

畅通就医路 顺达健康途

——记市第一中心医院优化门诊服务



神经内科开设脑血管病、癫痫和睡眠障碍等10多个亚专业门诊。
（市第一中心医院供图）

□保定日报通讯员 夏 凡

在很多人印象里,到医院看病就医是件“麻烦事”,工作日没时间就诊,白天工作忙抽不出时间,就诊发现“科不对病”……市第一中心医院优化门诊服务流程,成立67个专病门诊,推行“晚间延一延,周末连一连”等门诊服务,把百姓的“需求清单”变为“口碑列表”,真正为健康留盏灯。

无差别门诊: 让“堵点”变“亮点”

张老师声音嘶哑已经2个月了,由于正在教初三学生,面临中考压力,一直

没时间请假去医院。最近嗓子实在难受,周日趁着学生们不上课,才抽出时间挂了耳鼻喉科的专家号。“不知道自己的情况严不严重,就想找个专家给看看。工作日很难得出时间,所以一拖就拖了好久。像这样周末增设专家门诊,给我们带来了很大便利。”张老师说道。

总院门诊部主任李春擎介绍:“周末无差别门诊是指在保留工作日门诊的基础上,周末与工作日一样,各科室各单元均有专家坐诊,帮助市民实现错峰就诊,周末也能享受与工作日无差别的医疗服务。”

国家卫健委、国家中医药局印发《改善就医感受提升患者体验主题活动

方案(2023-2025年)》,鼓励有条件的医疗机构结合实际,弹性安排门诊时间,满足上班、上学等人群的就诊需求。该院开设周末门诊以来,周末前来看诊的患者数量明显增多,得到患者一致好评,获得各科室的响应。据统计,该院三个院区周末共有心血管内科、内分泌科、肾内科、神经内科、骨科等22个临床科室的专家坐诊,医技科室也同时开放。“即便是周末,也有经验丰富的专家团队和各科室医生轮流坐诊,确保来院患者‘不跑空’。”李春擎说。

夜间门诊: 为打工人就医留盏灯

生病了,白天工作没时间就诊怎么办?孩子请假耽误课程怎么办?该院合理利用优势医疗资源,减轻医院日间诊疗压力,实现医疗服务不打烊,东院区产科、儿科、内分泌四科,西院区内分泌二科开设夜间门诊,在夜晚留一盏健康“明灯”。

今年32岁怀着二胎宝宝的赵女士已步入孕晚期,随着产检的频率越来越高,向单位领导请假的次数也越来越多,这让赵女士十分担心会影响到正常工作。去年8月开始,该院东院区产科每周一至周五17:30至20:30开设夜间门诊,与上下午的门诊时段实现了“无缝对接”,由经验丰富的产科医生为准妈妈们提供专业诊疗,配套辅助科室如胎心监护、血液检验、普通超声等检查项目均能在夜间门诊一站式完成,实现与日间一样的医疗服务质量。

为保障夜间门诊的医疗服务质量

和患者就医体验,该院协调各科室医生夜间门诊时间,合理科学安排检验、药房等岗位值班人员,同时夜间门诊线上挂号和白天门诊挂号方式相同,挂号、检查等费用执行与日间门诊同样的收费标准。各科室各部门通力合作使各个就诊环节更加流畅高效。

专病门诊: 让对症就医不再难

身患多种疾病,却难以获得全面系统的诊疗方案,只能在多个科室之间疲于奔波;来到门诊就诊,却发现“科不对病”“症不对号”,换科问诊严重耽误诊疗时间。

针对常见疾病、多发疾病或疑难疾病,医院结合患者在实际就诊中出现的需求以及医院专科特色专长,根据患者不同病种和症状,眩晕门诊、帕金森专病门诊、双胎妊娠门诊、儿童青少年心理门诊等67个专病门诊应运而生。

与传统门诊相比,专病门诊以疾病和症状命名,简单、精确,患者能迅速找到所需的医疗资源,这种就医方式改变了过去“病人围着科室转”的状态,实现“对症挂号”“专病专治”。

