

区域医联体助力联合病房 患者下转基层“接得住”

不管大病小病,许多人都喜欢往大医院跑,看病难、看病贵、看病远等问题,大大加重了患者的负担,慢性疾病和康复期患者更是“难求一床”,虽然这类患者病情相对稳定,长久等待却暗藏风险。如何让患者在家门口就能享受到优质完善的医疗服务?近日,现代快报记者探访了南京市红十字医院与大光路社区卫生服务中心开设的联合病房。据悉,南京市秦淮区医联体“联合病房”已经在基层“多点开花”,充分利用优质资源,尝试以医联体之“通”,解居民看病之“痛”。

现代快报+记者 梅书华 文/摄



杨连生在为患者做检查



南京市红十字医院驻大光路社区卫生服务中心联合病房

86岁老人置换髋关节,康复后回归社会

9月19日,86岁的陈奶奶(化姓)在三级医院完成了髋关节置换手术。手术非常成功,但后期的康复,不仅需要专业的康复设备,更需要一个长期床位。“您家门口就有个住院部,可以做康复。”医生的一句提醒,让陈奶奶的家人想起了自己常去的大光路社区卫生服务中心。

社区卫生服务中心还能住院?

10月10日,记者来到龙蟠中路221号,这是大光路社区卫生服务中心单独设立的住院部,护士站后面的电子屏上,28张床位几乎排满,陈奶奶便在其中。旁边一块金色的铜牌十分显眼,写着“联合病房”四个字,病房里穿梭的医护人员,有不少是来自南京市红十字医院,这个住院部有些不一样。

“你是新来的护工吧,帮她多拍一拍后背。”在陈奶奶的床边,南京市红十字医院主任医师杨连生正在叮嘱护工注意事项。他介绍,陈奶奶已经手术半个月,手术伤口愈合得不错,不仅可以站立,也能使用助力器走两步路了,再康复一个礼拜,完成坐站转移的衔接动作,实现基础生活自理,便可以出院。

虽然功能恢复得十分顺利,杨连生每天查房时,心中始终绷着一根弦,听诊、查看受压区域、观察下肢是否肿胀……这些细节一样不落。“肺部感染、褥疮、深静脉血栓,是骨折患者要预防的危险并发症,患者生活自理,回归社会才是最终目标。”他深知,系统全面地看待一种疾病的重要性。

两级共建联合病房,入住率达85%

“我们从今年6月开始收患者,8月入住率便超过一半,目前可以达到85%。”有着多年三级医院护理经验的护士长曹靖茗告诉记者。这一入住率,得益于南京市红十字医院与大光路社区卫生服务中心的“牵手”。联合病房由杨连生担任综合病区的主任,他将医疗质量和医疗安全列为重中之重。

为了提高医疗质量,红十字医院的肿瘤科、护理科等其他科室作为后备力量可以无缝衔接。联合病房收治的患者包括三类,第一类是病情相对重一些的常见病,比如感染、需要胰岛素泵治疗的糖尿病患者、高血压患者等;第二类是脑血管疾病康复、骨折术后康复、骨质疏松后续治疗患者;第三类是心肺感染的患者,红十字医院特地调来了无创呼吸机,帮助这类患者。

此外,由于病房患者年龄普遍在80岁以上,基础疾病较多,危险暗藏。有着15年老年科诊疗经验的杨连生,每日查房时,都会带着病区的医护人员,现场教学,保证医疗安全。

患者在联合病房,既能享受到一级医院的便利服务和诊疗收费标准,又能享受二级医院的高水平医疗服务。陈奶奶住院一个月,预计花费在一万元左右,经过报销,自费不超过一千元。脑梗康复的赵大爷,在这里进行吞咽训练,摆脱了鼻饲进食,住在对面的女儿,每天过来看望也很方便。对于部分度过危险期的病人,联合病房是他们继续康复治疗的“港湾”。

以医联体之“通”,解居民看病之“痛”

