

# 持续提升老年健康服务能力水平

## 市一院案例获2023年江苏省老年健康服务优秀案例特等奖

■通讯员 徐嘉翌

本报讯 日前,省卫健委公布2023年江苏省老年健康服务优秀案例评选结果,市第一人民医院护士长张怡申报的《创新工作模式,探索门诊老

年患者多重用药一体化管理》案例获特等奖。

近年来,为贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略,持续提升老年健康服务能力与服务水平,市一院根据《江苏省老年健康教育和促进行动方案(2023—2025年)》等文件要求,不断丰

富护理内涵,拓展专业外延,创新工作模式,成立“老年护理专业学组”,对老年患者护理工作实行同质化管理;建立“淮安市一院老年护理专科联盟”,不断推进区域内老年护理工作发展;设立“医护一体化老年综合评估门诊”,对老年健康问题进行综合整体研究,多种疾

病全面、全方位鉴别诊断达到“整体医学”要求,通过全程精细化分析,找到治疗疾病的最佳方案,得到老年患者一致好评。

市一院将不断丰富服务内涵,提升服务质量,为老年患者提供更加贴心、更加专业的医疗护理服务。

# 让终末期心衰患者重获新生

## 市五院完成苏北四市(淮宿盐连)首例人工心脏植入手术

■通讯员 王晨

本报讯 2023年12月22日,对于20岁的刘小明(化名)来说,意义非凡。扬州大学附属淮安医院(淮安市第五人民医院)心脏血管中心联合麻醉科、超声医学科等成功为他植入一枚全磁悬浮植入式左心辅助装置(LVAD)(又称“人工心脏”)。作为目前难度最大的心脏手术之一,该手术是淮安市第一例,也是苏北四市(淮宿盐连)第一例人工心脏植入手术。该手术的成功实施,为全市人工心脏技术成熟开展提供了宝贵经验,填补了市域终末期心衰救治技术的空白。

扩张型心肌病晚期、心衰晚期、肺部严重感染、心包积液、重度二尖瓣关闭不全、中度三尖瓣关闭不全、轻度主动脉关闭不全、肝功能不全……这些不幸都发生在刘小明身上。四个月前,刘

小明出现胸闷、气喘等心衰症状,伴随咳嗽咳痰,晚上睡觉都不能平躺,辗转省内多家大型三甲医院,医生均表示,“只有进行心脏移植或人工心脏植入,才能挽救他的生命”,昂贵的手术费用让这个困难家庭望而却步。后来,刘小明的父亲听说扬州大学附属淮安医院心脏血管中心在苏北地区影响力较大,开展疑难复杂心脏手术超百例,在淮阴区慈善总会的支持下,多名家庭经济困难的心脏病患者重获新生,于是带刘小明来到扬州大学附属淮安医院。

该院心脏血管中心主任韦良根据各项检查结果及临床表现判断,刘小明为终末期心衰患者,一般传统手术治疗已经无法有效缓解症状,他随时可能出现心跳呼吸骤停、恶性心律失常、多脏器功能衰竭等。考虑到刘小明肺部感染严重、心功能较差,胆红素高以及水肿明显,韦良邀请国内专家作了充分

的术前评估,制定严谨的方案,不断调整失衡的肾功能,对刘小明进行肺功能训练和脱水管理。经过24天的精心调理,刘小明减重5公斤,身体达到最佳状态。

该院心脏血管中心团队在南京市第一医院陈鑫教授的支持下,为刘小明施行三尖瓣成形术,随后在心尖处打孔植入人工心脏,完成人工血管吻合及排气后,成功启动人工心脏,各项数据均达到术前预期效果,手术非常成功。术后8小时,顺利拔出气管插管、脱离机械通气。在医护人员的全力救治和悉心照料下,刘小明即将康复出院。

人工心脏植入术是国际及中国指南推荐的心衰标准化治疗方式之一,也是代替心脏移植的唯一有效治疗手段。此次手术植入的人工心脏名为Corheart 6,是一枚具有完全自主知识产权的国产人工心脏,也是国内临床应