以疾病为中心的诊疗模式逐渐成为了一种趋势,对专病的精细化管理是临床优势专科发展的重要途径。同时医院通过整合优势学科资源、深化专科发展,形成专病品牌效应,纵深推动整合式医疗模式,使得各学科专病精细化、精准化、规模化发展,促进临床业务能力提升,在满足民众医疗服务需求的同时,助力医院高质量发展。



一中心医院东院开展“全国爱眼日”义诊科普活动

6月6日是第29个全国爱眼日,今年全国爱眼日主题是“关注普遍的眼健康”。当天上午,市第一中心医院眼一科牵头,组织眼二科、眼三科、眼四科、眼五科、耳鼻喉科、内分泌四科在东院门诊大厅联合举办眼科义诊,免费为市民提供眼部检查和咨询,一起守护心灵的窗户。

活动现场,专家们免费为市民进行眼部检查、检测视力,教大家如何保护视力、正确使用眼,现场答疑解惑。针对每位患者的不同情况,眼科专家从健康生活方式、合理用药、适时手术等方面给予科学指导。护士免费为市民发放青光眼、白内障、视网膜脱离等科普宣传资料,让市民在候诊间隙了解眼科疾病常识,正确认识眼科疾病的危害和预防方法。

晓凡 摄

市第二中心医院获批结构性心脏病中心建设单位

保定日报讯(通讯员索蒲霞 高茜)6月1日,由首都医科大学附属北京安贞医院主办,市第二中心医院承办的“贞·心相‘瓣’——瓣膜论坛暨结构性心脏病中心授牌仪式举办,市第二中心医院获批“CDQI国家标准化结构性心脏病中心建设单位”。

会上,首都医科大学附属北京安贞医院教授吴文辉代表国家心血管病临床医学研究中心和中华医学会心血管病学分会为二中心医院授牌。市第二中心医院目前已建设成为国家级胸痛中心、国家标准化房颤中心、保定市心衰中心联盟成员单位,此次授牌对医院心血管内科发展提出了更高要求。

据悉,全国心血管疾病管理能力评估与提升工程(CDQI)由国家卫生健康委等多部门联合发起。作为国家级长期性项目,CDQI聚焦探索面向全国、信息共享、分级诊疗和区域协同并举的心脏病救治新模式,致力于通过推动高血压、胸痛、房颤、心衰、心脏

康复等五大中心建设,最终建立起覆盖全国的国家标准化心血管专病中心,多维度提升我国心血管疾病诊疗能力。

据了解,结构性心脏病,尤其是瓣膜性心脏病,是心血管领域的难题,长期困扰着患者和医者,介入治疗成为攻克这一难题的有力武器。市第二中心医院心血管内科现已常规开展先天性心脏病的介入治疗,同时积极推动瓣膜性心脏病新技术的应用,致力于为心血管病患者提供安全、优质的诊疗服务。

仪式后,北京安贞医院教授刘新民、罗太阳、常三帅分别以《CDQI国家标准化结构性心脏病中心建设》《TAVR围术期管理》《二尖瓣、三尖瓣反流介入治疗进展》为题进行专题授课,为参会人员奉献了一场精彩的学术盛宴。市第二中心医院副教授王德良以“TAVR病例分享”为主线与参会人员进行交流案例分享。保定各县(市、区)医疗机构相关专业医务人员参加。

一中心医院内镜中心 为患者取出误吞牙刷

□保定日报通讯员 赵 洁

近日,市第一中心医院总院内镜诊疗中心顺利为患者取出不慎误吞的牙刷。

“大夫,我刷牙时牙刷刷得特别深,剧烈恶心了一下,不小心就把牙刷吞下去了,怎么办啊?”21时45分的急诊室里,一位30多岁的女士十分焦急和恐慌。急诊颈胸部CT显示异物位于食管管腔内,急诊立刻联系内镜诊疗中心医生进行会诊。详细询问病史后,立刻为患者安排急诊内镜异物取出治疗。

牙刷长度一般在18-20cm,内镜下取出难度非常大。医生刘叶婷在科室主任熊英的指导下,制定周密的诊疗方案。在内镜先端安装透明帽来扩展视野,然后应用圈套器将牙刷头部圈套收紧,在内镜引导下将异物取出。

