

编者按

“生命的微光·温暖医者”公益行动,旨在进一步挖掘一线医者的感人故事,传递医界正能量,增强职业荣誉感。本期我们走进泰康仙林鼓楼医院老年医学中心,了解他们在提升医疗质量,积极为老年患者服务方面所做的努力。

助力打造长寿医院 老年医学中心成医养融合发展新引擎

长寿时代,带来了以长期慢病管理为主的健康趋势变化。人口老龄化社会“呼唤”优质的老年医疗健康服务,老年医学发展恰逢其时。

经过一年多的探索实践,泰康仙林鼓楼医院老年医学中心医教研一体化发展,以学科建设为抓手,构建起多学科诊疗和危急重症救治体系,在老年多发疾病诊疗上精准发力,用团队力量让老有所“医”更有温度,助力打造以医险结合、医养融合为特色,以健康管理为中心,以慢病管理见长的长寿医院。

通讯员 唐晓 现代快报+记者 刘峻

学科加速建设,为老年医学发展注入新动能

年终岁尾,泰康仙林鼓楼医院再添喜讯。12月7日,该院老年医学中心挂牌成为南京大学医学院老年医学研究所,进一步深化和南京大学医学院的“院校合作”,也开启了学科交叉、资源整合、产学研深度融合的老龄研究新局面。

挂牌研究所的背后,是科技创新推进学科建设的不懈奋斗:在泰康仙林鼓楼医院副院长、老年医学中心主任柏峰的带领下,团队获得该院第一个国家自然科学基金面上项目、第一个江苏省重点研发计划(社会发展)项目、第一个江苏省卫生健康委重点项目……针对老年患者需求和关键临床问题,老年医学中心通过老年专科疾病方面的科研成果转化造福更多患者。

亮眼成绩彰显出老年医学中心团队对科研的执着。“白天我们在门诊收治患者做好临床工作,只能晚上做科研,有时候太过投入,凌晨一两点还在记录分析数据。”柏峰言传身教,团队成员在这样的氛围熏陶下,完成日常诊疗工作后,晚上就像一颗颗铆钉,钻进实验室扑在科研里。

“人才是学科发展的核心,我们一直在大力培养临床和科研复

合型人才。”柏峰表示,老年医学中心承担了南京大学、武汉大学等高校博士研究生的指导工作,并积极与南京医科大学、南京中医药大学等高校开展合作,为医生提供临床交流和科研教学的平台。同时,中心医生可以出国进修学习、参加国际学术会议,得到充足的成长发展。目前,团队拥有医生12人(其中博士2人、硕士9人、副主任医师以上5人),护士14人。

此外,团队还推进建设综合诊治中心、智慧医养技术服务中心、主动健康技术服务中心、安宁疗护技术服务中心,以及医护康养宁培训基地、医养产业研发基地,推动老年医学中心朝着高品质医疗资源聚集、亚专科高质量发展的目标迈进,力争成为长三角区域医养融合发展的新引擎。

学科建设是基业长青的根本。该院老年医学中心将以老年医学研究所成立为新起点,重点对消化系统肿瘤、认知障碍、心功能衰竭等老年期疾病进行攻关研究。同时,聚焦社区居家养老健康服务,探索智慧养老模式,为健康数据监测预警、健康交互管理、居家医养结合一体化提供新思路,为老年医疗事业添砖加瓦。

多学科诊疗,解决老年患者“一体多病”难题

流行病学调查显示,65岁以上老年人中有65%同时患有3种以上疾病,这种情况叫“一体多病”。

老年医学中心团队在临床中发现,老年人一旦感觉身体不舒服,往往不是某个单一部位的问题,而有“牵一发动全身”的风险。与年轻人不同的是,老年疾病通常有多学科关联、相互交叉影响的发病特点。而且老年疾病有时因其症状的不典型,很容易被漏诊或误诊,“一体多病”使得老年人的疾病诊疗更为复杂。

为了破解这个难题,老年医学科综合门诊应运而生。和传统专科门诊有所区别的是,该院老年医学中心综合门诊以老年综合评估为核心技术,协同各专科为老年患者“一揽子”解决各类病症。

“这样做的好处就是让老年患者少跑路。比如这个人心脏不舒服,眼睛还有白内障,他要挂号心内科和眼科,再分别等待。我们的综合门诊就不存在这个问题。”老年医学中心副主任俞辰斌解释道。

