

编者按 日前,2019全市医学重点专科建设评选名单出炉,市人民医院消化内科、麻醉科、检验科榜上有名。这三个科室是如何跻身这一名单的?本期《人民医苑》,我们首先探访为众多患者解除病痛的优秀团队——市人民医院消化内科。

设备引进:

为患者营造更舒心的医疗环境



市人民医院消化内科医护人员在查房

工欲善其事,必先利其器。

消化内窥镜镜检查,是内科医生在诊断胃肠疾病时的首选诊疗方式。“内窥镜可以进入人体,直达病灶,仿佛一台置入体内的照相机,可以帮助医生近距离观察消化道内部真正的健康状态。”科主任贺继东说,最近,科室在原有奥林巴斯超高清290电子胃肠镜基础上,准备引进一台日本宾得i7000 OE系列超高清胃肠镜,医生使用这台设备能够更加清晰、仔细地观察消化道内壁的微小组织和隐藏病变,从而准确、迅速地发现病灶。

“高精尖的医疗设备是医院和科室持久发展的强力支撑。”贺继东说,近年来,为了再造新优势,医院多次筹措资金引进先进设备,为提升临床诊断和治疗水平奠定了坚实基础,也为患者营造了更加安心、放心的医疗环境。

据介绍,目前,消化内科内镜中心拥有日本奥林巴斯260电子胃肠镜、超高清290电子胃肠镜、十二指肠镜,以及氩气刀、医用高频电发生器、14碳呼气试验检测仪等先进设备。与此同时,还配备了一体化、智能化的消化内镜清洗消毒系统,能快捷地对消化内镜清洗消毒,有效杜绝内镜诊疗过程中的交叉感染,确保医疗安全。

随着学科的发展和技术的不断成熟,如今,消化内科年均门诊量近2万人次,内镜下检查人数约占年胃肠镜检查人数的25%,疑难危重患者占总患者的30%以上,诊疗数量及水平平均位居全市前列。

用行动践行生命之托

技术支撑:

大力开展特色诊疗项目

“技术和疗效”是医院的生命线,对于一个科室来说,亦如此。

市人民医院消化内科成立于2008年5月,在众多科室中,虽属“新秀”,但却“老到”——集医疗、教学、科研于一体,有不少高精尖技术。

走进市人民医院消化内科病区,笔者看到国家消化道肿瘤防治联盟单位、陕西省保健协会早癌筛查委员会宝鸡工作站等多块牌匾。

“目前,我们的消化道早癌防治工作走在全市前列,我们与海军军医大学附属长海医院共同协作研究血清学联合内镜筛查早期胃癌项目(国家科技支撑计划2015BAI13B08)。”科主任贺继东表示,在中国恶性肿瘤发病率、死亡率排行榜中,消化道肿瘤患者占到了一半,而早期发现和治理是决定肿瘤患者预后的关键。为此,他们持续优化消化道癌防治流程,不断提高消化道癌的筛查、早诊、早治能力,并开展了EMR(黏膜切除术)、ESD(黏膜下剥离术)项目,加快提高筛查认可度、筛查质

量和推广度,降低消化道癌的发生率,提高患者的生存率。

“大力开展特色诊疗项目、精心研究前沿技术、取得理想的疗效是我们的‘医者初心’,也正是这份初心,让我们永远走在技术创新和探索的路上!”贺继东介绍道,目前,科室在全省率先开展了无痛胃肠镜检查、ERAT(内镜下逆行阑尾炎治疗术)、CAES(内镜下内痔硬化治疗术)等项目,成熟开展肝硬化食管静脉曲张套扎术、内镜下消化道出血止血治疗术、食管支架置入术、贲门失弛缓球囊扩张术、儿童内镜下结肠息肉切除术等项目;除此之外,还先后开展了EMR(黏膜切除术)、ESD(黏膜下剥离术)、ERCP(内镜下逆行胰胆管造影术)等内镜下特色诊疗技术。

人才保障:

全力培养复合型人才

实现跨越发展,人才是保障。

“随着人们生活节奏的加快,消化系统疾病呈现多样化的趋势,急症也越来越多,这对医护人员的素质和技术要求越来越高。要大力引进和培养人才,不断满足群众的就医需求。”在科主任贺继东看来,人才队伍建设

是科室发展壮大的关键。

近年来,消化内科全面实施“人才强基”战略,有计划地设计搭建人才梯队,不断引进专业人才,并全力培养能运用新技术、富有创新能力的复合型人才。

“我们诊治的不少患者的病囊括了胃、

肠、肝、胰腺等器官疾病,医护人员必须具备广泛的知识、过硬的操作技能、敏锐的观察力以及丰富的临床经验等,才能进行正确诊疗。”作为科室学科带头人,贺继东说,目前,消化内科拥有一支结构合理、特色鲜明的人才梯队。近年来,科室在核心期刊发表论文13篇、SCI文章1篇,其中贺继东在省级以上医学期刊杂志上发表本专业学术论文6篇。

据悉,科室对护理人员队伍建设很重视,经常组织护理人员学习,提高护理技能,从而更好地为患者服务。

患者点赞:

你们让我的生命得到延续

“这么多年来,我们最大的欣慰就是能及时、准确地为患者诊断病情,看了一位又一位患者在这里得到康复!”科主任贺继东说,患者的信任和肯定是对他们最大的鼓励和支持。

有一次,一名97岁的男性患者突然以“寒战、高热、意识模糊”为主诉入院,经详细检查,发现老人患有急性梗阻性化脓性胆管炎、胆总管结石;既往患有冠心病、陈旧性前

间壁心肌梗死、心功能Ⅲ级、高血压2级(极高危组)、2型糖尿病、肾功能不全等多种疾病,病情危重。

“这位接近百岁的老人突患急性梗阻性化脓性胆管炎,并伴有其他严重慢性疾病,给他进行手术治疗在医院尚无先例。但如果不尽快解除胆道梗阻,老人随时会因感染性休克而死亡。”贺继东回忆道,在手术治疗与保守治疗之间,患者的子女选择了手术治疗。

很快,消化内科等相关科室的主任进行会诊后,组成了诊疗小组,制定了突发状况应急预案,最终确定为老人在不插管可唤醒全身麻醉下行ERCP(内镜下逆行胰胆管造影术)+ENBD(胆道支架引流术)。20分钟后,手术结束,老人的胆道梗阻解除,心率、体温均逐渐恢复正常,清醒后的老人眼含热泪,紧握着医护人员的手说:“是你们让我的生命得到延续!”

像这样救治危重病人的事例还有很多。多年来,消化内科的医护人员以患者为中心,努力提高诊疗水平,对各种消化系统疑难杂症及急危重症患者进行治疗,把不少患者从死亡线上拉了回来。

(本组稿件由张丽萍采写)

互联网医院渐成风气 网上看病靠谱吗?

南京市民孟先生在家中自测血糖后,打开“南医大二附院互联网医院”小程序,选择“互联网问诊”,经过脸部识别认证后选择了想要就诊的医生,上传血糖监测结果,进行病情描述,选择就诊时间并支付了问诊费用35元。

跟孟先生一样,现在已有不少患者选择在互联网医院就诊。今年5月,国家卫生健康委员会公布全国已有158家互联网医院。近期,天津、安徽、江苏等地陆续又有多家互联网医院上线。网上看病靠谱吗?

