



# 倾情帮扶结硕果 托举百姓“健康梦”

## ——武汉协和医院助力闽东打造区域医疗高地



闽东医院作为宁德市属业务规模最大的三甲医院,承担着福建闽东及闽东北、浙南部分地区群众的就医任务。2014年9月27日,闽东医院迎来了新的发展机遇——正式启动武汉协和医院对口帮扶闽东医院项目。

### 精准发力 聚焦品牌建设

健康帮扶既已出招,必然精准找好目标。名医工作室通过组团式对口帮扶,整合优质医疗资源,实行团队作战,能够更加精准发力,方便群众就近获得医疗服务。2018年10月18日,廖玉华名医“师带徒”工作室项目正式启动,标志着闽东医院心内科的发展迈入了新征程,为该学科持续发展提供强劲的动力和支持,同时有效地提升区域卫生的整体实力。



2022年7月16日,武汉协和医院廖玉华教授带领专家团队莅临闽东医院开展学术交流活动。

管内科医疗质量控制中心挂靠单位。闽东医院先后又通过高血压达标中心和心衰中心的国家级认证,至今为止,含胸痛中心在内,闽东医院是宁德市唯一同时通过国家级认证“三个中心”的医院。至2022年,在廖玉华教授的提议下,闽东医院牵头连续举办六届闽东心血管病论坛,每次论坛,廖玉华教授都亲临现场并带领其团队专家给论坛授课,活跃了宁德市心血管病学术氛围,深受心内科同行的赞誉。

2022年7月,武汉协和医院心内科廖玉华教授名医“师带徒”工作室一行冒着酷暑远赴闽东医院进行对口支援帮扶,围绕“提升闽东地区高血压和高血脂血症达标能力”这一主题开展形式多样、内容丰富的帮扶工作。这是廖玉华专家团队第七次奔赴闽东。自成立廖玉华名医“师带徒”工作室以来,闽东医院心内科形成了“一个病区,五个亚专科专业组”,分别为:冠心病专业组、心力衰竭及心衰中心专业组、高血压及高血压防治中心专业组、心律失常及起搏电生理专业组、心血管急危重症监护室及胸痛中心专业组。通过帮扶,闽东医院心内科获批2021年宁德市市级临床重点专科建设项目;通过了国家级标准版“中国胸痛中心”认证,目前是宁德市首家、福建省第七家接受中国胸痛中心总部现场核查并通过的医疗机构;闽东医院还建立了高血压达标中心和心力衰竭防治中心,成为宁德市高血压医疗质量控制中心和宁德市心内

种新技术,积极为医院及科室发展建言献策,搭建学习交流的平台,从学科建设、运营管理、人才培养、新技术等进行全方位帮扶。

闽东医院相关负责人表示,通过武汉协和医院的倾情扶持,患者在本地就能很好地享受到国内顶级的优质医疗资源服务,同时也推动医院学科建设,为闽东医院发展提供源源不竭的人才动力。

### 山海情深 健康红利惠民生

“幸亏遇到他们这些医生,帮我查出了病根,还让我得到了及时治疗。这份恩情我们永远不会忘记!”2022年,福安市一位患者陈先生在闽东医院做完心脏介入手术顺利出院,感激之情溢于言表。像陈先生一样,闽东的很多群众得到了对口帮扶的惠泽。为深入贯彻落实“以基层为重点”的新时期卫生与健康工作方针,改善群众就医感受,闽东医院通过名医“师带徒”工作室项目,推动优质医疗资源深度下沉,建立对口帮扶长效机制,进一步缩小区域、城乡差距,实现基层医疗卫生服务品质和群众看病就医满意度双提升。

专家团队通过不定期组织开展培训会、宣讲会、志愿者活动、义诊等活动,深入老年大学、街道社区等开展公益讲座,提升公众对健康的重视程度和认知水平。此外,还精心选派选派医师对基层医疗卫生机构开展城乡对口帮扶,强化相关人员培训,进一步促进基层卫生服务体系完善,有效提升了区域诊疗水平和服务能力,打通了顶层优质医疗资源流动到基层医疗机构的“任督二脉”。

学科强起来,医联体互助起来。在武汉协和医院大力帮扶下,闽东医院医联体的建设实现了重要突破。2014年,成立了以闽东医院为核心,以周宁县医院、寿宁县医院、柘荣县医院、福安市医院和霞浦福宁医院为成员单位的闽东医院医疗集团,提升了县域医疗机构的服务能力和诊疗疑难危重患者的水平,并向乡镇卫生院和社区卫生服务机构中心延伸,逐步建立起“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的市、县、乡分级诊疗体系,走好服务群众的“最后一公里”。