在综合门诊的理念催化中,该院老年医学中心还运用多学科联合会诊,即先由中心各亚专科专家

进行联合会诊,之后整合全院科室资源,从各个科室挑选专家加入会诊团队,通过共病管理为老年患者提供一站式诊疗,让就医“一点都不麻烦”。

82岁的钱爷爷曾因意外摔断股骨颈入院,老人患有阿尔兹海默症、冠心病、糖尿病、慢性肾衰等多种疾病。老年医学中心协同神经内科、心内科、肾病学科、骨科等科室开展多学科会诊,制订治疗方案,用一周时间把钱爷爷的冠心病、肾衰调整到缓和状态,紧接着实施股骨头置换手术。钱爷爷遵专科医嘱,术后一直使用抗凝药物,但医护人员发现他鼻腔黏膜开始出血,并出现低血压、抽搐甚至意识丧失。

医护团队意识到问题所在,股骨头置换手术后需使用抗凝药物,但钱爷爷有严重的慢性肾衰,所以理一天就代谢出体外的抗凝药在钱爷爷的体内仍有大量留存,最终导致出血甚至休克。医护团队充分考虑到药物面对多种病症的不良反应,立刻停用抗凝药物,并利用补血制品让钱爷爷转危为安,用专业的共病管理和医者仁心挽救了他的生命。



老年医学中心通过共病管理为老年患者提供一站式诊疗 通讯员供图

用温暖陪伴,做好生命末期患者的“摆渡人”

在追求诊疗水平不断提升的同时,重视老年患者的诉求,用温柔的心和专业照护给予老人更多的陪伴与关爱,是该院老年医学中心的一大特质。

“出于各种原因,相当一部分老年人离世的时候是没有亲人在身边的,我们尽可能弥补这类患者的情感缺失,体现人文关怀。”老年医学中心护士长张德霞说道。

对待生命末期的老年患者,该院老年医学中心团队用爱 and 同理心为患者生命的“最后一公里”护航。因为他们面对的不仅仅是复杂的疾病,更是一个个需要温暖与关怀的老人。

91岁的老教授张爷爷因食物呛到气管引发吸入性肺炎,又诱发心衰进而入院治疗。张爷爷患有阿尔兹海默症,还有严重的心衰、肾功能不全。他以前在养老院时,由于认知功能基本丧失,让护理人员不少费心。

住院期间,张爷爷又不幸感染了新冠肺炎,他的子女都在国外,无法第一时间赶回来。没有亲人的

探望,情感需求被空置,张爷爷余下的时间仿佛失去了意义。

在这样的特殊时期,医护团队用温柔却充满力量的心,为张爷爷送上了亲如子女的陪伴与照护。感染新冠病毒后,张爷爷靠鼻饲管进食,生怕他把鼻饲管拔掉影响营养摄入,护士从家里拿来了绒布小兔子玩具,他总是抱在怀里反复抚摸。护理员阿姨看张爷爷总是眉头紧蹙地看着病房门口,于是换着花样讲笑话逗他笑。渐渐地,张爷爷跟大家熟悉了,就会打起精神坐起身来给每个医生、护士画速写,画画时他脸上的阴郁消失了,笑容也多了起来。

随着病情恶化,张爷爷身体状况不容乐观,呼吸也越来越困难。在一个清晨,他握着护士的手走到了生命的尽头,老年医学中心团队立刻告知张爷爷的儿子。在异国他乡的电话那头,张爷爷的儿子表示:“我信任老年医学中心的医德,感谢你们对我父亲无微不至的照顾,是你们的陪伴和关爱,让他在医院安详地度过了生命的最后一程。”

深化医养融合,助力长寿医院高质量发展

今年9月,泰康之家·苏园正式开业,和比肩而立的泰康仙林鼓楼医院共同组成泰康首个“医教研康康”五位一体的医养综合体——泰康仙林国际医养园区,携手开启医养融合3.0模式。立足长寿时代,泰康仙林鼓楼医院二期明年初将投入运营,为泰康仙林国际医养园区探索医养融合新模式注入新内涵。

作为泰康仙林鼓楼医院的战略性学科,老年医学中心从成立之初就被赋予了“医养融合”的发展特色,更因地缘毗邻,与泰康之家·苏园共建医养融合的运营体系,通过“评、慢、常、急”的四项核心工作机制,为社区老人的生命健康保驾护航,让医养园区名副其实。

