

看病“急难愁盼”问题，八大行动来解决

“孩子这几天情绪很好。她说等病好了，要像其他健康的孩子一样开心地玩。”7月6日上午，在南京医科大学第二附属医院心血管中心病房，正在住院治疗的先心病患儿小欣(化名)的母亲满怀期待地说。现代快报记者了解到，小欣是江苏省卫生健康委“我服务你健康”系列八大行动之一“千医下乡走万村”的受益者。据悉，“我服务你健康”系列八大行动聚焦群众接种新冠疫苗的诉求、老年人就医需求、幼儿托育需求等影响群众看病就医满意度的问题，实施针对性的方案，为群众解决看病就医中的“急难愁盼”问题。

通讯员 沈大雷 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻 梅书华

千医下乡走万村，她的健康有了保障

小欣来自江苏省泰州市姜堰区蒋垛镇，父亲多病，仅靠母亲打工养家。6个月大时，她被查出患有先心病，虽经治疗有所好转，但随着年龄增长，现在14岁的小欣走几步路就“气喘吁吁、嘴角发紫”。

前不久，“千医下乡走万村”行动走进姜堰，南京医科大学附属逸夫医院心内科主任医师韦锋等专家经过鉴别、评估，认为小欣的病情不能耽搁。在江苏省卫生健康委的协调下，南京医科大学第二附属医院主动与小欣家属联系，安排她赴南京治疗。

据悉，“千医下乡走万村”是江苏省卫生健康委“我服务你健康”系列八大行动之一。行动中，江苏省精准抽调省、市、县级呼吸、消化、心血管、妇幼、内分泌、中医等专家组成“走基层送健康专家组”，建立一个专家组实地指导一个乡镇的“一对一”工作模式，深入乡镇开展健康筛查、义诊指导、上门巡诊、用药指导、健康宣教、带教查房等，广泛传播健康理念和健康知识，方便群众在家门口看病就医。

八大行动解决“急难愁盼”问题

聚焦“我服务你健康”主题，精心梳理群众接种新冠疫苗的诉求、老年人就医需求、幼儿托育需求等

影响群众看病就医满意度的问题，江苏省卫生健康委通过全省卫生健康系统上下联动实施“千医下乡走万村”、方便老年人就医、儿童听力“防治康管”、岐黄基层惠民、新冠疫苗接种便民、普惠托育服务提升、出生缺陷防治、农村医疗卫生服务能力提升等八大行动，用心用情用力为群众解决看病就医中的“急难愁盼”问题。

“我服务你健康”八大行动坚持“三个聚焦”部署实施，其中，聚焦基层需求，开展“千医下乡走万村”行动、岐黄基层惠民行动、农村医疗卫生服务能力提升行动。岐黄基层惠民行动提出，组织名中医等中医药专家深入基层，推动中医药服务进乡村、进社区、进家庭、进校园、进企业、进养老机构，为广大群众提供“六个一”中医药健康服务包，即一场中医义诊、一场中医健康讲座、一次中医体质辨识、一份中医健康处方、一份中医健康教育资料、一个中医健康资讯服务号。农村医疗卫生服务能力提升行动提出新增建设80个农村区域性医疗卫生中心、200个家庭医生工作室、80个基层特色科室，在基层医疗卫生机构建立100个专家工作室（联合病房）；实现50%的县（市、区）开展家庭病床服务、90%的县（市、区）开展电子健康档案向居民开放服务。

聚焦一老一小，开展方便老年人就医行动、普惠托育服务行动。其中，方便老年人就医行动提出，在70%二级以上公立综合医院开设老年医学科，在全省二级及以上医疗

机构为70岁以上老年人开设优先挂号、缴费、取药窗口；重点针对健康扫码、预约挂号、手机支付、网约车出行等老年人就医需要，开展基础性、普及性智能技术应用培训，年培训50万人次，帮助老年人解决看病就医过程中运用智能技术困难问题。普惠托育服务提升行动提出，新增普惠托育机构80家，为婴幼儿家庭提供质量有保障、价格可承受、方便可及的普惠托育服务。