无论是对于诊疗技术的精益求精,还是对惠民的那份初心,武汉协和医院的帮扶都为闽东健康事业发展注入了“强心剂”。未来,我市将继续聚焦区域医疗高地打造,深化与武汉协和医院的合作,积极对接引进优质医疗资源,牵手名医专家,持续优化医疗卫生资源布局,增强卫生服务综合实力,以更优质的医疗条件提升百姓的获得感和幸福感。

□ 本报记者 张颖珍 通讯员 谢焰峰 刘潇灵 李柯言



## 市卫健系统开展安全风险专项排查整治

本报讯(记者 叶陈芬) 4月23日,市卫健委组成检查组,深入市中医院开展消防安全专项检查,针对省消安委3月中旬检查反馈的问题,逐项对照已整改情况,并现场反馈仍存在的问题。

“五一”节假日即将来临,为切实提高安全红线意识和风险防控效能,市卫健委研究部署开展全市安全风险专项排查整治,制定印发《宁德市卫健委关于开展全市系统医疗卫生单位安全风险专项排查整治工作的通知》,要求全市卫健系统务必在“五一”节假日前,完成对全市各级公立医疗卫生机构和社区办医院(包括护理院)全覆盖排查。

专项排查整治重点覆盖七大块内容:一是排查安全生产责任制落实情况。二是检查制度措施的建立落实情况。三是排查可能导致群死群伤的薄弱环节。四是排查整治违规动火电焊作业冒险作业行为。五是排查外包外租的第三方安全管理。六是排查人员教育培训和应急演练。七是排查反馈问题的整改情况。专项排查整治工作要求各地各单位列出隐患问题清单,分析深层次原因,制定隐患整改责任清单,明确整改责任部门,确定整改时限,落实整改措施,形成整改闭环管理。

## 福建省产前诊断网络宁德分中心分子遗传实验室在闽东医院揭牌启用

本报讯(陈彩) 4月22日,福建省产前诊断网络宁德分中心分子遗传实验室揭牌仪式在闽东医院举行。

闽东医院从2010年开始组建产前诊断实验室,2020年成为福建省产前诊断网络宁德分中心,分子遗传实验室揭牌启用是闽东医院在精准医疗领域又一重要里程碑,对闽东地区相关疾病诊断工作迈出了关键一步。

分子遗传实验室将充分利用好分子诊断平台的技术优势,加强与临床科室的交流,不断提高医疗服务质量。据悉,福建省产前诊断网络宁德分中心分子遗传实验室目前拥有以二代测序为主的无创产前基因诊断平台。目前开展检验项目有:高通量基因测序产前筛查(NIPT)、染色体非整倍体基因检测,呼吸道病原体十三项,地中海贫血αβ基因诊断,脊髓肌萎缩症(SMA)SMN1缺失检测,耳聋基因检测,AZF微缺失检测,G6PD基因检测。

## 胃食管反流 这个肠胃“小毛病”不容忽视

近日,曹先生因工作繁忙,长时间作息不规律、饮食不平衡,导致出现烧心、反流等症状,于是前往市中医院就诊。脾胃病科副主任医师高乾良详细查看了曹先生的病情,经过检查,曹先生被确诊为胃食管反流病。

令人注意的是,一上午的时间,脾胃病科门诊就接诊了好几位反酸、烧心、腹胀、暖气等症的胃食管反流病患者。“胃食管反流病的发病率随着年龄增加而升高,老年人是胃食管反流病的高发人群,然而工作节奏加快、不规律的饮食、强大的精神压力等原因,导致中青年人也成为胃食管反流病“侵袭”的重点对象。”高乾良表示,近年来,随着人口老龄化加剧,生活方式和饮食习惯的改变,胃食管反流病发病率逐年攀升,有数据统计,国内胃食管反流病患病率约为12.5%。

胃食管反流病是什么?它有哪些症状?生活中该如何预防呢?胃食管反流病主要是由于胃、十二指肠内容物反流入食管引起不适症状和(或)并发症的一种疾病,患者普遍面临烧心和反流等消化道症状,乃至咽喉和呼吸道症状,并且常常出现夜间反酸现象,严重影响人们的生活质量,威胁人们的身心健康。随着病情进展,胃食管反流病严重者可累及身体其他器官,会引发如哮喘、重度食管炎、食管狭窄,甚至食管癌、喉癌等问题。

俗话说,病靠三分治,七分养,胃更是这样。市中医院脾胃病科提醒,在日常生活中,要把好“入口”关,避免进食刺激辛辣性食物,戒烟和浓咖啡,注意规律进食,避免暴饮暴食;养成良好的生活习惯,规律作息,少熬夜,紧张工作之余多运动;保持良好的心态,多与人交往减轻压力,如果有不良的情緒,要宣泄出来,进而使得有效预防胃食管反流病。如果发现出现胃部灼热、上腹不适、反流等胃食管反流病的症状,就应引起注意,一定要及时就医、检查和规范化药物或手术治疗,莫让“小病”变“大病”。

