健康 荆州卫健在行动

——群腐整治系列报道⑧



公安县卫生许可“一证多址”办理窗口。

公安县推进卫生许可“一证多址”改革

□记者冯政彭蔚通讯员李轩

今年7月,省卫健委发出《关于做好优化营商环境改革试点工作的通知》,作为“优化公共场所卫生许可制度”改革项目试点地区之一的公安县,从今年8月起,开始公共场所“一证多址”改革试点工作。3个月过去了,这项试点工作推进得怎么样?

前不久,连锁超市经营者刘女士来到公安县政务服务中心三楼综合窗口,为自己的4家门店办理卫生许可证,工作人员告诉她,现在推出的公共场所卫生许可“一证多址”政策,可“四证合一”,只需提交1份申请,刘女士便可为4家门店办理卫生许可证。

“我的4家门店的卫生许可证正好快到期了,这次将4家门店合办一张证,办事效率也高,给我提供了很大便利。”刘女士说。

按照传统的公共场所卫生许可证办理方式,刘女士名下的4家超市需要提交4套资料,办理4张卫生许可证。“一证多址”减少了所需材料,缩减了办证时间,商户办证由以往的“跑多次”变成“跑一次”甚至“零跑腿”。

近日,公安县斗湖堤镇卫生院卫生监督协管员杨威为美容机构经营者罗女士送来新办理的“一证多址”卫生许可证。杨威说:“我们在日常监督中发现,罗女士新店开业,符合卫生许可证‘一证多址’条件,于是让店家在政务服务网上进行申请,出证后,我们就给店主送过来了。”

公安县卫健局创新“帮办代办”“上门办”,针对已登记在册且正常经营的“多址”经营商户,在国家企业信用信息公示系统核实信息无误的,通过电话与商户核实基本情况后即可进行“合证”服务,办结后委托监管执法人员将证代送到企业手中。在简化流程的同时,也加强事中事后监管,确保公共安全。

高效率的办事流程和工作人员热情的服务态度,让罗女士连连点赞:“太方便了,他们还把证给我送到店里,非常感谢。”

公安县卫健局“一证多址”办理从申请到审批、出证、发证,平均20分钟就可以办结,同时还深化了远程导办服务。该局行政审批股股长刘薇表示,申请人仅需携带营业执照就可以在政务服务大厅综合窗口现场办理,当场取证,也可通过湖北政务网或者手机APP鄂汇办申请办理,当天可办结,证件可现场领取或邮寄送达。

公安县卫健局相关负责人表示,将进一步贯彻落实省、市、县优化营商环境要求,继续加大“一证多址”改革力度,同时加强后续监管工作,确保公共场所卫生安全得到有效保障,试点工作取得实效。

+ 医苑 简讯

荆州一医联合江陵县秦市乡卫生院:健康义诊温暖辖区居民

本报讯(通讯员张书芳)为进一步增强辖区居民健康意识,近日,荆州一医携手江陵县秦市乡卫生院开展健康义诊活动。

当天,许多居民一大早就来到义诊现场,排队等候专家诊疗。面对前来进行健康咨询的居民,专家们耐心解答,根据居民具体情况提供个性化诊疗建议和健康管理,并提供多项免费检查项目。现场还设置了健康知识宣传区,医护人员通过发放宣传资料、现场讲解等方式,向居民普及常见病防治、合理用药、健康饮食、运动锻炼等健康知识。

此次活动接待群众300余人次。下一步,相关医疗机构将持续推进市县联动,为居民带来实实在在的健康福利。

江陵县卫健局:集中整治医疗领域群腐问题

本报讯(通讯员乐杨)江陵县卫健局扛牢政治责任,坚决贯彻落实重大决策部署,以超常规手段、铁的纪律压茬推进医疗领域群腐集中整治和监督检查结果互认工作。

抓群腐集中整治净化环境。强化责任落实,成立领导小组和工作专班,主动接受社会监督;坚持问题导向,聚焦省市县“小切口”,强化边查边改边治,累计发现问题88个,运行监督执纪“第一种形态”,处理处分68名职工干部;突出结果成效,建立“1+3+9+N”的县乡村三级医共体格局,实行药、耗统一配送管理。

抓监督检查结果互认增进民生福祉。强化组织领导,明确工作职责,加强宣传引导,将政策主动告知群众,接受群众监督;提升质量控制,依托县医学影像、临床检查检验质控中心,推进检查检验同质化管理。