聚焦重点人群，开展儿童听力“防治康管”行动、出生缺陷防治行动等。儿童听力“防治康管”行动提出，组织听力筛查机构为出生一个月内新生儿免费提供听力筛查，并为听力损失高风险儿童提供随访管理，引导其及时到诊断机构进一步明确诊断，及早进行治疗和康复。出生缺陷防治行动提出，为全省所有孕产妇及其所生新生儿免费开展4大类8大项疾病筛查，为高风险孕产妇免费开展胎儿染色体异常产前诊断，对新生儿遗传代谢性疾病和先天性结构畸形疾病患儿开展救助，进一步减少严重多发致残出生缺陷的发生，提高出生人口质量。

此外，针对群众接种新冠疫苗的需求，新冠疫苗接种便民行动提出，增加固有接种点的接种台数，提供晚间接种服务，方便群众非工作时间接种新冠疫苗。对大型厂矿企业、学校等接种对象多的单位，组织流动接种点，提供上门服务。集中优质医疗资源，开辟绿色通道，及时处置疑似异常反应，最大程度保障群众生命安全。

浑身没劲、掉眉毛，十年才查出真凶

62岁李先生(化姓)从十年前开始，就觉得浑身没力气，家里人都说他整天懒洋洋的。他四处求医始终没有好转，还出现毛发脱落、性功能减退等问题。前不久，经东南大学附属中大医院内分泌科孙予林教授及多学科团队会诊终于查明真相。李先生的疾病诊断为临床较为罕见的垂体性肾上腺皮质功能减退症继发危象。经治疗后，李先生病情已明显好转。

通讯员 刘敏 现代快报+/ZAKER南京记者 安莹

乏力十年找不到原因

据李先生描述，自从十年前一次莫名的剧烈头痛后，就一直感觉身体很累没力气，莫名其妙地不想吃饭，性功能下降且伴随眉毛稀疏、毛发脱落等情况。期间辗转了多家医院，一直也查不出什么原因，人也逐渐消瘦了。6天前，李先生突然感觉自己牙痛不适，纳差、乏力的症状逐渐加重，2天前，精神状态也越来越差，遂到东南大学附属中大医院急诊就诊。

经内分泌科、神经外科、医学影像科、感染性疾病科、心血管内科、消化内科等进行多学科会诊。最终多学科专家确定是脑垂体卒中引起的全垂体功能减退症继发肾上腺皮质危象，内分泌科为李先生进行了综合系统的治疗，目前李先生已好转出院。

这种怪病是个“多变手”

肾上腺皮质功能减退是个“多变手”，常会出现多种临床表现形

式。如果危及神经、精神系统，患者会出现乏力、淡漠、易疲劳，重者嗜睡、意识模糊，可出现精神失常；危及胃肠道，则会出现食欲减退、嗜咸食、胃酸过少、消化不良，如果伴随恶心、呕吐、腹泻者，往往提示病情加重；危及心血管系统，会出现血压降低、心脏缩小、心音低钝，可有头晕、眼花、直立性晕厥；危及代谢系统，会出现糖异生作用减弱，肝糖原耗损，可发生低血糖症状；肾排泄水负荷的能力减弱，在大量饮水后，可出现稀释性低钠血症，糖皮质激素缺乏及血容量不足时抗利尿激素释放增多，也是造成低血钠的原因；危及生殖系统，可能会出现女性阴毛、腋毛减少或脱落、稀疏，月经失调或闭经，病情轻者仍可生育，男性常伴有性功能减退；如病因为结核且病灶活跃或伴有其他脏器活动性结核者常有低热、盗汗等症状，体质虚弱，消瘦会更严重；如果是感染外伤等各种应激抵抗力减弱的患者，在发生这些情况时可能还

会出现肾上腺危象。

李先生的状况属于肾上腺危象，是肾上腺皮质功能减退急骤加重的表现，如不及时抢救，可发展至休克、昏迷甚至死亡。

多学科联合诊治成趋势

专家指出，这类疾病患者如果及时处理能够治愈，有机会免除患者终身服药的痛苦；而对此类疾病的快速精准诊治依赖于多学科协作。

据介绍，目前，中大医院开设的肾上腺疾病多学科协作诊疗中心，由内分泌科、泌尿外科、介入与血管外科、神经外科、放射科、核医学科、检验科、病理科及护理组等多学科组成。该中心于每周二下午3点在该院丁家桥本部门诊楼7楼MDT会议室对外接诊各类肾上腺疾病患者，多学科专家为患者提供全方位、专业化、规范化、个体化的诊断和治疗，为患者制订最佳的治疗方案，进行合理有效的诊治。

