

全国医院擂台赛“推广多学科诊疗服务”主题比赛 宁乡市人民医院获擂台赛案例金奖

■ 门诊新闻

本报讯(通讯员 曾维黄 莉)10月12日,由国家卫生健康委医政医管局指导、健康界和健康县域传媒主办、湖南省宁乡市人民医院承办的“2020全国医院擂台赛(县域类)——推广多学科诊疗服务”主题决赛在湖南省宁乡市顺利召开。来自全国50余家县级医院的200余名医疗精英齐聚宁乡,用60个优秀案例共同展现了现代多学科诊疗服务特色。

经过30位专业评审专家评定及层层筛选,来自全国6家医院推选的案例晋级“推广多学科诊疗服务新内涵”主题比赛的全国总决赛。其中,湖南宁乡市人民医院《多学科联合诊疗,促进脑卒中全程管理》以最高分获得擂台赛案例金奖。该案例内容是:一个月前,一名实习生突发脑卒中,该院卒中中心迅速反应,为其开通绿色通道并进行开颅手术,挽救了一个年轻鲜活的生命,不仅检验了一个县域医院多学科诊疗的高效和能力,更是充分体现了公立医院的责任与担当。

湖南省卫健委副主任龙开超表示,改善医疗服务行动全国医院擂台赛对于县级医院来说不仅是机遇,更重要的是要

抢抓机遇,趁势而为。此次全国各省县域医疗机构齐聚宁乡,共同吹响2020年全国医院擂台赛推广多学科诊疗服务主题决赛的号角,共同展望改善医疗服务行动计划下向着更高层次、更深目标、更广领域迈进。

“2020年,是极其不平凡的一年,宁乡市人民医院作为县级医疗的区域中心,始终秉承着‘仁爱、严谨、团结、奉献’的医院院训及‘忠诚、善良、正直、勤奋’的核心理念,不断为打造新时代‘科技、智慧、平安、和谐’的县市级三级甲等医院而努力奋斗。同时,希望通过今天的盛会,加强与全国各县级医院交流互动,分享各家做法,进一步改善医疗服务,切实增进当地老百姓的健康福祉。”宁乡市人民医院党委书记、院长刘亮说道。



▲ 宁乡市人民医院选送的《多学科联合诊疗,促进脑卒中全程管理》案例荣获金奖。

作为县域龙头,宁乡市人民医院打造了急诊急救、胸痛、肿瘤防治等五大学科协助中心,构建区域一体化急诊急救网络体系,将临床、影像、药学等专业进行重新整合,提升了危急重症的救治效率和质量,提升了MDT多学科诊疗服务的实效。同时通过与乡镇卫生院建立医共体,建立乡村医生的培训体系,提升服务水平,全面推行信息化建设,成立远程会诊中心,逐步扩大远程医疗服务范围,为精准分级诊疗插上腾飞的翅膀。

肝脏肿瘤破裂大出血 快速诊疗赢得生机

本报讯(通讯员 杨玲)在长沙打工的彭先生今年31岁,不久前因肝脏肿瘤破裂大出血,病情十分危重。经过长沙市第一医院医护人员快速诊断、果断手术,在死亡线上挣扎的彭先生终于被抢救了回来,目前已顺利出院。

彭先生因突感腹痛、全身乏力,来到长沙市第一医院急诊科就诊时,医护人员发现彭先生脉搏细弱、呼吸急促、血压处于休克状态。经检查和专科紧急会诊,该院肝胆外科主任熊立新快速判断:彭先生腹腔出血、肝破裂、失血性休克,需立即手术抢救。术中发现彭先生右肝表面一个2厘米左右肿瘤破裂出血,腹腔出血量达3000毫升。医生立即实施右肝部分切除,出血被止住了。经过2个多小时的手术,彭先生的血压、脉搏逐渐稳定。

熊立新提醒,肝脏肿瘤如果生长在肝脏的表面,很容易因外力作用而破裂大出血,严重时危及生命。因此,生活中一定要特别小心,避免肝区受外力损伤。

送女求学突发心梗 紧急救治解除危机

本报讯(通讯员 王小田)不久前,江苏无锡的黄先生送女儿到长沙上大学的途中突发胸痛症状,被120急救中心紧急送往长沙市望城区人民医院。该院心血管内科专家评估认为,黄先生有冠心病家族史,血脂高,既往有长期吸烟史,本次考虑急性下壁心肌梗死可能性大,有行急诊冠脉造影加PCI(经皮冠状动脉介入)指征。取得手术同意后,医务人员迅速完善术前检查,造影检查结果提示黄先生右冠中段近段完全闭塞。在介入手术室主任孙智山的指导下,副主任医师王金堂、杨李高效配合,顺利为黄先生植入2枚支架。术后,黄先生很快康复,于近日出院。

