

医讯速递

醴陵医共体建设 入选湖南基层改革案例

株洲日报记者 刘琼 通讯员/朱卫健

株洲日报讯 1月11日,省委改革办正式对外公布“湖南基层改革探索100例”入选案例名单,株洲共有6个案例上榜。其中,“因地制宜推进县域医共体建设的醴陵实践”案例入选了社会体制改革领域的经典案例名单。

为深入挖掘、总结基层改革创新的实践探索,省委

改革办组织开展了“湖南基层改革探索100例”征集评选活动。醴陵市自2019年被列入国家紧密型县域医共体建设试点以来,全力推动紧密型医共体建设深入开展,分级诊疗成效明显,基层医疗机构总诊疗达到1206万人次,同比增长206%,县域内基层就诊率由31.2%提高至71.5%,县域就诊率由88%提高至93.8%,基层发展问题迅速破解。

前沿技术

省直中医院成功开展放射引导下骨穿刺活检术

株洲日报记者 刘琼 通讯员/谭盼盼 肖峰

株洲日报讯 《识骨寻踪》这部热门美剧,你看过吗?它讲述的是贝伦博士根据骨骼病变,分析寻找常人难以发现的线索,协助FBI破案的故事。近日,省直中医院也上演了一场破骨寻凶的好戏,该院多学科通力合作,成功为一名72岁的高龄晚期肿瘤患者进行了放射引导下的骨转移病灶穿刺活检术,擒获了导致老人关节疼痛的真正元凶。

去年12月,段爹爹因双膝关节疼痛前往省直中医院骨科就诊。考虑到他有肺癌及阴囊皮脂腺瘤的手术史,细心的管床医生为他安排了腰椎增强核磁共振检查,结果提示腰椎多发转移瘤。老人随即转入肿瘤三科进行专科治疗。通过详细检查,医生发现段爹爹的癌细胞出现了广泛骨转移。

对于晚期肿瘤广泛转移患

者而言,在精准基因检测基础上给予个体化治疗方案是首选。然而,段爹爹患有两种癌症病史,且目前全身转移病灶来源未完全明确,难以拟定合适治疗方案。若进行肝脏穿刺活检,肿块大小而无法定位。

如何进行精准的基因测序?该院骨科、放射科、肿瘤科联合会诊,一致决定在放射引导下进行骨转移病灶穿刺活检,明确转移灶病理组织学类型,再制定下一步治疗方案。

在介入手术室里,多学科专家共同配合,在西门子大型DSA血管造影机辅助引导下,沿椎弓根路径进针,精确避开了脊髓、大血管及神经,最终顺利取出两条肿瘤组织。

3天后,病理报告显示,段爹爹患上了皮脂腺癌。

“病理诊断是肿瘤治疗的基石,放射引导下的骨转移病灶穿刺活检术的成功开展,丰富了我院的肿瘤诊断手段,提高了诊治水平。”省直中医院相关负责人说。

国内疫情呈现零星散发 局部聚集性疫情交织叠加

口罩,你戴好了吗?

株洲日报记者 刘琼 实习生 陈俞汐

这两天,国内疫情呈现零星散发和局部聚集性疫情交织叠加的态势,让不少人忧心忡忡。我市人群聚集场所疫情防控措施落实情况如何?市民对于疫情防控工作是否配合?连日来,记者展开了走访调查。

【走访】公共场所疫情防控有“松”有“紧”

1月8日上午,在市中心医院,记者发现,门诊大厅门口设置了红外测温仪,市民需扫健康码和测温后方能进入,进入医院的患者和家属均佩戴了口罩。

1月9日,在位于庐山路的家乐福超市,记者看到,其入口位置安排了工作人员给需要进场的顾客测量体温,并设置了移动消毒站。

在株洲中心汽车站,乘客需出示健康码,并进行测温后才能进站,所有乘客都佩戴了口罩。在个别公共场所,疫情防控措施却显得有些松懈。

在市规划局公交车站,记者蹲守了近半个小时,发现期间驶过了20辆公交车,司机均佩戴了口罩,但有个别司机佩戴不规范,露出了口罩。记者随机登上一辆公交车看到,仍有少数乘客未佩戴口罩。

在天元购物广场和天虹商场,记者发现,前来购物的市民大多未佩戴口罩。在荷叶塘农贸市场,前来买菜的市民也是随意出入,并未有任何防护措施。

【声音】多数受访者觉得不戴也无妨

日常生活中还戴口罩吗?记者随机采访了15位市民,发现仅有1/3的市民坚持每天戴口罩出门,其余市民大多觉得本地疫情形势平稳,不戴也无妨。

“口罩是囤了上百个,可我看周边人基本不戴,自己也懒得戴。”对于市民刘女士而言,戴口罩的历史得追溯到半年前。

在市民陈师傅看来,“株洲疫情形势平稳,已许久未出现新增病例,戴口罩是多此一举。”