用最多的人工心脏,在国内已植入超过百例患者。

扬州大学附属淮安医院稳步运营不到2年,心脏大血管中心开展手术仅1年,已成功实施各类疑难复杂心脏手术超百例,患者来自重庆、甘肃、安徽、山东、徐州、连云港、宿迁等省市,辐射淮海经济区中心城市。人工心脏植入术的成功开展,充分彰显了该院心脏大血管中心的硬实力。一家年轻医院,在短期内成功进入全市中心脏外科领域第一方阵,还能吸引周边地区患者,是如何做到的?该院党委书记谈海杰表示:“一例手术折射出五院人的为民情怀。作为推动复杂心脏病治疗的‘后来者’,医院始终坚持以人民健康为中心,在高原上筑高峰,不断追求从‘0’到‘1’的突破。医院心脏大血管中心将继续锚定心脏外科县域前三甲,为构建‘南高州、中淮阴、北东阿’的心脏外科新格局而努力奋斗。”

# 市三院成为徐州医科大学淮安第二临床学院



■通讯员 陆朝林 丁华珍

本报讯 日前,徐州医科大学淮安第二临床学院揭牌仪式在市第三人民医院学术报告厅举行。这是市三院继夺得“国考”全省同类医院第一之后获得的又一佳绩。

市卫健委党委书记、主任、市中医药管理局局长郑东辉,徐州医科大学党委副书记、副校长徐海波及党委常委、副校长郭栋,徐州医科大学第二临床学院党委书记刘立忠,市三院党委书记范智勇及党委副书记、院长秦孝峰等出席揭牌仪式。

郑东辉代表市卫健委对徐州医科大学淮安第二临床学院的成立表示祝贺,对市三院在国家公立医院绩效考核、省级区域医疗中心创建等工作中取得的优异成绩表示肯定。他希望市三院以此为契机,在徐州医科大学强有力的推动下,强化科研和教学“两翼联动”,促进医院各项工作迈上新台阶。

徐海波感谢淮安市卫健委和市三院在人才培养工作中给予徐州医科大学的支持。他回顾徐州医科大学的历史沿革及与市三院的历史渊源,充分肯定医院近年来在各项工作中取得的优异成绩,希望校院双方紧密协作,在

临床教学、人才培养、科研创新等方面展开更深入的交流合作,期待医院能够主动融入学校发展,加大对临床教学的投入力度,为精神卫生事业作出更大贡献。

范智勇对各位领导、专家的到来表示热烈欢迎。他表示,市三院党委将不忘初心、牢记使命,扛起高质量发展重任,推动医院从临床型医院向临床研究型医院转型。医院将高质量、高标准落实临床学院合作协议,重点做好教学管理组织网络构建、临床学院建设质量提升、学习生活综合保障三方面工作。相信在徐州医科大学和市卫健委的坚定支持和大力帮助下,市三院一定能够在高质量发展的道路上勇毅前行,交出一份党委政府满意、人民满意的时代答卷。

市三院将充分借助徐州医科大学临床科研、学科建设、人才培养等方面优势,不断完善医学教育管理体系,培养更多高层次医疗卫生人才,向临床研究型医院转型,为全市人民群众提供更加优质的医疗服务,为推动全市卫生健康事业再上新台阶、建设健康淮安作出新的更大贡献。

仪式结束后,来自徐州医科大学的专家在市三院开展学术交流活动。

# 把高水平中医药服务送到群众身边

## 市中医院与徐杨卫生院开展专科共建

■通讯员 蔡建桃 张娣娣

本报讯 为落实紧密型城市医疗集团建设试点工作要求,进一步推动优质医疗资源下沉,提高区域医疗服务整体水平,构建有序高效的分级诊疗体系,近日,市中医院与淮安经济技术开发区徐杨卫生院签署专科共建协议,徐杨卫生院成为“淮安市中医院技术支持单位”。

市卫健委副主任俞伟男,淮安经开区社会事业局局长吴顺生、党委委员张耀武,市中医院党委书记叶春晖及党委副书记、院长陈璟,徐杨卫生院院长庄恒荣等领导,以及市中医院、徐杨卫生院部分工作人员参加活动。

俞伟男表示,淮安市是国家建设紧密型城市医疗集团试点城市,此次双方合作,是以专科共建为载体、以同质化管理模式为抓手,通过整合市中医院的中医药特色优势资源,有效实现医疗资源跨区域共享,进一步提升淮安经开区医疗服务水平及医疗服务体系整体效能,更好地满足周边百姓就医需求。

张耀武希望,徐杨卫生院抓住机遇、加快发展,不断提高医疗技术水平和医务人员职业素养,发挥中医药特色优势,为全区人民提供优质医疗服务,打造公办医疗卫生院的标杆,推进淮安经开区高质量发展。