王金堂介绍,急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死,可并发心律失常、休克或心力衰竭,常可危及生命。

氟骨病患者骨折 高速磨钻助其康复

本报讯(通讯员 卞华飞)衡阳市祁东县的何师傅是一名氟骨病患者,不久前何师傅下田劳作时摔了一跤,左上臂处立刻传来剧烈疼痛。家人随即将何师傅送到当地医院,由于身患氟骨病,医生认为何师傅的骨折并不是普通骨折,而是因为氟骨病导致的病理性骨折。

在进行了简单的伤口处理和外固定后,当地医院联系到中南大学湘雅医院骨科骨病专科副教授万军,在进行线上详细病史询问及阅片后,万军认为,何师傅右肱骨因受氟骨病影响导致髓腔闭塞,骨骼硬度大缺少韧性,非常容易骨折。由于没有骨髓,缺少血运,导致断骨无法自行修复。在该院骨病专科首席专家何洪波教授等MDT专家团队的指导下,万军采用高速磨钻在完全硬化的肱骨中再通髓腔,恢复骨折处血运,再辅助钢板内固定,双重保证了何师傅的骨折愈合,恢复他上肢的活动能力。

肺里洗出4000毫升“牛奶” 竟是罕见病在作祟

本报讯(通讯员 罗佳艺 邹雨珍)因咳嗽气促一月未愈而前往医院检查的刘德(化名)怎么也没想到,自己居然患上了发病率仅为百万分之几的罕见病——“肺泡蛋白沉着症”。通过湖南省胸科医院内一科多次全肺“大洗澡”,刘德终于能畅快呼吸,于近日顺利出院。

两个月前,来自邵阳61岁的刘德无端出现了咳嗽、气促的症状,走路爬楼总是很快就气喘吁吁,感觉“憋得慌”。随着时间的推移,刘德发现,气促的情况“愈演愈烈”,遇上稍微剧烈一点的活动甚至会感到呼吸困难。意识到情况不对劲的他赶忙前往当地医院进行检查,却没能查明病因。

在医生的建议下,刘德来到湖南省胸科医院内一科就诊。经内一科医护团队会诊后,刘德被诊断为“肺泡蛋白沉着症”。

据悉,“肺泡蛋白沉着症”发病率约为百万分之三点七,其发病机制和病因均不明确,考虑可能和基因缺陷、感染、自身免疫力等多方面因素有关。针对刘德的情况,该院内一科医护团队为其进行纤支镜下全肺部灌洗治疗,共洗出约4000毫升左右液体,洗出来的水从最初的牛奶状逐渐变为清亮,刘德的肺部功能也逐渐恢复。

试图“饿死”肿瘤 张大叔节食致重度营养不良

本报讯(通讯员 杜 祯 唐梦辉)59岁的张大叔11年前患上肺癌,经规律口服靶向药物等治疗,肿块大小暂时稳定,咳嗽症状明显减轻。就在一切都朝着好的方向发展时,张大叔偶然在网上看到:肿瘤细胞能够被饿死。他自觉有道理,于是开始了“饿死”肿瘤的大计——以水果蔬菜代替一日三餐中的米饭和肉食,来减少营养的摄入。节食两个月后,肿瘤细胞非但没有被“饿死”,张大叔却瘦了15千克,双下肢还肿了起来。焦急不已的家人将他送至长沙市第三医院血液肿瘤科就诊。

医生经过详细的检查发现,张大叔血液中的白蛋白仅为30克/升,低于正常范围35克/升~55克/升。结合体重下

降比例和营养摄入严重不足的情况,该院血液肿瘤科主任盛赠美诊断他为重度营养不良。

“40%~80%的癌症患者存在营养不良的问题,20%~40%的癌症患者死于营养不良,而非癌症本身。”盛赠美介绍,营养不良主要是因为摄取的蛋白质、热量低于生理需求,造成身体的脂肪和肌肉组织损耗。而营养对于癌症患者来说,具有增强免疫功能、增加对治疗的耐受性的作用。

“想要通过节食来消灭肿瘤,是非常不科学的。”盛赠美随后带领团队为张大叔制定了详细的诊疗计划,通过白蛋白、复方氨基酸等营养支持治疗,张大叔血液内的白蛋白上升,双下肢水肿的情况显著减轻,精神状态好转。