事实上,也有部分市民养成了好习惯。

自从新冠肺炎疫情出现后,市民肖女士就成为“戴口罩”一族。即使在炎炎夏日,她依然坚持了下来。

虽然本地疫情平稳,但并不意味着风险全无。这是对自己负责,小心才能驶得万年船。”肖女士说道。

作为一名资深的哥,李师傅也养成了戴口罩的习惯。在他看来,“这是对自己的健康负责,也是对乘客的安全负责。而且冬季气温越来越低,戴口罩还能防寒。”

【建议】疾控部门:公共场所佩戴口罩应是标配

口罩戴还是不戴,哪些地方要戴?

去年3月22日,湖南省委疫情防控工作领导小组就印发了《湖南省社会公众科学佩戴口罩指南》,根据指南规定,重点人群如有发热、咳嗽、打喷嚏等感冒症状者、职业暴露人员、餐饮从业人员和单位食堂工作人员等必须佩戴口罩。值得一提的是,市民在重点场所如医院、汽车站、火车站、地铁站、机场、大中型超市商场、宾馆公共空间、公共交通工具、厢式电梯等人员密集场所活动时,也必须佩戴口罩。

近日,我市各县(市)区也相继发布了疫情防控要点,首当其冲的便是提醒市民出入公共场所时,必须戴口罩、测体温、扫健康码。

“最近国内疫情反复,国外疫情形势愈加严峻,在公共场所佩戴口罩应成为市民的标配。”市疾控中心副主任熊新平介绍,随着春节临近,春运即将开始,我市“外防输入、内防反弹”的疫情防控压力持续增加,加之冬季是各类呼吸道疾病的高发期,市民应尽量不前往人群密集场所、不参加集体活动,科学规范佩戴口罩,当好“自身健康的第一责任人”。

妙手仁心

急诊室的生死救援

株洲日报记者 刘琼 通讯员/唐鹤林 付艳萍

深夜时分,一名45岁男子突发心梗,意识全无。危急时刻,医护人员接力为男子进行心肺复苏和电除颤,最终将他从死亡线上拉了回来。这惊险的一幕就发生在市中心医院急诊科。

“医生,我出现胸痛症状已有半个小时……”1月8日晚上11时48分,45岁的男子苏师傅捂着胸口,表情痛苦地被家人搀扶着走进市中心医院急诊科分诊室。

“胸痛?不好,这可能是急性心梗。”接诊医生伍君平立马警觉起来。他赶紧喊来护士,协助苏师傅躺在抢救平车上。

“马上抽血、做心电图等检查。”没有片刻犹豫,伍君平立即启动了胸痛中心流程。

让人意想不到的,苏师傅刚躺在平车上,突然意识丧失,全身僵直,伍君平和同事当即意识到患者可能发生了室颤。

时间就是生命,一场与死神的赛跑开始了。

立即进行胸外心脏按压,连接除颤仪,组建医护抢救小组,联系心内科医生到达现场……一切抢救步骤相继实施。经过反复几轮的心脏按压和电除颤后,苏师傅终于恢复窦性心律,第一次抢救成功。

医护人员不敢有丝毫放松,他们立即为苏师傅开放气道,并同步进行脑复苏。不料,10分钟后,心电图显示,苏师傅再次出现室颤。

“进行胸外心脏按压、电除颤。”危急关口,伍君平和同事轮流上阵,实施抢救措施。一分钟、两分钟、三分钟……接力抢救的医护人员早已满头大汗。终于,15分钟后,苏师傅第二次脱险,完善相关检查后,1月9日凌晨0时48分,他被送入心血管内科,接受了冠脉造影和主动脉内球囊反搏手术。直到此时,伍君平和同事悬着的心才放了下来。

“多亏了你们拼力相救,谢谢,谢谢!”苏醒后,苏师傅连连向医护人员道谢。

市红十字会“博爱送万家”



市红十字会工作人员正在搬运爱心物资。通讯员 供图

株洲日报记者 刘琼 通讯员/刘峰

株洲日报讯 1月11日,记者从市红十字会获悉,2021年“博爱送万家”活动已于近日启动,总价值近10万元的米、油等物资将分发给各县(市)区的困难群众。

1月8日上午,市红十字会党组书记

李记一行来到市中兴针织服装有限责任公司,走访慰问了10户困难家庭,给每户家庭送去慰问金和米油。

“寒冬里,你们送来的物资暖了我们的家。”拿着慰问物品,市民曹爹爹激动不已。

据悉,“博爱送万家”活动已连续开展17年,已成为市红十字会困难群众进行人道救助的一个品牌项目。

疫情防控 不容松懈