石首市南口镇卫生院联合市中医院:“323”肝癌筛查筑牢健康防线

本报讯(通讯员刘立红 成娜)为深入贯彻“健康中国”建设战略,加快落实湖北“323”攻坚行动,打造紧密型的医共体,近日,石首市南口镇卫生院联合市中医院到南口镇村开展“323”肝癌早诊早筛筛查活动,旨在筑牢辖区群众的健康防线。

筛查现场,医务人员为群众进行肝癌相关检测,包括但不限于血液

石首市久合垸乡卫生院:督导检查医疗卫生服务质量

本报讯(通讯员周芳)为进一步加强村卫生室和乡村医生管理,持续改进村卫生室医疗卫生服务质量,保障医疗安全,日前,石首市久合垸乡卫生院到辖区村卫生室开展督导检查。

专班通过现场查看资料、电话询问、入户走访等方式,对各村卫生室基

本医疗、药品管理、依法执业、医疗废物处置、安全生产、公共卫生服务、医保基金规范使用等工作进行督导检查。督查结果将作为村卫生室绩效考核的重要依据,同时将检查中存在的问题和不足进行整理,现场逐一指导并要求立即整改。

荆州市中心医院与松滋市中医医院共结“健康联盟”

本报讯(记者卢成海 冯政 赵保佳 特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之)以人民健康为中心,推动优质医疗资源扩容下沉,提升基层医疗服务水平,是满足基层群众健康需求的有效途径。11月20日,荆州市中心医院与松滋市中医医院签订“市县共建”战略合作协议,通过专科共建、临床带教、业务指导、教学查房、科研协作等形式,促进优质医疗资源共享、下沉,共同筑牢基

层群众健康基石。

“荆医作为省级区域医疗中心,在学科建设、人才技术等方面具有雄厚实力。我院即将搬迁新院,迎来新的发展期。通过此次战略合作,希望补齐我院在人才、技术等方面的短板。”松滋市中医医院院长黄斌对双方合作充满期待。

“以合作共建、互惠共赢、优势互补、资源共享、共同发展为原则,荆医将

在学科共建、人才培养、手术指导、科研协作等方面,与松滋中医开展全方位深度合作,提升区域整体医疗服务水平,更好守护群众健康。”荆医副院长许永涛在签约仪式上表示。

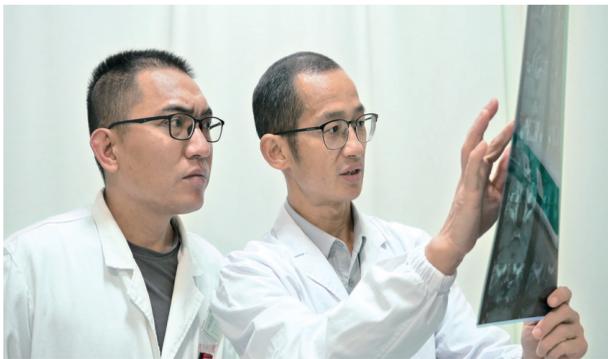
“荆医将优质医疗资源下沉,是松滋人民的健康福音。”松滋市卫健局公卫总师皮军东希望,双方在合作过程中,将荆医的优质医疗资源、松滋中医的发展需求、松滋群众的医疗需求,三

者很好结合起来,实现共同发展,造福一方百姓。

签约仪式后,荆医眼口疼痛党支部、住培党支部还组织党员专家,与松滋中医行政党支部共同开展“党建引领促发展、技术协作惠民生”主题党日活动,进行联合手术、病例讨论、规范用药指导、学科建设交流、全科医师转岗技能培训,让合作成果真正落地见效。

张华平:喜欢“解锁”大脑的颅脑专家

□记者卢成海 冯政 特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之



张华平(右一)与同事讨论患者病情。

人物名片

张华平,荆州市中心医院引进的第一批医学硕士人才,师从周定标、陈晓雷等全国著名神经外科专家,获得解放军医学院(301医学院)神经外科博士学位。

张华平爱学习,更爱思考,坚持从临床出发,专注高血压脑出血微创治疗15年,在湖北省率先开展高血压脑出血神经内镜微创手术,并将该先进技术推广至全省乃至全国。

近年来,随着人口老龄化加快,他将研究领域转向听神经瘤、三叉神经痛、面肌痉挛等功能性神经疾病,让更多中老年患者受益。

厚积薄发 15年潜心钻研硕果

1个月前,国内首部《高血压脑出血神经内镜微创治疗》学术专著,由北京大学医学出版社正式出版发行。该书由中国著名神经外科专家陈晓雷教授等人共同主编,荆州市中心医院神经外科张华平博士担任副主编。此前,他们共同研究的国家级课题也已顺利结题,相关学术论文在国际著名学术期刊上发表。