取出过程中由于牙刷非常光滑,圈套器多次尝试后才将牙刷头收紧进圈套器。接下来最关键的一步,就是看牙刷是否能够通过咽喉部。由于牙刷过长,多次尝试均无法通过。根据人体特点,需要咽喉部与食管尽量呈直线,才能取出异物,尽量保证粘膜损伤最小。于是在助手护士王进明协助下,不断调整患者抬頭角度,在一次次尝试中,终于调整至合适角度,牙刷顺利通过咽喉部,被成功取出。

再次进镜观察,患者食管及咽喉部粘膜均完好,过程顺利。该女士悬着的心终于放下,紧紧握住医生的手,激动得泣不成声。

刘叶婷介绍,临床工作中经常会接诊一些由于进食不慎卡异物的患者,最常见的是枣核和各种骨头。卡

在咽喉会引起咽部疼痛;卡在食管内,扎入食管腔的两侧壁内,可能会引起食管穿孔;卡在幽门的区域可能会引起幽门梗阻;卡在小肠可能引起肠穿孔;卡在直肠会引起疼痛。不要盲目给患者吃东西或喝水,因为如果异物比较尖锐或者比较大,可能会使异物越卡越深,不但会增加取出难度,还会增加感染及穿孔的风险。不能给患者用催吐和导泻的方法,因为催吐可能引起患者误吸造成窒息,导泻会加快肠道蠕动,容易使尖锐的异物卡在肠道里造成肠梗阻。

异物嵌顿正确做法是患者应禁食禁水,立刻到医院急诊科就诊,结合病史、临床症状及影像学检查判断异物种类、部位及滞留时间选择合适处理方式。大部分异物均可通过消化内镜下取出,治疗过程一般在十分钟左右,过程中可能引发恶心、呕吐等不适,绝大多数患者均可耐受。主要并发症为出血及穿孔,轻微出血及穿孔均可保守治疗,较为严重的出血及穿孔则需要立刻住院,必要时可能需要外科手术。对于术前已经发生穿孔或者口服抗凝药物的患者,治疗风险更高,需要办理住院后进行内镜下外科,必要时需要联合耳鼻喉科及外科等多学科协助诊疗。

刘叶婷提醒大家,家里如果有老人和小孩,特别是有脑病病史、智力障碍或佩戴假牙的家庭成员,请切记把食物内的核、骨刺剔除后再食用。普通人,也需要细嚼慢咽,切记不能囫圇吞枣,以防造成消化道异物伤害。万一有人不慎吞下枣核、骨头、鱼刺等,千万不能尝试用食物顺送,立即到正规医院就诊。

高血压问题答疑解惑

□保定日报通讯员 樊 璠 张 明

高血压作为一种常见病、慢性病,治疗是贯穿一生的。市第一中心医院心血管内四科专家、梳理门诊患者常有的疑问和认识误区,进行答疑解惑。

问题一:为什么会得高血压?答:平常说的高血压,是指原发性高血压,它是多种因素共同作用才形成的,有先天因素,也有后天因素。先天因素,也就是遗传因素,比如高血压家族史,患高血压的概率就比别人要高,这个是不可改变的;而后天因素,包括摄入盐过多、超重和肥胖、过量饮酒、长期精神紧张、缺乏体力活动、糖尿病、血脂异常、大气污染、阻塞性睡眠呼吸暂停等。控制好后天因素,可以降低得高血压的概率。

问题二:高血压有什么危害?答:高血压的危害包括脑卒中(包括脑出血和脑梗死)、冠心病(包括心绞痛和心肌梗死)、心力衰竭、心肌肥厚、心房颤动、终末期肾病、眼底病甚至失明等,不管哪一种,都可能严重降低生活质量甚至危及生命。

问题三:高血压能根治吗?答:截至目前,现代医学尚不能根治原发性高血压,但可以通过良好的生活方式改善,加上合适的长期口服药,将血压控制在合适的范围,来消除或大大减少它的危害。

问题四:高血压一定要吃药?答:不一定,需要心内科医生评估高血压危险分层。如果是低危,建议严格改善生活方式1-3个月,监测血压,如血压仍高于正常,则需要口服药物治疗;中危分层,观察时间是数周;高危或很高危分层,需要立刻开始药物治疗,同时

