

“组建医联体是利民惠民的大好事”

——南华大学附二医院推进医联体建设见闻

■通讯员 蔡 斌

本报讯 8月11日上午,在与衡山县人民医院结成紧密型医联体16天后,南华大学附二医院党委书记罗志刚再次来到衡山县人民医院,详细了解医联体各项工作开展情况。面对医院出现的可喜变化,衡山县的患者连连称赞:“县医院与大医院结成医联体是利民、惠民的大好事!”

据悉,南华大学附二医院派驻的首批6名专家于8月3日正式进驻衡山县人民医院,开展门诊、手术、带教查房等医疗技术帮扶工作。这6位专家分别来自该院泌尿外科、胃肠外科、神经外科、脊柱外科、消化内科、超声医学科,充分考虑了衡山县人民医院学科发展的现实需求。在短短的一周时间内迅速进入工作状态。目前,派驻专家已经完成了手术7台、开展无痛胃肠镜检查48人次、消化内镜下治疗4人次、带教查房50余人次;专家门诊接诊患者50余人次,参与疑难病例会诊6例。

一位92岁高龄的房颤合并肠梗阻患者,得知南华大学附二医院的专家在衡山县人民医院坐诊,慕名前来。由于患者既往有冠心病、高血压、房颤病史,病情较为复杂,患者及家属多次表示想转院至南华大学附二医院接受治疗。南华大学附二医院专家团队队长、胃肠外科副主任医师胡传华,消化内科副主任医师何涛,在仔细查看病人情况后建议患者留在当地接受治疗。

胡传华说:“让专家多跑腿,群众少走路,这才是我们建设医联体的目的。”老人家听到胡传华的意见后,安心住了下来。

胡传华对这位患者格外上心,每天都要查房几次,每天下班前都要去病房看看才放心。通过一个星期的精心治疗,这位患者的情况逐步好转。

谈起衡山县人民医院和南华大学附二医院结成医联体,老人家赞不绝口:“县医院与大医院组建医联体是利民、惠民的大好事,在家门口就能把病看好,还省了不少钱!”

8月10日,南华大学附二医院专家

团成员、脊柱外科副主任医师颜学亮为一名87岁高龄、基础疾病众多的男性脊柱压缩性骨折患者成功施行PVP微创手术,手术效果显著。在颜学亮的指导下,衡山县人民医院骨科开展了一台脊柱爆裂性骨折内固定术,历时35分钟完成置钉,时间短,出血少,创伤小。肠镜室在专家团成员、消化内科副主任医师何涛的指导下,顺利完成了多台无痛肠镜检查。

为了全面提高衡山县人民医院超声检查诊断水平,南华大学附二医院专家团成员、超声医学科专家孟莉娟采取了“寓教于练”“寓教于做”的教学方式,对每一个超声检查都由当地医生自行操作,独立作出诊断结果,孟莉娟在其操作时站在在一旁仔细观察,并对每一个诊断结果进行点评和指导。

对于这种教学方式,衡山县人民医院特检科主任康涛表示:“以前我们都是采取送出去的方式进行学习,这样一次只能培训一个,现在把专家请到医院来,整个科室人员都得到了学习的机会。同时,这样的学习是在我们医院进行的,学到的东西都得上。”

谈及医联体建设的目标,南华大学附二医院党委书记罗志刚说:“作为高校附属医院,我们的职责不仅是治病救人,更重要的是培养更多的医疗人才。通过紧密型医联体的建设,我们要在上级医院做好传、帮、带工作,在日常工



联合查房

作中为基层培养优秀的、符合当地需求的医疗卫生人才,这是高校附属医院的职责和使命,也是国家医改的要求。”

对于医联体对医院发展带来的帮助,衡山县人民医院院领导班子感触很深,为了能为派驻专家提供舒适的工作生活环境,他们下足了功夫。该院院长刘望、党总支书记刘斌淑亲自为专家们租房,第一个星期每天下班后都陪专

家们在食堂吃晚饭,了解他们生活、工作的需要,还派专人陪同采买必要的生活用品。

刘斌淑信心满满地表示:“我切身感受到,南华大学附二医院派来的专家都是真心实意来衡山做事的,这样的合作真正做到了连体又连心。我相信,在南华大学附二医院的帮扶下,衡山县人民医院的学科建设一定会得到迅速发展。”



共同会诊



情况交流

一沙场工人不慎卷入运沙带,头部受伤严重。南华大学附二医院专家团队成功实施植皮、修补颅骨和游离皮瓣移植术——

颅脑开放性损伤患者重获新生

■李佳玲

本报讯 开放性颅脑损伤清创、股前外侧游离皮瓣手术……南华大学附属第二医院口腔颌面外科精心制定手术方案,成功实施植皮、修补颅骨手术、股前外侧游离皮瓣手术,让患者重获新生。

7月15日下午3点,一辆120急救车停在了南华大学附属第二医院的急诊科门前,急诊科和创伤中心团队医护人员迅速将患者推入抢救室救治。

“拜托你们,救救他!”患者家属一路哭喊着,用绝望而又渴盼的眼神望着医生们。当他们听说专家团队已经确定好手术方案时,激动得说不出话来。

经了解,该患者在沙场工作时不慎卷

入运沙带,头部受伤严重,被同事紧急送至医院。初步诊断为颅骨缺损11cm×12cm,脑组织直接裸露在外界,颅骨和头皮大面积缺损,创口内可见大量碎骨块、毛发以及泥沙、石头等异物。

被送达医院之时患者已是昏迷状态,非常危险。他的伤情,牵动着整个医生团队的心。

“当时患者送过来的时候已经神志昏迷。在120送过来的路上,我们已经组织各科专家进行商讨,确定手术方案。”急诊科医生回忆当时的场景。在接诊病人后,急诊科团队紧急处理伤口,将颅内异物清除,清除坏死脑组织。

观察5天后,7月20日,神经外科团队最终确定了手术方案,决定为患者先进行一期手术清理和对症治疗,即头部清创+VSD植入术。由于创面缺损大,且挫伤严重,仍需待患者病情稳定后,再进行二期股前外侧游离皮瓣手术。

口腔颌面外科副主任李匡政说,当时看到这么大的创口,心都凉了半截,但立即冷静了下来,组织专家团队进行植皮、修补颅骨和游离皮瓣移植术。据介绍,游离皮瓣移植术是将患者身上某一部位带有血供的健康皮肤及皮下组织的皮瓣转移到受损部位,达到修复创面、整复畸形和缺损的目的。

李匡政介绍说:“由于创伤面积大,我们决定从右腿部取皮肤,放置头颅处,

这是院内首次用修复创伤的方法修补头皮,手术难度极高。而且患者的体格偏瘦,腿部肌肉少,导致血管比正常人的血管细了一半,这对我们也是一次巨大的考验。”

7月24日上午9点,患者被推进手术室,手术很快开始了。在显微镜下,李匡政小心翼翼地、精准地为患者修整颅骨过锐边缘,清理坏死组织,对位缝合皮肤与头皮创口,局部修整……历经4小时的手术后,患者得救了!

在经过10天的观察后,术后患者从ICU转到普通病房,现已完全清醒,拔除气管插管,移植皮瓣及植皮区恢复良好。

在病房门口,笔者看到患者家属握着医生的手,一个劲地说:“谢谢!谢谢!”