儿童意外伤害暑期高发 防范意识不能“放假”



演练海姆立克法 吴叶青 摄

快报讯(记者 梅书华)暑假来临，孩子们自由放飞，家长上班难以时时照顾，生活中隐藏的危险也悄然靠近。预防儿童意外伤害，家长和孩子要学习的知识有不少。7月8日下午，在南京市儿童医院河西院区的“江苏省儿童意外伤害卫生应急体验馆”，举行了“儿童意外伤害急救演练及培训”科普活动。骨折、触电、烫伤怎么办？心肺复苏怎么做？孩子们通过演练，get了不少急救技能。

“进入暑期以来，儿童意外伤害处于高发态势，其中交通意外尤为突出，这些天已经陆续收治20例左右；第二类是高空坠落，包括从单杆、栏杆上面坠落，大概有七八例；第三类是溺水，今年的发生率比往年要高，约有五六例。”南京市儿童医院急诊医学科主任、主任医师缪红军介绍了暑期收治患者的情况。

一旦发生意外，第一时间的处理非常重要。心跳骤停如何进行心肺复苏？吞入异物导致无法呼吸，如何正确使用海姆立克法急救？在

现场，医护人员针对多项急救技能进行了详细培训。“心肺复苏有一个黄金时间。我知道，四分钟！”带着女儿来的张先生告诉现代快报记者，孩子对这些急救知识很感兴趣，之前还参加了急救大赛，获得了奖项。看了医护人员的实操演练，孩子们也跃跃欲试，逐一上台模拟演练，加深了印象。

“急救知识和技能要储备，家长和孩子也要提高意外伤害的防范意识。”缪红军提醒，孩子玩耍喜欢三五成群，注意不要在马路上打闹，也不要起哄去野外的池塘游泳，非常危险。另外，家长的看护很重要，不要让孩子离开自己的视线，因为许多意外伤害都是发生在一瞬间。不要把孩子单独放在家中，即使时间很短，比如家长去拿个快递，孩子找不到人，趴在窗户上观望，容易导致高空坠落。值得注意的是，家庭环境往往也有隐藏危险，比如杀虫剂、药品、洗化用品，孩子在探索世界时，喜欢用舌头去尝试，从而导致意外接触的地方保管。

突然头疼头晕、肢体麻木无力 当心脑出血！

快报讯(通讯员 魏林玲 记者 任红娟)曹先生42岁，前几日晚上卧床休息时，突然感觉天旋地转，双侧肢体麻木无力，还有恶心呕吐。家人不敢耽搁，立即将他送至当地医院，头颅CT提示为蛛网膜下腔出血。为了进一步治疗，曹先生转至南京市第二医院就诊。

该院神经内科主任医师姜有珠立即联系相关科室，为患者开通了绿色通道。短短的一小时内，患者便完成了一系列必要检查。

头颅CTA显示患者脑部有两个动脉瘤，一个位于左侧大脑中动脉分叉处，另一个位于右侧颈内动脉后交通段。而患者的脑出血便是动脉瘤破裂所致，但到底是哪个破了呢？

姜有珠仔细查看患者脑部影像，发现该患者左侧侧裂池出血较多，且左侧大脑中动脉分叉处的动脉瘤形态不规则，有子囊，分析应该是它的破裂导致了患者出现了一系列临床症状。他立即组织进行动脉

瘤破裂填塞术，同时需要进行脑脊液置换及腰大池引流。在各科室紧密配合下，患者在短时间内完成了手术，术后恢复良好。

术后第21天，再次复查头颅CT，患者的脑部出血已经完全吸收，脑室也未见扩张，肌力恢复正常。一切准备就绪，他再次在介入下为患者进行了另一个动脉瘤的填塞术。

“时间就是生命，越快治疗越好！”姜有珠表示，蛛网膜下腔出血若来源于破裂的动脉瘤，尽可能在第一时间通过手术止血。具体分为开颅动脉瘤夹闭和血管内栓塞两种方法。如果是由于动静脉畸形导致蛛网膜下腔出血，可通过手术切除或保守治疗。

“如果您或亲人出现以下症状，请立即拨打120急救电话，比如突发严重剧烈的头疼、头晕、肢体麻木无力、恶心呕吐、颈项强直、视物模糊或复视、光敏感畏光、意识模糊、癫痫发作。”姜有珠提醒。