时改善生活方式。医生会根据您的血压水平、年龄、心率、合并的疾病、脏器损害情况等综合因素来选择适合的药物或药物组合。

问题五:高血压没有症状,可以不吃药吗?答:高血压的危害和血压升高有关,和症状无关,有一些没有症状的高血压患者,很早就出现了心、肾、脑等器官的损害,就是因为没有早发现及早治疗。所以,如果医生已经建议服药了,一定要遵从医嘱,这样才能把危害降到最低。

问题六:听说降压药吃上就不能停了是吗?答:降压药并没有依赖性,而降压药不能停,是因为高血压是一个长期的病,需要长期用药来控制,而不是因为吃上降压药所以依赖了。部分患者通过良好的生活方式改善,降压药可以逐渐减量甚至停用,但大多数患者,还是应该长期服药。如果因为不敢吃药,让血压长期升高,对身体的损害是不可逆的。

问题七:这么年轻就吃上药,会把身体吃坏吗?答:恰恰相反,长期持续的高血压才会把身体弄坏,正是因为年轻,才更需要尽早把血压控制好,以防止高血压造成的各种并发症。相对于高血压本身的危害,吃降压药所带来的副作用对于绝大多数人是非常小的,所以,该吃药时别犹豫,千万不要因噎废食。

问题八:血压降到正常了不舒服,是不是血压高点更适合身体?答:错误!高血压的危害取决于血压水平,即使血压降到正常不舒服,也要逐渐适应正常的血压水平,如果放任高血压不管,并发病一定会更早出现,到时更后悔莫及。

远离疾病困扰 共享健康生活

患者舌咽痛不堪言 神外医生巧刀斩疾

保定日报讯(通讯员石丹阳)“就跟刀子割我这嗓子似的,疼起来是真要命啊!”患者张阿姨回想起自己的病情,仍心有余悸。日前,市第二医院神经外科为张阿姨实施舌咽神经痛手术,从根本上缓解了疼痛。

2个月前,张阿姨不明原因的突然出现舌根、咽喉部撕裂样疼痛,每次疼痛持续数十秒,就会自行缓解,开始未当一回事,谁想后来反复发作,有时疼得不敢吃饭,严重影响张阿姨的生活,遂到市第二医院神经内科就诊。副主任胡磊接诊后,通过仔细问诊查体,初步诊断为舌咽神经痛。由于患者自述之前保守治疗效果不佳,胡磊与神经外科主任赵阳联系进一步治疗。

入院后,经检查排除三叉神经痛,明确舌咽神经痛诊断,赵阳带领科室团队分析讨论病情,决定为张阿姨实施舌咽神经微血管减压术。经过充分的术前准备,在全麻下开始手术。术中,探查可见推动脉、小脑后下动脉交错缠绕压迫舌咽神经,由于压迫明显,不易推离,难以充分减压,遂当即决定实施神经根阻断术,切断舌咽神经及迷走神经分支,从根本上解除,缓解疼痛。术后,经过医护人员精心的治疗与护理,患者康复出院。

据了解,舌咽神经痛是一种出现于舌咽神经分部区域的阵发性剧痛。分为原发性和继发性两大类。疼痛性质与三叉神经痛很相似,疼痛发生在一侧舌根、咽喉、扁桃体、耳根部及下颌后部,有时以耳根部疼痛为主要表现,大多以中老年患者居多。舌咽神经痛的治疗方法主要包括药物治疗和手术治疗。但对于药物治疗无效仍然频繁发作且症状加重的患者可以进行手术治疗。如患者被诊断出舌咽神经痛疾病时,应尽早到医院采取合适的治疗方法,争取早日缓解痛苦。

一路高歌 勇往直前

——记北京儿童医院保定医院副院长毕晶



毕晶(左一)和团队交流。 张璐 摄

□保定日报通讯员 张 璐

从医20多年来,毕晶坚守医者初心,为护佑人民群众生命健康始终冲锋在前,把济世救人作为毕生奋斗的事业。用一项项工作业绩、一句句患者口碑展现了北京儿童医院保定医院医务人员敬业奉献的职业情操和科技工作者的良好风貌。

