



用心护佑 让“银发一族”焕发活力

——市中心医院老年医学科发展纪实

本报记者 温瑶瑶

随着我国快速步入老龄化社会,老年患者日益增多,老年医学成为大众关注的焦点。面对老龄化带来的“银发浪潮”,市中心医院积极行动,紧跟相关政策,将老年医学专业列入重点发展专科序列,2023年,该院老年医学科应运而生。

其实,老年医学科的前身是专注于老年疾病的内三科,后更名为老年病科,2014年因业务发

展需要,医院将老年心脑血管专业和内分泌专业单独设科,更名为老年心脑血管病科(现在的老年医学科)和老年病科内分泌科。经过两个科室共同努力创建,今年4月,老年医学科被列入陕西省卫生健康委员会第五批省级临床重点专科建设项目名单。那么,老年医学科“考”入“省重点”的秘诀是什么?请跟随记者一起去寻找答案——



章法有度诊疗一体多病

日前,记者来到宝鸡市唯一的花园式院落科室——市中心医院老年医学科。走进院子,映入眼帘的是郁郁葱葱的树木,绿间有朵朵鲜花点缀,凉亭里病患与家属三三两两在聊天。置身其中,完全打破了记者对医院冷冰冰的印象,这里更像一个让人心旷神怡的花园。

这只是老年医学科改善就医环境、提升患者就医体验的一个缩影。“科室收治的患者年龄都偏大,而且大多数患者是一体多病,对于这些特殊患者而言,一个好的就医环境至关重要。”老年医学科主任刘刚告诉记者,科室所处的位置是独立院落,很清静,更适合老年人养病。

“老年医学近几年才进入人们的视野,属于一个新兴科室。”在与刘刚的交谈中记者了解到,老年医学科的治疗目标不仅仅是治疗老年人的躯体疾病,更重要的是要最大限度维持和恢复老年患者的功能状态,保障其生活质量。

现代老年医学的三大核心技术是“老年综合征、老年综合评估、多学科团队”,其中老年综合评估是老年医学科制胜法宝之一。

“随着年龄增长,老年人的身体机能开始走下坡路,就会出现一体多病的现象,不仅会损害其生活功能,而且会影响老年人的生活质量。”刘刚介绍,老年综合评估是以一系列评估量表为工具,通过日常生活能力、躯体功能、认知功能等对老年人进行综合评估,从而发现老年人存在的安全隐患、照护需求、功能康复等一系列问题,并给予针对性干预,最大限度提高老年人的生活质量。

优质护理,也是老年医学科多年来的优良传统。前不久,86岁的张某因失语、右侧肢体感到无力到老年医学科就诊,医生对其进行综合评估后,发现张某不仅患有急性脑梗死、脑萎缩、脑动脉粥样硬化症等11种疾病,而且存在跌倒高风险、压疮高风险等问题。针对张某的情况,科室与临床营养科、康复医学科等科室开展多学科团队协作,为其量身定制了治疗方案,护理团队也制定了详尽的护理举措。据护士长席宝宇介绍,针对患者存在的跌倒高风险,

他们采取的措施是加强陪护,给患者的病床旁挂上标识牌,同时还给患者及家属宣教防跌倒知识,将常用物品放于患者方便取用的位置;针对压疮高风险,采取的措施是保持床铺干净、整洁、柔软,护士

不开一流的人才。在科室历届主任及刘刚主任的带领下,该科室能够熟练开展急性冠脉综合征、心律失常、心力衰竭、心瓣膜病、急性脑梗死、短暂性脑缺血发作的诊治,尤其在老年心脑血管等疾病的诊治

曹某就是受益的患者之一。2021年,曹某肋骨开始疼痛,一直没在意,随后两年多时间,曹某的腰背又开始疼痛,并且左脚脚趾出现了骨折,辗转多家医院,X片、核磁共振、CT、超声一样检查没

性的骨质疏松,只有找到了病根才能对症治疗。”马丽芬告诉记者,两者的类型不同,治疗手段也不一样,比如继发性的骨质疏松,应该查明原因,对症治疗。而绝大多数老年人发生的骨质疏松属于原发性骨质疏松,这类老年人应该在医生的指导下进行治疗,而不是盲目补钙。

记者了解到,老年病科内分泌科不仅擅长“破疑案”,还有一项看家本领——老年糖尿病的治疗。“糖尿病属于常见的慢性疾病之一,为了实现对患者血糖信息化、精准化管理,我们引进了互联网血糖管理系统,建立了以血糖信息化管理为基础的糖尿病CGM(实时动态血糖监测)智慧病房。”马丽芬介绍,有了动态血糖监测系统,患者不用反复进行指尖采血,直接佩戴一个如硬币大小的传感器,就可以连续14天自动测量血糖,每5分钟监测一次并通过蓝牙自动实时传输数据,医生会根据血糖波动趋势明确导致血糖升高下