□ 张瑜

## 福鼎市医院:蓝色代码 生命接力

“门诊1楼,蓝色代码!”4月3日11时57分,刚结束门诊工作的医生范良葵接到一组应急代码,率先赶到现场,随后,心肺复苏小组(MET)也快速抵达,展开了一场生死时速的救援“接力赛”……

结合实际情况,该院的院内应急代码系统分别为快速反应小组RRT(绿色代码)和心肺复苏小组MET(蓝色代码)。代码以颜色为代表,当病人发生一些特殊疾病时,可启动绿色代码;当病人发生心跳骤停时,可启动蓝色代码。为提升应急代码应用能力,该院多次组织代码演练,并在古城院区 and 百胜院区公共场所配置多台AED便携式除颤仪,提升抢救效率。自建立应急代码系统至今,福鼎市医院共启动58次应急代码,获救的有突发癫痫患者、低血糖昏迷的患者等。应急代码的启动为突发疾病提供最初级、最有效的生命支持,大大提升抢救患者的成功率,减少院内病人可预防性死亡的发生。

据了解,当天上午11时54分,福鼎市医院古城院区门诊部1楼大厅突然传来一声惊呼,一位女子手足无措地搀扶着一位手捂胸口、面容痛苦的男子走进大厅。门诊服务中心工作人员见状马上上前询问,发现该男子全身大汗淋漓,脱力瘫坐地上。工作人员当即呼叫医院消控中心,启动蓝色应急代码。

医院应急代码体系是星级认证工作的重要内容,为了在院场所内发生紧急且可能造成严重后果的时候,能立即获得各相关部门紧急响应并通过互相协作在最短时间施予最有效之紧急处理,该院于2022年5月1日成立医院应急代码呼叫系统。

11时57分,范良葵医生第一个到现场,初步观察患者状态后,让其服下温水和速效救心丸。11时59分,古城院区应急代码小组值班医生吴平平、护士林丽美抵达现场,一起实施抢救。经过心电图检查,判断男子为急性心梗。吴平平立即联系百胜院区的急诊科和胸痛中心,安排转运急救车。

□ 本报记者 张颖珍 通讯员 邓玲玲

## 宁德市医院精准“拆弹”护航患者健康

胸腺位于胸腔后面,心脏前方,要将深藏在狭窄缝隙中的胸腺瘤摘除,手术难度堪比“拆弹”。近日,宁德师范学院附属宁德市医院胸心外科何昌进教授团队,在“康明强”名医工作室的术前协助规划和指导下,为一名前纵隔巨大胸腺肿瘤患者成功实施手术,完整摘除直径约10厘米的肿瘤,解除了致命威胁。

## 宁德市医院精准“拆弹”护航患者健康

大伯入院进行更为细致的检查,排除了手术禁忌情况。“患者前纵隔肿瘤体积巨大,结合术前影像考虑侵袭性胸腺瘤侵犯胸膜、心包可能,且左侧头臂静脉受压明显。”宁德市医院副院长、胸心外科学科带头人何昌进建议,应尽早施行胸腺扩大切除术。谨慎起见,市医院胸心外科团队还邀请福建医科大学附属协和医院胸外科主任康明强教授团队协助,组织现场术前讨论。“建议尽早行胸腺扩大切除术。”面对一筹莫展的家属,治疗团队为手术做了详细的解释和介绍。田大伯需行肿瘤在内的全胸腺扩大切除术,肿瘤增长时邻近组织器官被推移,正常解剖关系改变,术中需认真探查和仔细解剖,警惕出血风险,并做好胸腔镜探查、头臂静脉阻断测压以及重建血管通路等预案和相应术前准备。

经过精心的准备,一场高难度的手术如期展开。手术团队在学科带头人何昌进的带领下,展开了持续2个多小时的“拆弹”工程,侵犯老田心脏的巨大前纵隔肿瘤被完整切除下来了,术中完整保留了左侧无名静脉和双侧膈神经等重要组织。目前,田大伯术后恢复良好,即将出院。

需要警惕的是,胸腺瘤早期并无症状,多数是体检时发现。当肿瘤生长到一定程度时,则可能出现胸痛胸闷及咳嗽。如果侵犯了无名静脉或上腔静脉,则可能出现上腔静脉梗阻综合征,表现为颜面部水肿、颈静脉怒张等症状。

□ 本报记者 张颖珍 通讯员 陈辉