叶春晖表示,医院将充分发挥中医在医疗集团中的龙头作用,科学规划、精心指导,在培养中医人才、打造重点专科、畅通双向转诊、落实分级



诊疗制度,提升中医药服务水平等方面,进一步推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局,提升基层医疗服务能力,把高水平中医药服务送到群众身边。

俞伟男与吴顺生为“淮安市中医院技术支持单位”揭牌。陈璟与庄恒荣签署专科共建协议。揭牌仪式结束后,俞伟男带队考察徐杨卫生院中医康复病房、康复治疗室等,就下一

步工作提出意见。

随后,市中医院康复科主任蒋同伯、普外科副主任孙建、公共卫生科科长蔡建桃分别围绕“分级诊疗”“中医药特色康复”“老年人健康管理”主题开设讲座,促进双方合作共赢。

据悉,市中医院医疗集团成立于2016年3月,目前已有27家成员单位。为落实市委、市政府相关文件要

求,加强紧密型医疗集团和中医专科联盟建设,此次市中医院与徐杨卫生院密切协作,积极开展中医康复、普外、慢病等专科共建,旨在不断提升医疗集团成员单位的诊疗能力和服务水平,整合和优化医疗资源配置,将医疗服务工作关口前移,推进“医防融合”慢病健康管理服务工作,为健康淮安建设贡献力量。

# 市妇幼保健院成功实施手臂输液港植入术

■通讯员 沈丽

本报讯 “手臂输液港简直就是输液神器,既不影响美观,也不影响活动,真好。”日前,45岁的王女士到市妇幼保健院乳腺科留置手臂输液港,忍不住赞叹。

王女士因体检发现右乳肿块来到市妇幼保健院乳腺科就诊,入院后进行手术,术后病理为浸润性导管癌,需要几个周期的化疗。王女士一想到自己血管条件不好,就忧心忡忡。

得知患者的顾虑后,该院乳腺科团队仔细评估王女士肿瘤局部及全身情况,决定为其留置手臂港。通过一系列检查,排除手术禁忌症后,乳腺科副主任医师刘娟和护士长沈丽为王女士成功实施手臂输液港植入术。术后检查,提示港体、导管位置良好,患者无任何不适。这是市妇幼保健院继PICC、胸壁港后为患者提供的又一个新的治疗利器。

植入式静脉输液港又称植入式中央静脉导管系统(CVPAS)(简称“输液港”),手臂输液港又称上臂植入式给

药装置,由一根输注导管与港体相连接构成,医生利用导管从外周手臂的静脉进行穿刺,使导管直达靠近心脏的大静脉,避免化疗药物与手臂静脉直接接触,加上大静脉的血流速度很快,可以迅速稀释化疗药物,防止药物对血管的刺激。

据介绍,手臂输液港有许多优势。更安全,避免反复穿刺,减轻患者疼痛,保护血管,减少相关并发症发生;治疗间歇期只需每4周冲、封管维护一次,不用频繁到医院,节省路费、挂号费、维护等费用。更方便,不会影响日常生活,可以正常淋浴、泡温泉,适当游泳。更美观,手臂港港座较小,没有外露导管,不容易看出手术痕迹,美观大方,可以正常参加社交活动。更长久,可长期使用,留置时间可达5年或更长。更安心,治疗结束后,平常没有外露导管,也没有局部皮肤的穿刺点,不需要敷料长期覆盖,避免穿刺点感染及患者对敷料粘胶过敏等皮肤问题的发生,还可降低导管相关血流感染发生率。

# 省督导组赴施河卫生院开展上消化道癌筛查及早诊早治项目交叉督导

■通讯员 冯吴琼

本报讯 近日,盐城市疾控中心副主任刘荣海一行代表省疾控中心,赴淮安施河卫生院开展上消化道癌筛查及早诊早治项目交叉督导。淮安市疾控中心副主任潘恩春、淮安区委

卫健委副主任杨卫方、淮安疾控中心副主任朱素芳等陪同督导。

淮安区委疾控中心副主任苏明汇报2023年淮安上消化道癌筛查项目完成情况。督导组实地考察施河卫生院内镜中心,对该院筛查工作给予充分肯定。

# 淮阴区卫建委开展职业健康执法能力培训

■通讯员 赵新宇

本报讯 为了更好地满足企业对职业健康的需求,提升全区卫生健康执法队伍服务能力,指导用人单位完善工作场所职业病危害管理,日前,淮阴区卫建委在全省率先举办区疾控、卫生监督机构整合后的职业卫生监督执法能力培训班。区卫建委职能科室人员、各卫生健康单位协管员、区疾控中心及区卫生监督所卫生监督人员等90余人参加培训。

