

# 赫山区紧密型医共体建设惠民生

## 中医专家进养老院,失能老人享精准服务

本报讯 (通讯员 黄健) 近日,益阳市赫山区中医医院的西医内科医生与针灸康复科医生准时赴约,走进赫山区家家乐老年公寓,为 70 岁的失能老人李爷爷开展月度专属诊疗。

一年前,李爷爷因突发脑梗塞导致全身瘫痪,日常穿衣、进食等起居需求全靠护理人员照料。诊疗现场,一名医生俯身蹲在老人床边,细致检查肢体反射情况,逐页翻看护理记录册上的日常服药明细,还握着陪护人员的手,手把手示范患肢被动训练的标准动作;一旁的康复科医生则结合中医养生理念,耐心向陪护人员叮嘱饮食要点:“肉沫汤、蛋汤少放点盐,清淡一点,可以喝一些小米粥,兼顾营养和康复需求。”

这样温暖又专业的常态化上门服务,是赫山区中医医院依托紧密型区域医共体资源优势,为辖区内养老院失能老人量身定制的“西医诊疗+中医康复”组合服务。作为赫山区紧密型医共体总医院的重要成员单位,赫山区中医医院借助医共体搭建的资源

下沉机制,专门聚焦失能老人这一特殊群体,推出专科医生上门服务。此举不仅以定期诊疗的方式,进一步夯实了医防融合的基层网底,更让分级诊疗体系在养老服务场景中落地见效,解决了失能老人“看病难、出门难”的痛点。

“我之前得了脑梗塞,现在已经一年了,手脚都动不了,日常起居特别不方便。”谈及就医体验,李爷爷语气里满是感激,“还好赫山区中医医院的医生护士会上门来,给我做详细检查、了解身体情况,讲的注意事项也特别清楚,对我的帮助太大了。”

近年来,赫山区始终紧扣紧密型医共体建设核心要求,以“医防融合”为关键抓手,在提升基层医疗服务能力、搭建全域健康信息平台、完善分级诊疗体系等重点领域持续深耕发力,不仅让优质医疗资源真正“沉”到群众身边,更针对性为老年、失能等特殊群体筑起了坚实的健康防线。

如今,赫山区紧密型医共体

建设已构建起多元协同的特色服务体系,各项成效逐步显现:

**健康信息平台实现“全域贯通”** 累计采集医疗健康数据超 25256 万条,远程心电、影像会诊服务超 14 万人次; AI 技术全面融入诊疗全流程,让病历分析效率提升 75%,同时实现跨机构检查检验结果互认,累计为群众节约医药费用近 200 万元。

**药学服务完成“创新升级”** “中心云药房”模式全面落地,将基层医疗机构可用药品规格从以往的不足 300 个增至 520 个,家庭医生还能通过处方流转系统,直接帮乡村群众解决“购药远、购药难”问题,让群众在家门口就能拿到所需常用药品。

**分级诊疗体系持续“完善优化”** 不仅制定了清晰的分级诊疗实施细则,更打通了“基层首诊、双向转诊”的绿色通道。今年 1~9 月,医共体内规范转诊 4686 人次,“小病不出乡、大病不出区”的有序就医秩序逐步成型。在医保基金得到高效利用的同时,群众的健康获得感与幸福感也在不断提升中。

## 岳阳临湘宣传 狂犬病防控知识

本报讯 (通讯员 王圣) 近日,岳阳临湘市疾控中心积极响应,精心筹备,联合詹桥镇中心卫生院在辖区内开展狂犬病防控知识宣传活动。

活动现场设在卫生院前坪,临湘市疾控中心和卫生院人员组成的宣传队陈列咨询展台,悬挂主题横幅,摆放宣传活动小礼品,积极营造宣传氛围。工作人员面带微笑向过往群众散发宣传单,热情洋溢地宣传“9·28”世界狂犬病日活动的目的和意义,对前来咨询的居民进行耐心细致的答疑解惑,科普狂犬病的危害性和如何处理狂犬病暴露等专业知识,并推出有奖竞答,赠送餐巾纸盒、一次性纸杯等生活用品作为奖励。

据临湘市疾控中心工会主席、副主任医师唐冬梅介绍,狂犬病又称恐水病,是由狂犬病病毒引起的一种侵犯中枢神经系统为主的急性人兽共患传染病,是迄今为止人类病死率最高的急性传染病。