从医21年,专注于高血压脑出血神经内镜微创手术治疗研究15年,张华平用“三个一”(一个国家级课题、一篇SCI论文、一本专著)来总结自己的多年临床和医学成果。

高血压脑出血是日常生活中的常见病,多发病,以其高致残率和死亡率严重危害人们身体健康。发生脑出血,血肿对脑组织的危害性很大。过去,传统观点认为,血肿量超过30毫升以上才会考虑手术治疗,低于30毫升的大多采取内科药物保守治疗。而对于血肿量在20—30毫升之间、处于药物治疗和手术治疗临界点的脑出血患者该如何选择治疗,国内外一直没有明确结论。

在高血压脑出血的早期,血肿量虽然较小,但对周围脑组织产生压迫,同时,血肿在慢慢吸收的过程中还会产生毒性。此时,如果选择药物保守治疗,效果很有限;而选择外科开颅手术治疗,对患者的创伤又太大。

近年来,随着科学技术的发展,神经内镜下清除颅内血肿具有微创、血肿清除率高、恢复快等优点,逐渐成为一

种新的手术方式。

2009年,张华平到解放军总医院(301医院)神经外科进修1年,师从周定标、陈晓雷等全国著名神经外科专家,对神经内镜微创技术产生浓厚兴趣。2011年,他脱产2年,前往解放军医学院(301医学院)攻读神经外科博士学位。2013年,他回到荆州市中心医院,一边工作,一边继续攻读。经过6年的刻苦钻研,2017年12月,张华平如愿拿到博士学位。

2014年10月,张华平利用刚刚学来的新技术,为一位74岁的老年女性患者,成功实施了湖北省首例神经内镜联合内镜微创治疗高血压脑出血手术,在全省神经外科学术界引起极大轰动。

2018年4月,在荆州市中心医院手术室,一场跨越太平洋的远程手术正在进行。正在美国哈佛大学访学的陈晓雷教授实时远程指导,与张华平共同完成了湖北省首例神经内镜远程AR手术,同样引起学术界的极大关注。

为了让手术更微创、更安全、更安心,喜欢琢磨的张华平又动起了脑筋。通过不断改良,他先后研发出新型导管扩张器和血肿穿刺定位尺,让手术操作变得更精准、更安全、更方便。

随着手术量的不断积累,张华平发现,神经内镜清除脑出血早期少量血肿,能以最小的创伤,解除对脑神经、脑组织的危害,让患者获得最大受益。2018年,在周定标、陈晓雷等导师的主持和指导下,张华平等人共同开展的《自发性脑出血微创治疗规范化治疗及随机对照试验研究》项目,被正式纳入国家重点研发计划项目。

“这些年,我们收集了300多例手术患者。通过大量研究和对比,科学证实了神经内镜在治疗高血压脑出血方面,比药物治疗更有效,比开颅手术更微创。”2022年,在国家级课题顺利结题后,为了让更多医生和患者获益,张华平等人还以共同第一作者的身份,将相关学术研究发表到国际期刊上,并共同编撰专著出版发行。此外,

张华平等人的最新研究成果,还被写入《国家临床治疗指南》。

“一切从临床出发,所有的医疗技术和科研成果均来自临床、服务临床。这些年,我们通过TNT大讲堂、医会宝精彩课堂及举办全省研讨会等形式,将高血压脑出血神经内镜微创治疗技术推广向全省、全国,让更多患者能够从中获益。”张华平说。

攻坚克难 “三招”赶跑“天下第一痛”

三叉神经痛,又称“天下第一痛”,吃饭、刷牙、打哈欠都会不由自主地疼。面肌痉挛,面部肌肉不由自主的抽搐,严重影响患者外观和自信。对于此类神经功能疾病,药物保守治疗、射频热凝治疗等方法均有其不同的弊端。

微血管减压术,是目前国际上公认的治疗三叉神经痛、面肌痉挛的最好方法,但由于该手术的风险较大,对手术医生的要求较高,长期以来,只有北京、上海等地的少数大医院才能开展。

近年来,随着老龄化进程加快,越来越多的中老年人患上三叉神经痛、面肌痉挛。为了服务此类患者,在熟练掌握神经内镜微创治疗技术的基础上,张华平又将研究的主攻方向转向微血管减压术。