坚守医者初心 勇担健康使命

一位患儿因发热皮疹辗转多家医院未能确诊,抱着最后一丝希望来到该院感染科就诊。毕晶至今难忘在门诊看到一家人的状态:孩子高热不退、周身皮疹、不能行走、精神萎靡、痛苦呻吟;妈妈手怀六甲;爸爸满脸憔悴、眼神

绝望。毕晶考虑孩子可能存在严重的细菌感染,住院后情况一度不稳定,各种炎症指标严重超过正常范围,便带领医护团队日夜坚守,精心制定治疗方案,随时调整用药情况。最终,大家的不解努力有了回报,患儿终于战胜病魔恢复了健康。出院前,孩子爸爸手捧一大束鲜花,再三致谢。每一句感谢,都温暖着毕晶的心窝,也鼓励和鞭策着她为儿童健康事业坚持奋斗的信念与决心。

凭借执着坚守的工作态度 and 强烈的使命感和责任心,毕晶赢得了众多患者和领导、同事的高度认可,连续多年被评为医院优秀工作者。先后荣获保定市“杰出青年岗位能手”、保定市“儿科学术带头人”、保定市直机关“优秀共产党员”、保定市“职工职业道德建设标兵”、保定市“最美医护”称号。

把握创新机遇 勇攀科技高峰

在临床一线深耕多年,毕晶深知解决疑难临床问题必须要科研思维,让科研创新与临床研究相促相长,不断提升医疗水平,才能让患者真正受益。

在医疗科技的道路上,毕晶始终保持着敏锐的洞察力和不懈的创新精神。她以儿童感染学科为主攻方向,立足临床、深入科研,从医学实践中提炼和发掘科学问题,成为保定市儿童重点学科感染内科的学科带头人。她充分利用北京优质医疗和科研资源,从解决临床实际问题出发,瞄准国际前沿,承担着福棠儿童中心肺炎链球菌监测平台保定中心负责人、北京市重症细菌感染儿童抗生素合理用药及个体化治疗研究项目分中心负责人的重要工作。

多年来,依靠自己的临床研究和学术见解,她以通讯作者或第一作者发表SCI论文6篇,撰写20余篇论文发表在核心期刊及国家期刊网,参加编写及讨论多篇专家共识,参与制(修)订国家卫健委应急可传染病的诊疗方案,作为方案主要编写者编写了《水痘诊疗方案》章节,参与主持科研立项15项,其中主持国家级项目1项,以第一主研人完成省级科研2项,获发明专利1项。

临床科研双进 勇创一流专业

在毕晶心中,患儿健康永远是最重要的。二十多年前,穿上白衣的那一天,毕晶就为自己立下了目标:坚持把临床和科研工作都做好,让更多的孩子

恢复健康。这句朴素的话,一直像一盏明灯指引着毕晶在医学道路上砥砺前行。担任医院感染科主任期间,她刻苦钻研学习新技术,对工作精益求精,为患者的康复带来了更多希望。她急患者之所急、忧患者之所忧、想患者之所想,始终把患者的生命健康放在第一位,认真负责对待每一位病人。在诊治过程中,她总是耐心倾听患儿及家长的需求和困扰,给予他们最贴心的关怀和安慰。用自己的专业知识和人文关怀,让患者感受到家一般的温暖、家人般的信任。

获得好评的同时,毕晶不忘注重团队的交流协作和共同提升,她积极与其他专业科室、其他医院乃至国内外同行深入合作。在她的不懈努力下,“河北省儿童感染性疾病发病机制及精准诊治研究重点实验室”成功获批立项、“河北省儿童感染国际联合研究中心”成功获批,实现了北京儿童医院保定医院省级重点实验室、国际合作基地“零的突破”。

毕晶科技创新成果在业内得到了广泛认可,对医院的科技创新产生了积极的推进作用,也激励了更多的医务工作者投身于医疗研究和科研创新事业,带动医疗技术的不断进步和提升,造福于更多的儿童。2022年,她入选“科创中国”科技人才先锋榜。

面对于未来的科研工作,毕晶表示将继续扎根一线临床工作,保持谦虚谨慎、不骄不躁的态度,不断学习和探索新的诊疗方法,努力在科研方面取得更多的突破和创新,为儿内科的发展贡献更多的力量。