遇到狂犬病的暴露,要冷静正确地处理:一是伤口冲洗。立即用流动的清水和肥皂水(交替使用)冲洗伤口至少 15 分钟,尽量冲洗掉动物唾液,降低病毒含量。二是消毒处理。冲洗后,用无菌纱布擦干伤口,再使用 0.025%~0.05% 碘伏消毒涂擦伤口。三是及时就诊。尽快前往附近医院的狂犬病暴露预防处置门诊,由医生评估伤口并规范处置,及时接种狂犬疫苗,必要时注射免疫球蛋白。

## 拥抱金色年华 赋能健康生活

10月23日,郴州市第一人民医院开展以“拥抱金色年华,赋能健康生活”为主题的更年期关怀周义诊和健康讲座,组织多学科专家在医院门诊大厅搭建健康咨询台和义诊台,护航女性健康。图为郴州市北湖区卫健“湖南药具”志愿者现场传递更年期女性健康知识。

通讯员 邓丹华 曹淑芳 摄影报道



## 创伤小 恢复快 疗效好 腰椎管狭窄患者微创手术省时又安全

本报讯 (通讯员 张峻) 近日,湘西土家族苗族自治州人民医院脊柱微创团队成功完成两例“单侧双通道内镜下双侧减压术(UBE-ULBD)”,手术过程顺利,患者术中出血仅约 50 毫升,术后一周内出院,腰椎管狭窄症状显著缓解。该项技术的成功开展,标志着该院在脊柱微创领域的治疗水平再上新台阶。

UBE-ULBD 术是近年来国际脊柱外科领域推崇的微创术式,尤其适用于腰椎管狭窄、退行性脊柱疾病等患者。科室负责人介绍,与开放手术相比,该技

术具备显著优势:创伤极小,出血少,手术仅需两个约 1 厘米切口,明显减少软组织损伤,术中平均出血量远低于传统手术;最大限度保留脊柱结构,无需切除大量骨质、韧带,不影响脊柱稳定性,多数患者无需植入内固定装置;康复快、住院时间短,患者术后次日即可下床活动,平均住院时间缩短至 5~7 天,较大降低了感染风险和医疗成本;疗效明确、安全性高,在内镜放大视野下操作,神经减压更彻底,尤其适合合并多种基础疾病的高龄患者。

该院脊柱外科作为省内较早独立开展脊柱内镜技术的专业科室,多年来始终紧跟微创外科发展前沿,目前已成熟开展椎间孔镜、单通道及双通道内镜等多项技术。科室配备先进全脊柱内镜手术系统及高素质专业团队,依托多学科协作(MDT)模式,为患者提供个体化、精准化的治疗方案。

未来,医院将继续致力于微创技术的推广与创新,不断提升诊疗服务水平,为更多脊柱疾病患者提供创伤小、恢复快、疗效好的优质医疗服务。

## 19岁女子打哈欠下巴脱臼 口腔科医生为其极速复位

本报讯 (记者 梁湘茂 通讯员 叶红霞) “太快了!刚才还疼得说不出话,现在一下子就好了!”近日,在长沙市口腔医院星沙门诊部的诊室里,19岁的小杨(化名)惊喜地赞叹道。就在几分钟前,她还因下巴脱臼(颞下颌关节脱位)痛苦不堪,而医护团队凭借精湛技术和高效协作,从挂号到成功复位,全程仅用 3 分钟,就解除了她的燃眉之急。

几天前,小杨因打哈欠后突发下颌运动异常,出现无法闭合、关节剧痛等症状,由于曾有 3 次类似发作史,尝试自行复位未果后且疼痛加剧,便前往长沙市口腔医院星沙门诊部就诊。

接诊医生李武达在仔细询问病史后,立即为小杨开通绿色就诊通道。经专业检查,确诊为急性颞下颌关节脱位,表现为下颌前突、咬合紊乱及关节区明显疼痛。

“放松,跟着我的节奏呼吸。”李医生一边安抚患者情绪,一边做好复位准备。他采用国际通用的标准复位技术:双手拇指缠纱布保护,稳稳托住患者下颌,先向下牵拉再向后上方推送。伴随一声清脆的“咔嗒”声,脱位的髁突瞬间回纳至关节窝内,小杨的下颌活动当即恢复自如,疼痛消失了。

“太感谢你们了,现在又可以正常吃饭了!”复位成功后,医护团队贴心地为小杨的关节区进行冰敷处理,并详细叮嘱术后注意事项:近期避免张大嘴、打哈欠或大笑时需用手托住下巴,防止再次脱位。