

株洲:智慧医疗破解重复检查难题

本报讯(通讯赠毛瑜芳刘源)“不用重复做检查,拿着县区带‘湖南HR’标识的报告就能去大医院复诊,既省时间又省钱!”近期,在株洲,越来越多的患者享受到检查检验结果互认带来的便利。患者在就诊时,系统会自动弹出平台提示,智能判断是否存在其他医院近期有效的检验检查结果,医生可一键调阅参考,为后续诊疗提供依据。

在医生开具相同检验检查项目时,系统会主动提示是否对其他医院的报告予以互认。如结果符合互认条件,医生可选择互认,系统将限制重复开具;如确因病情变化、结果超出有效期或与当前诊疗需求不符等原因需要重新检查,医生也可选择不互认并注明理由,在保障医疗安全的同时,实现精准诊疗。

这一变化,源于株洲市卫健委牵头推进的智慧医疗体系建设。作为提升医疗质量与效率的重要举措,检查检验共享互认平台不仅成为连接民众与优质医疗资源的“数字桥梁”,更以严格质控确保每一份报告的准确可靠。

自2024年启动以来,株洲市级影像云平台作为核心内容,被纳入全市全民健康信息平台二期建设重点任务。经过技术攻坚与资源整合,株洲于2024年在全省率先完成二级及以上公立医院检查检验结果互认“贯标”工作,为跨机构数据共享与互认打下坚实基础。

截至2025年11月,在株洲市卫健委统筹推进下,市检查检验共享互认网络已实现全市9个县市区全覆盖,形成“市—县—乡”多层联动的整体格局。市本级平台接入31家医疗机构,并

全部与省级互认平台互联互通。全市二级及以上医疗机构互认项目涵盖100项医学影像检查和113项临床检验,累计完成213项检查检验项目的标准统一,确保每一份互认报告都符合严格的质量标准。

平台运行以来,以“数据多跑路,患者少跑腿”为目标,推动实现显著社会效益:截至2025年11月,全市已完成检查检验结果互认近12.95万次,直接为患者节省医疗费用约513万元;影像云数据共享中心累计存储数据达250万人次,初步实现患者手机端随时查阅、医生跨院调阅影像、医保精准核结算的“三可”目标。市级临床检验、超声诊断、放射诊断质控中心常态化开展质控督导,通过统一质控标准与动态质量监测,互认报告的质量控制更加严格,结果可信度得到全面提升。

长沙市第四医院胸痛中心系列宣传普及救治知识

本报讯(通讯员杨慧琼)11月20日是“心梗救治日”,为提升公众对心梗的认知,强化“胸痛即拨120”的意识,近期,长沙市第四医院胸痛中心在两个院区及医联体单位同步开展以“心梗拨打120,胸痛中心快救命”为主题的系列宣传活动。

在岳麓院区活动现场,心血管内科一病区副主任刘乐为在场群众带来题为《维护生命之路:认识急性心梗》的健康讲座。她深入浅出地讲解了心梗的严重性、典型症状与自救方法,并强调控制心血管危险因素对预防心梗的重要性。

讲座结束后,急诊急救中心医护团队现场演示了标准心肺复苏流程,并指导群众实操练习,提升大家在应急情况下的自救互救能力。

在滨水新城院区门诊大厅,心血管内科四病区主任文华向群众讲解了早期心脏病发作的识别与应对;心血管内科三病区副主任医师李利详细介绍了心肺复苏的操作要点;急诊急救中心副主任医师刘军及其团队进行现场模拟演示,帮助群众掌握基本急救技能。

活动现场,医护人员还耐心解答群众关于心血管健康的各类问题,发放“中国1120心梗救治日”宣传手册,积极推广“有胸痛、拨120”“心梗救治,争取黄金120分钟”的急救理念。

在望月湖观沙岭街道社区卫生服务中心,心血管内科二病区主任金静为基层医护人员进行“胸痛救治知识”专题培训,重点讲解急性胸痛的早期识别与心电图判读,助力胸痛救治单元规范化建设。

在含浦卫生院,常驻医联体专家、心血管内科副主任医师费爱科走进乡村开展义诊,并为村民进行心肺复苏实操培训,将急救知识送至百姓身边。

送医到深山

11月23日,衡阳市祁东县洪桥街道社区卫生服务中心驻鼎兴村签约医生彭惠凌(右一),带着电脑、血糖血压检测仪、慢性病患者所需药品和宣教资料等,骑着摩托车,到离中心16公里远的深山院落,逐户逐人开展签约服务工作,送医送药送健康,受到群众称赞。图为他为毛知凹组群众免费上门服务。