本次培训紧扣用人单位职业健康管理现状,结合职业卫生执法范围实

际需求,内容包括职业病危害场所现场管理知识、职业病危害因素识别及体检报告分析要点、职业卫生执法实务、职业卫生监督协管员服务技术规范解读等,为参训人员提供了一个学习的机会,为全区用人单位健康和谐发展提供了有力保障。

淮阴区卫建委将针对用人单位的具体产业类型和职业病危害因素的差异,适时开展粉尘危害、有毒有害危险品管理等专项业务培训,不断提升全区职业健康监管业务能力,满足用人单位管理需求,守护劳动者职业健康。

# 糖尿病不再是老年人的“专利”——

## 7岁女童患上糖尿病

■通讯员 王宇

本报讯 在许多人的观念里,糖尿病是一种老年病。然而,近日,市第二人民医院儿科主任沙宁接诊了一名小女孩欣欣(化名),她年仅7岁就患上1型糖尿病。

欣欣平时活泼好动,喜欢吃甜食。两周前,妈妈发现欣欣总是口渴,不停喝水,晚上还经常上厕所。她心想,孩子好动出汗,多喝水也正常。后来,她感觉不对劲,孩子既没力气也没精神,晚上还动不动就尿床,于是带着孩子到市二院儿科检查。接诊的沙宁发现孩子存在“大喘气”现象,结合家长所述症状,加上尿检结果显示孩子的尿液

中有葡萄糖,将其收治入院。经过详细检查,欣欣的血糖高达29.36毫摩尔/升,结合相关检查,欣欣最终确诊为1型糖尿病合并糖尿病性酮症酸中毒。

“刚上小学的小朋友怎么会得‘富贵病’?‘我们家没有家族史,这么小的孩子,怎么会是糖尿病呢?’……对于这个结果,欣欣家人难以接受。”1型糖尿病发病都比较急,两三个星期就可能并发酮症酸中毒,情况比较危险。”沙宁表示,1型糖尿病一般和家族遗传史没有太大关联。发病说明患儿的胰岛素分泌是缺乏的,或者是作用方面有缺陷,今后必须通过补充外源性的胰岛素,才能保持孩子的血糖稳定。

经过治疗,欣欣的情况基本稳定,但今后每天餐前都得注射胰岛素。沙

宁提醒,从临床上来看,近几年,儿童和青少年糖尿病发病率呈上升趋势,之前接诊过数名5岁—8岁的儿童1型糖尿病和12岁—14岁的青少年2型糖尿病患者,除了甜食吃太多,这还跟环境变化、病毒感染、自身免疫、基因突变等因素有关。

糖尿病表现为“三多一少”,即吃得多、喝得多、尿得多、体重下降。需要注意的是,儿童1型糖尿病往往症状不典型,常以呕吐、腹痛等消化道症状首发,或出现胸闷气急,或突发遗尿等,有的时候出现酮症酸中毒昏迷才被及时发现。如果未得到及时诊治,病情进一步恶化,严重者可有生命危险。

近年来,随着人们生活方式的改变,儿童和青少年2型糖尿病发病率逐

年上升。糖尿病不再是老年人的“专利”,儿童也可能患糖尿病。1型糖尿病强调综合治疗措施,包括“药物、饮食、运动、监测、教育”五大方面,即终身规范合理应用胰岛素、规律饮食、适时运动、自我血糖监测、学习糖尿病知识教育,又称“五驾马车疗法”。要使血糖维持在正常范围,“五驾马车”缺一不可。

儿童爱吃糖会引起糖尿病吗?其实不然。目前认为1型糖尿病是由于自身免疫反应导致胰岛β细胞损害和破坏,使胰岛素分泌减少或无法分泌,所以,吃糖或喝含糖饮料本身不会增加儿童得1型糖尿病的风险。对于有糖尿病家族遗传史的儿童,高能量饮食会引起血糖升高、体重增加,肥胖症患儿得2型糖尿病的风险会明显增加。