诊疗:主要看慢性病、常见病 多地对上线医师进行审核备案

据了解,目前互联网医院的组织形态有三类:由政府主导打造的互联网医院,如宁波云医院等;依托大型实体医院,由单个医院来管理;由互联网企业主导,与实体医院合作,如微医、春雨医生等。

记者了解到,互联网医院在线问诊主要服务于慢性病、常见病、多发病。例如,南京医科大学第二附属医院的互联网医院,覆盖了儿科、妇产科、内分泌科、普通外科等27个常见病领域,占医院临床科室总量的七成。

谁在线上开诊?据国家卫生健康委员会相关规定,医生在开展互联网医疗前,必须经过执业注册的医疗机构同意,同时取得相应执业资质,具有3年以上独立临床工作经验。多地对上线医师进行审核备案。

记者了解到,大多数互联网医院的就诊时间与线下医院一致,也有一些医院在工作时间以外排出互联网医院的

专家坐诊时间表。在不到一年的时间里,四川大学华西医院互联网医院一些科室的专家,已经开展网上医疗服务5000多次。

记者采访的多位患者反映,相比去医院就医,互联网医院问诊节省了时间、精力。一位周姓患者在四川大学华西医院互联网医院上留言,线下挂不上号,第一次使用网上医院,很方便就挂上了医生的号。“动动手指就能接受专业医生的视频问诊,我已经是第二次通过互联网医院复诊了。”患者孟先生说。

四川大学华西妇女儿童互联网医院在线问诊开通以来,总问诊量已超过68万人次,日均咨询600余人次,占该院门诊日均量的8%。

“互联网医院是实体医院的补充,将来技术发展后可以通过互联网医院汇总居民健康数据,形成居民健康档案,实现防、治、康一体。”南京医科大学第二附属医院院长顾民说。

开药:不少互联网医院配送药品 有的网上就诊开药随意

南京医科大学第二附属医院内分泌科主任游娜经过脸部识别登录互联网医院账号,在“候诊列表”中选择“上线提醒”,系统发送短信至病人预留手机号上,提醒病人可进行“网上就诊”。问诊结束后,游娜点击“开处方”,系统跳出该病人上一次在互联网医院就诊时的处方。

因用药情况不变,游娜点击发送“旧处方”,该处方被发至医院药房。药房药剂师收到系统提醒后,对处方进行审核。审核通过后,病人可在系统中选择自行购买或者配送服务。如果选择配送服务,则需在线自费支

付药费,医药公司配药后免费送药上门。

“考虑到部分药品有特殊的运输要求,以及副作用相对较大的药品仍需医生与病人面对面说明情况,目前我院的互联网医院可用药品有300多种。”游娜说,目前互联网医院主要在线治疗慢性病、常见病的一些常用药物。

记者了解到,目前各地互联网医院发展不平衡,一些发达地区省份的互联网医院已经可以实现在线开处方及配送药品,但中西部不少互联网医院还没有开通药品配送功能。

按照相关规定,不管是线上还是线下药房,购买处方药都需要医生出具的处方。

但是记者调查发现,有的互联网医院医生开处方十分随意。

记者在成都一家连锁药房购买处方药,店员表示需要在互联网医院平台上由线上医师开处方,不用真实病人,随便说个名字就能开。记者在药店里在线联系一家第三方互联网医院线上诊疗平台,医师只是简单询问了基本情况,就直接按记者要求开具了药品和药量。

业内人士建议,通过分析网络诊疗数据,跟踪不合规的网络诊疗行为等,加强对线上处方真实性的监管。

医保:线上诊疗费用大多尚未纳入医保 刷医保卡还需自行取药

互联网看病花钱多吗?据了解,互联网医生线上问诊费用一般与线下收费标准一致。四川已出台规定,互联网医疗服务项目价格严格执行价格公示和明码标价制度。

据了解,目前互联网诊疗医保支付政策尚未出台,大多数互联网医院还不支持医保在线支付,这让互联网诊疗闭环无法真正形成,造成不便。

“在线问诊等收费只能通过自费支付,

虽然节省了老百姓跑路的时间,但如果能用医保才是给老百姓带来真正的实惠。”杭州市民沈先生说。

在药费方面,医保报销也有诸多不便。如果想要报销,则需在线上选择合作医药公司指定的药店,病人自行前往药店取药,在医保范围内的药品可以刷医保。如果在互联网医院系统中选择配送服务,就需要在线自费支付药费。

主要服务于慢性病、常见病、多发病。



新华社发