通讯员 何晓晓 摄影报道



罕见病根治性治疗新突破

湘雅医院完成世界最高龄 PNH 患者亲缘单倍体移植

本报讯(记者梁湘茂 通讯员翁强圣刘琼)11月25日,一名71岁的阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)患者贝先生在中南大学湘雅医院接受亲缘单倍体造血干细胞移植治疗后顺利出院。经文献检索证实,患者年龄为国内外公开报道的PNH造血干细胞移植案例中的最高纪录。这一病例的治疗成功,标志着湘雅医院在突破罕见病移植“年龄禁区”方面迈出了关键一步,也为PNH的个体化治疗决策提供了宝贵的“湘雅经验”。

6年前,贝先生被确诊为PNH。这是一种罕见且可能危及生命的造血干细胞克隆性疾病。在国内外治疗指南中,大部分PNH患者的一线治疗推荐是补体抑制剂终身维持治疗。这种以“疾病控制”策略优先的治疗路径,虽能让大部分患者实现病情控制,但意味着需

终身治疗,患者始终笼罩在溶血与血栓风险的阴影下。当贝先生来到湘雅医院后,血液科副主任医师付斌团队为贝先生量身定制了个体化的“湘雅单倍体移植方案”实施根治治疗。

亲缘单倍体造血干细胞移植,是近年来取得突破的“不全相合造血干细胞移植”。它打破了以往供者与患者必须“完美匹配”(HLA10个位点全部相同)的限制,允许父母、子女、兄弟姐妹等亲缘家属之间,即使只有50%的基因匹配度也能进行移植。这意味着几乎每位需要移植的患者都能在亲缘中找到“救命供者”,较大地解决了供者来源匮乏的世界性难题,让更多患者能及时获得根治的机会。

医护团队在“湘雅单倍体造血干细胞移植方案”的基础上,对预处理、干细胞动员采集、抗排异、抗感染等各个环

节开展精准调控与全程管理。最终,整个移植过程顺利,患者未出现PNH相关的危重溶血、血栓事件,也未发生严重的植入综合征、急性移植物抗宿主病或严重感染,达成了安全“零严重并发症”的卓越成效。移植术后,贝先生的血象稳步回升,移植后21天的检测结果实现供者完全嵌合,且其体内PNH克隆比例已低于1%,达到治愈标准。

付斌表示,本例国内外最高龄PNH患者移植成功,其价值不仅超越了技术突破本身,更在于对PNH乃至罕见病治疗理念产生了深刻影响。PNH的治疗决策应步入个体化时代,在参考治疗指南和共识的同时,应以患者意愿为导向,结合疾病风险、患者合并症等因素进行综合判断。对于迫切希望根治且身体状况经过精准评估允许的患者,移植应作为一个重要的选项被积极考虑。

六旬老人假牙入腹 胃镜巧取“体内炸弹”

本报讯(通讯员卢亚波)“医生,快快快!我不小心把假牙吃下去了!”近日,一位六旬老人匆匆走入永州市江永县人民医院急诊科。原来,他在进食时不慎将一副长约5厘米、宽约2厘米的塑料假牙吞入胃中,情况十分危急。

经CT检查发现,假牙已嵌顿在胃幽门口附近,体积较大、形态不规则,如同一枚“暗藏杀机”的体内炸弹,若不及时取出,随时可能刺穿胃肠黏膜,引发穿孔、梗阻或致命性大出血。医院立即启动消化道异物绿色通道,消化内镜中心团队迅速就位,一场关乎生命的“拆弹”行动在胃镜下展开。

这枚假牙不仅体积大、材质光滑,更因边缘宽硬而难以夹持。取出过程中,需经过食道的三处生理狭窄区,操作稍有不慎就可能导致黏膜损伤或穿孔,风险极高。手术医生凝神操作,在胃镜引导下精准控制异物钳,轻柔调整假牙方位,使其与食管走向一致,再以毫米级手法匀速外提,整个过程如履薄冰。约半小时,假牙被顺利经口完整取出。术后检查显示,患者消化道黏膜完好,无出血、无穿孔,老人转危为安。