65岁的张姨(化名),3年前右脸总是莫名其妙地“扯着疼”。随着时间

的推移,痛感越来越强烈,发作频率越来越高,甚至不能喝水、吃饭。在止痛药也难以控制疼痛的情况下,他人介绍找到了张华平。

经过检查,老人被确诊为三叉神经痛。张华平为他做了微血管减压术。“没想到,手术做完后醒来,第一感觉就是脸不疼了。”张姨多说。

为了攻克微血管减压术,张华平足足下了5年的苦功。“头两年,我到301医院哲学微血管减压术;回院后的第一年,请上级医院专家做了12台微血管减压术,我在旁边看;第二年,在专家的帮助下,我边学边干;第三年,就开始独立开展手术。”

“攻克技术难关,我们有‘三大法宝’:一是请进来,请上级专家手术演示;二是走出去,带着问题,到全国各地参加学术会议;三是查文献,通过查阅国内外相关文献,解开疑惑,学习他人的先进经验。”张华平说。

微血管减压术具有创伤小、并发症少、复发率低等优点,目前已成为治疗三叉神经痛、面肌痉挛、顽固性高血压、顽固性眩晕、顽固性耳鸣、动眼神经麻痹等神经功能疾病的标准手术方式。

从2017年在全市开展第一例微血管减压术治疗三叉神经痛,张华平至今已为400多名三叉神经痛患者解除了痛苦。未来,将有更多患者受益于该项新技术。

九旬老人摔骨折 术后结果“骹”人心

□记者匡奕君 卢成海 特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之

“谢谢陆医生,没想到我家老母亲这么大的年纪,病又这么重,还能有这么好的治疗效果……”11月18日上午,93岁的李奶奶术后痊愈出院,其家人拉着医护人员的手,连声表示感谢。

10月16日,李奶奶在家不慎摔倒,当时感觉左腰部疼痛厉害。家人立即将她老人送到当地一家医院治疗,拍片显示其髋关节骨折严重。考虑到老人年纪太大,手术风险非常大,当地医生建议转到上级医院治疗。

10月18日,老人被转到荆州市中心医院。该院骨科一病区副主任医师陆圣君接诊后,出于手术安全方面的考虑,对老人进行了全面身体检查及病情评估。

“老人不仅髋关节骨折严重,而且还有急性心力衰竭、急性呼吸衰竭,肺

部感染、泌尿系感染、冠心病、心律失常、慢性肾功能不全等12种病。”陆圣君说,这么多的基础病和并发症,给手术带来极大的风险和难度。

经过呼吸内科、心血管内科、重症医学科、感染科、手术麻醉科等全院多学科会诊讨论,专家们一致认为,先将老人转至重症医学科救治,待其生命体征平稳后,再择期手术。

在重症医学科主任金平、副主任李梦秋、高成团队的救治下,予以强心、利尿、抗凝、输血、抗感染等对症支持治疗,半个月后,老人病情稳定,达到手术条件。

老年人由于骨质比较疏松,容易出现髋关节骨折,因其致死率高、致死率高,又被称为“人生的最后一次骨折”。对于髋关节骨折的治疗,目前主要有髓关节人工置换术、内固定术等两种手术

方式。相较而言,人工关节置换术做完后,老人能够立即下地行走,但手术创伤大,出血多。而内固定手术虽然创伤小,但骨折部位愈合慢,长期卧床容易引起肺部感染、下肢深静脉血栓、褥疮等并发症。

11月5日,在椎管麻醉下,陆圣君带领骨科创伤团队,为老人实施左股骨转子间骨折闭合复位髓内钉内固定术。“手术很微创,也很顺利。”术后,老人转到重症医学科继续治疗。通过多学科联合治疗及围手术期精细化管理,老人术后康复良好,并于11月18日顺利出院。

“老年人平时在活动时,应注意防滑摔。发生骨折后,应第一时间就医检查。”陆圣君提醒说,对于骨折内固定

的术后老人,3个月以内不要负重,但可在床上做些弯腰、翻身等基础训练,可有效预防肺部感染、下肢深静脉血栓、褥疮等并发症。

“为高龄骨折老人实施关节置换、内固定手术,已在我科常态化开展。”据了解,荆医骨科是国家首批住院医师规范化培训基地、湖北省临床重点专科、荆州市骨科学会主委单位、市骨科医疗质量控制中心主任单位、长江大学医学院硕士授予点。骨科分为关节外科、脊柱外科、创伤骨科、手外科与显微修复重建科、小儿骨科、运动医学科、足踝外科等多个亚专科,设有5个病区。其中,骨科一病区以创伤骨科为主,以四肢骨折、脊柱脊髓损伤、骨盆髋臼骨折以及脊柱微创治疗为特色,先进的医疗技术为各类骨折患者重铸生命之帆。