近年来,以基层能力建设全面达标为重点的医改深入推进,基层开始逐步分担大医院的压力。为了促进“小病在社区,大病进医院,康复回社区”这一医疗格局,多年来,南京市秦淮区在医改进程中不断探索,工作落地成效。“目前,夫子庙社区卫生服务中心、秦虹社区卫生服务中心已经与三甲医院建立成熟的“联合病房”运行模式。红十字医院与大光路社区卫生服务中心依靠区域内医联体建设联合病房,内部运行机制更加便捷通畅。”秦淮区卫生健康委副主任李淑雯说。

之前,在大光路社区卫生服务中心住院的患者,如果需要做CT等大型检查,得先办理上级医院检查申请手续,检查不仅要等待1-2天,还得自费,最后需要凭发票回基层报销。建立区域内医联体联合病房后,在市医保部门的支持下,患者可以直接在大光路开单子,然后去红十字医院做检查,费用按照一级医院标准来算,这一举措不仅帮患者节约了时间,还减少了费用。

“居民需要实实在在的医疗服务,强基层,要做好医改,适应医改。”李淑雯强调,社区卫生服务中心不仅要做好公卫服务,医疗能力也得跟上。秦淮区公立医院众多,不仅拥有三级医院,还有一家综合性的二级甲等医院和一家二级乙等中医院,以及多家社区卫生服务中心。二级医院成为重要的缓冲平台,一方面可以向上承接,另一方面向下指导,区域医联体整体联动,基层在提高能力的同时,也能真正接住分流而下的患者。

小心了,多人误食野生菌送医

快报讯(通讯员 杨璞 记者 刘峻)近来由于雨水充沛,空气湿润,南京不少地方的各种菌类蘑菇纷纷破土而出,纤美可爱的外表吸引了不少喜欢野味的市民。近日,南京市中西医结合医院急诊科收治了多起误食野生菌的中毒病例,年龄最大的83岁,最小的23岁。该科专家紧急提醒:路边及山野间的野生菌类不要随意采摘进食,以免误食危及健康乃至生命安全。

“晚上吃了自己采集的野生菌,没多久开始呕吐,至少吐了十几次,还有腹泻的症状,早知道就不吃这种东西了!”10月9日晚上8

点多,市民王女士拖着虚弱的身躯来到南京市中西医结合医院急诊科就诊,经过救治,虽然最终康复出院,但是想起自己患病的情形依然心有余悸。

“最近因为雨水较多,一些菌类如雨后春笋般长出来,不少爱吃野味的市民会采摘一些回家,但是并不知道自己采摘的菌类是否有毒。这些中毒的患者主要症状大多是呕吐、腹痛、腹泻。”南京市中西医结合医院急诊科护士长吴炜炜告诉记者,“从今年8月开始,该科陆续收治了16例误食野生菌出现中毒症状的患者,值得注意的

是,只有一例是男性,其余都是女性患者。”

南京市中西医结合医院急诊科主任杨润华介绍,误食野生菌的患者出现中毒症状的时间有所不同,有的是食用后两小时左右,有的则是6小时甚至24小时后才会出现,主要伴有腹部绞痛、反复呕吐以及重度脱水性腹泻等。有些潜伏期长的中毒者会误以为自己只是患上了“肠胃炎”。如果延误诊疗,轻者出现消化系统症状,重者可能会器官衰竭、休克直至死亡。

杨润华提醒,患者就诊时告诉自己的既往史非常重要,比有无吃

野生菌类等,有助于医护人员第一时间做出准确判断。不同种类的毒蘑菇中毒症状不一样,胃肠炎型是最常见的中毒类型,此外还有急性肝损害型、急性肾衰竭型、神经精神型、溶血型、横纹肌溶解型和过敏性皮炎型等6种类型。

目前我国已知的毒蘑菇有四十多种。由于野生蘑菇的形态多种多样,非专业人员仅凭经验,靠形态、气味、颜色等特征来辨识非常困难。专家提醒,尽量不要在雨后采摘野外的蘑菇等野生菌类,不要认为烹饪就能解除毒性,一旦出现中毒情况,请及早就医!