简单来说,“评”就是医疗评估,针对老年人入住社区前后进行动态评估;“慢”就是慢病管理,结合老年人常见疾病进行持续监测;“常”就是常规诊疗,例如换药、皮下注射等;“急”就是紧急救助,根据突发情况协同社区医务室打开绿色通道进行救治。

“经过那次脑梗抢救,我真切感受到自家医院的温暖。”86岁的

苏园居民李爷爷感慨。他一天早上散步后突然言语不清、口角歪斜,管家立即呼叫社区医务室医生,第一时间进行了初步检查,考虑到李爷爷有脑血管疾病史,医务室将他转至医院老年医学中心进一步诊断。老年医学中心打开绿色通道,迅速进行颅脑核磁共振成像,确诊为急性脑梗。抢救团队在获得家属同意后,立刻进行静脉溶栓治疗。大约一个小时内,李爷爷的口角就恢复如初,言语也不再含糊。通过后续药物、物理治疗和针对性康复训练,李爷爷的身体状况逐渐好转。

老年医学中心把优质医疗资源延伸到泰康之家·苏园,开展医养协同救治,让苏园长辈们充分共享泰康优质的大健康生态医疗服务,感受“避风港”的温暖。

泰康仙林鼓楼医院老年医学中心将以临床需求和科研创新为重点,不断加强学科建设与人才培养,继续完善多学科诊疗模式,以点带面推动医院高质量内涵式发展,不断深化医险结合、医养融合特色,朝省内特色的三甲长寿医院踔厉奋发,为长寿时代贡献“泰康方案”。

首例! 南京鼓楼医院南部院区 完成主动脉微创手术

本报讯(通讯员 徐海 记者 刘峻)近日,家住宣城的王女士因为发生车祸,在当地医院做CT检查时发现身体内有一个“定时炸弹”——主动脉夹层!这可把王女士一家吓坏了。为寻求治疗,经多方询问后,王女士一家了解到南京鼓楼医院在溧水南部院区成立了心脑血管病医院,可以“一站式”处理各类疑难危重的心脑血管疾病。因此,他们慕名来到南部院区心脑血管病医院住院治疗。

王女士入院后,该院的血管外科团队立即予以心电监测、控制血压以及镇痛等对症治疗,并完善主动脉三维重建等检查,更加直观地显示了其主动脉夹层的严重性;夹层破口巨大,且紧靠主动脉弓的分支血管,病情严重,一旦破裂后果不堪设想,需要尽快手术治疗。团队对王女士的病情进行了详细的评估讨论后,最终确定了主动脉开窗支架腔内修复夹层破口的同时重建弓上分支血管的手术方案。在做好了充足的术前准备后,血管外科团队在南部院区复合手术室为王女士进行了主动脉腔内微创手术治疗,2小时后手术结束。王女士术后顺利脱机拔管、恢复良好,第二日即可下床行走,现已顺利出院。

南京鼓楼医院副院长、南部院区(心脑血管病医院)院长、心血管医学中心常务主任、江苏省医学会血管外科分会主任委员周敏教授介绍说:“主动脉夹层是由于各种原因导致的主动脉内膜出现破口,血液由破口进入主动脉壁中膜层并沿主动脉轴向撕裂,使主动脉被分隔成真、假两个腔的病理过程。发病时往往出现剧烈的胸背部疼痛,甚至会因夹层破裂而死亡。其中,由于外伤等外力因素导致的主动脉夹层,有80%~90%的病例会立即死亡,极为凶险。根据王女士的主动脉夹层影像学形态,我们采用了先进的主动脉开窗支架腔内修复技术,手术效果非常理想。该技术具有创伤小、恢复快、手术风险低等优势,属于主动脉疾病微创治疗中较高难度的手术方式,但是在南部院区可以常规开展。”

据介绍,鼓楼医院南部院区(心脑血管病医院)是百年鼓医的优质医疗资源在南京南部区域的直接延伸,满足了周边地区人民的医疗需求,打造了覆盖南京南部区域、辐射周边的以心脑血管疾病诊疗以及老年康养为特色的综合性三甲医院的直属院区。该院区将持续推动学科交叉融合,发挥学科群的作用和重点临床专科的优势,最终打造成具有学科特色和临床优势的现代化、高水平的心脑血管疾病诊疗中心,为患者提供最高质量的医疗服务。