……类似这样暖心的话语,每天在老年医学科都能听到,亲切的称呼拉近了医护人员与患者之间的距离。这也是老年医学科改善老年人就医体验的一个小细节。

“老年医学科收治的大多是失能、半失能老人,由于长期卧床,生活不能自理,往往心理负担更重,这就要求医护人员葆有更多的耐心、爱心、关心以及责任心。”刘刚说,考虑到经常有认知障碍、视力不好或不识字的老年人走错病房,为此他们给每个病房门口贴上了色彩鲜艳、形象逼真的梨、西瓜、石榴等水果图片来区分病房,这样一来,不仅加深了患者的记忆,还使病区焕然一新,整个病房秒变专属“水果病房”。76岁的王大爷对病房的水果标识赞不绝口:“上了年纪,记忆力是真的不行,以前的病房‘长相’都一样,经常出去遛个弯回来就迷路了,有了水果标识特别好记。”

记者了解到,为了提升患者的就医体验,老年医学科不仅在走廊、卫生间加装了安全扶手和紧急呼叫器,并且精心制作个性化服药卡,详细标记患者所服药物的剂量、用法和时间,对一些特殊用药和服药能力差的患者实行药品统一保管、按顿发放、送药到口,避免出现患者服错药、漏服药的现象。

在老年群体中,患有糖尿病、高血压等慢性病的老人较多,这些患者要长期服药。为了提高医患之间的沟通效率,让患者少跑腿,老年病科内分泌科专门组建了医患微信交流群。“马主任,这段时间降血压的药物需要调剂量吗?”“大夫好,血糖指数是13.2,和吃汤圆有关吗?”……翻看着微信交流群,记者看到对于患者提出的疑问,医护人员都是有问必答。其实,微信交流群不仅是医患的沟通平台,也是健康知识的宣教平台。“我们会不定期在群里转发一些有关胰岛素注射的注意事项、糖尿病饮食及用药等相关科普知识。”马丽芬说,微信交流群得到了不少患者及家属的认可。

老吾老以及人之老。老年医学科将切实从老年患者的需求出发,以精湛技术为基础,以优质服务为载体,全心全意服务老年患者,守护老年群体,让“老年医学”更具温度,守护最美夕阳红!



老年病科内分泌科主任马丽芬查看患者病情



老年医学科主任刘刚为患者听诊

经常给患者讲解预防压疮的重要性等,通过优质细心的护理,减少了很多临床并发症的发生。

张某患有11种疾病,一天要吃十几种药物,多种药物混吃可能会加重老人身体负担,而且容易产生药物不良反应。如何解决这一问题?记者了解到,老年医学科针对老年患者共病、多重用药等特点,专门制定了《合理用药管理制度》,规定所有用药必须查阅原厂说明书,治疗尽量简单化,避免复杂用药,谨慎联合用药。经全面评估病情、权衡多种疾病后,刘刚对张某的药物进行了调整,并精简了部分用药,让张某的病情得到了很好的控制,张某和子女都很满意。一个学科的发展壮大,离

方面积累了丰富的临床经验。刘刚表示,老年医学科特别重视人才培养,不仅鼓励年轻医生外出学习并开展新技术、新项目,还根据现代老年医学的发展趋势,重点开展跟老年医学相关的专科培训,着力培养中青年骨干,优化人才梯队建设,建设高质量人才队伍,进一步提升科室核心竞争力。

抽丝剥茧辨出隐形病症

医院发展靠学科,学科发展靠技术,学科技术能力水平无疑是医院最核心的竞争力。在这里不得不提老年病科内分泌科,医生在每次诊疗时,就像是一名“侦探”,从错综复杂的病情中搜寻蛛丝马迹,辨出疾病背后的“元凶”,为一位位老年患者托起“稳稳的幸福”。

落下,各个医院都是以“骨质疏松”对其进行治疗,但效果不是很理想。直到去年,曹某因腰背疼痛,行走、坐立都有些困难,这才来到老年病科内分泌科就诊。经过检查,该科室主任马丽芬发现,曹某的血磷、骨密度等指标都在降低,低磷是怎么产生的?马丽芬立即组织科室成员进行讨论,在排除了营养、遗传及使用特殊药物等因素后,马丽芬认为曹某患的并不是骨质疏松,而是肿瘤所导致的骨软化。凭借丰富的临床经验,再经过层层抽丝剥茧,终于“破案”了:枕骨的磷酸盐尿性间叶肿瘤是诱发曹某腰背疼痛的“元凶”。

“骨质疏松症是一种全身性的代谢性骨骼疾病,主要分为原发性的骨质疏松和继发



病区用水果图片区分病房

降低过快的因素,及时精准地对治疗方案进行优化。

马丽芬告诉记者,其实,糖尿病CGM智慧病房的“智慧”不仅体现在住院期间,更延伸至患者出院后的居家管理。只要佩戴传感器,患者在家也可以进行血糖监测,并将数据远程分享给医生和家人。自糖尿病CGM智慧病房试运行以来,医护人员的工作效率明显提高,老年糖尿病住院患者血糖达标率大幅提升。

贴心服务提升就医体验

“叔叔,如果一顿吃不了太多,您可以少食多餐。”“阿姨,多出去走走、晒晒太阳有利于恢复。”“这个药是这么吃的,我来帮您!”