自体脂肪填充引发感染,专家提醒—— 健康安全是一切医美的前提

快报讯(通讯员 朱诺 金雨晨 记者 任红娟)美白、丰胸、瘦腿、提臀……是多少爱美者的追求。而当下“医美项目”也十分常见,但是不少人在求美过程中却遭遇了感染。南京市第二医院整形美容科副主任医师胡亮提醒:健康、安全是一切医疗美容的前提。

王女士一直对自己的身材不甚满意,朋友跟她说可以试试自体脂肪填充术,既能减去身体多余的脂肪,又可丰盈身材,一举两得。于是,王女士在某整形医院做了双侧胸部、臀部自体脂肪填充。

术后,王女士感觉填充部位红

肿、疼痛,来到南京市第二医院整形美容科就诊,经检查,王女士是自体脂肪填充术后引发的细菌感染,需立即进行治疗。考虑到患者填充区域较大,且为普通细菌感染,直接做手术清创,创口大,后期恢复时间长,故优先进行抗菌治疗。经过三天治疗,王女士的感染得到逐步控制,但填充的脂肪像是一串葡萄,变得结节感很强,而非正常脂肪的柔软感。加上担心后期感染复发,王女士选择了手术清除。

“这种大面积的感染有时是致命的,也是比较罕见的,庆幸的是,她只是普通细菌感染。”胡亮说,患者出现这样的情况,可能是手术过程中操作不规范、消毒不过关造成的。

胡亮介绍,进行自体脂肪填充手术时,需全程严格遵循无菌原则,在脂肪抽出、提纯、离心、注射等各环节都有被细菌感染的可能。同时,切勿为追求效果而过量填充,过量填充不仅不利于脂肪的存活,也会增加脂肪暴露在空气中的时长,延长手术时间,进而增加被感染的可能。他强调,医疗美容务必选择正规的医疗机构,找正规的医生,用正规的产品。一定不要贪

图便宜、贪图快速、贪图方便,要在安全的前提下“变美”。

由于使用自身脂肪,不会有排异反应,自体脂肪填充近年来非常受爱美人士欢迎。它有哪些风险呢?是不是所有人都适合呢?胡亮表示,使用自体脂肪效果更真实,但脂肪填入后存在被吸收的情况。如填入100毫升,可能有3-4成被吸收,只保留了约60毫升,想要达到比较好的效果,可能需要再次甚至三次填充。同时,自体脂肪填充也并非适合所有人群,特别是对于明显体瘦的人,过度抽脂可能会对身体造成伤害。

又建一家120急救点 辐射周边约10万居民

快报讯(通讯员 国立生 记者 刘峻)为进一步完善全市院前医疗急救体系建设,更好地保障人民群众急救需求,经南京市卫生健康委批复同意,10月10日,南京市急救中心大桥急救点开始运行。

此次成立的大桥急救点位于南京市鼓楼区宝塔桥街道,周边大型办公楼、商超、老旧小区较多,且有多所学校、幼儿园,人口密集,老年人口多,急救需求与日俱增。大桥急救点启用后,以宝塔桥街道为辐射半径,覆盖周边方家营、燕江路、燕江园、金陵二村、金陵新四村、金陵新六村、水关桥、象山、幕府西路、恒盛嘉园等社区,辐射人口约10万人。

南京市急救中心主任高飞介绍,大桥急救点的启用,将进一步提高全市院前医疗急救服务能力。有效缩短区域内120急救半径和平均反应时间,是对鼓楼区院前医疗急救资源的重要补充,将进一步扩大南京市120急救网络覆盖面,提升患者转运效率,为急危重症患者赢得更多抢救时间。

据悉,南京市院前医疗急救体系实行“六统一”,即统一规划、统一平台、统一调度、统一标准、统一建设和统一管理。目前,全市共有52个急救分站、93个急救站点。2023年1-9月市急救中心受理电话46.9万个,出救16.1万趟,急救病人现场处置率100%。