

星报追踪

因为大爱，他重获“心”生

我省首例器官捐献心脏移植患者康复出院

星报讯(高概 孙承伟 方萍 记者 李皖婷)“心脏搏动有力,各项生命指标符合出院指征,可以回家继续休养了。”市场星报、安徽财经网(www.aheijing.com)、掌上安徽记者昨日获悉,54岁的换心人王林(化名)经过安徽省立医院心脏移植团队近一个月的精心治疗和护理,于日前康复出院。王林是我省首例器官捐献心脏移植手术受益者,让他重获“心”生的,正是23岁的颍上小伙郑毅(化名)(本报曾于6月24日报道)。郑毅捐献的心脏、肝脏和肾脏,给四个濒临绝望的生命带来希望,目前包括王林在内的4人都已康复出院。

病情危急,换心是唯一生存机会

两年前,王林开始出现心慌、气喘和胸闷的情况,走路不能超过一百米。一个月前,他的病情更是加重,出现头晕、憋闷,无法行走,没办法睡平,药物治疗也没有效果。据安徽省立医院心脏大血管外科主任葛建军教授介绍,王林患有扩张性心肌病,如果不进行心脏移植,等待他的只能是极度心衰、心梗、脑梗,最后死亡。6月22日傍晚6点,安徽省立医院成功将郑毅的心脏移植进王林的胸腔。监护仪显示平稳波形,血压稳定,这颗饱含着大爱的“心脏”重新跳动起来。据葛建军介绍,由于心脏冷缺血时间不到4个小时,供体非常年轻,心功能比较好,术后王林心脏很快自动复跳,心跳血压等都很满意。

专家呼吁,多理解支持器官捐献

在葛建军看来,王林是幸运的,但在安徽省立医院,现在还有十多例等待心脏移植的患者。“大家可能觉得人数不是特别多,这是因为相比其他器官移植,需要接受心脏移植的患者最大的特点是——不能等,很多病情紧急的患者随时都有可能离去。”葛建军表示,许多患者因等不到供体,只能在病痛中抱憾而终。对此,葛建军呼吁广大医务工作者和社会各界,都能够重视器官捐献重要性,关心、关注和支持器官捐献事业,了解器官捐献,加入到器官捐献这项事业中来,为那些仍然在病痛中挣扎的患者奉献一片爱心,将这场生命的大爱接力不断传递下去。

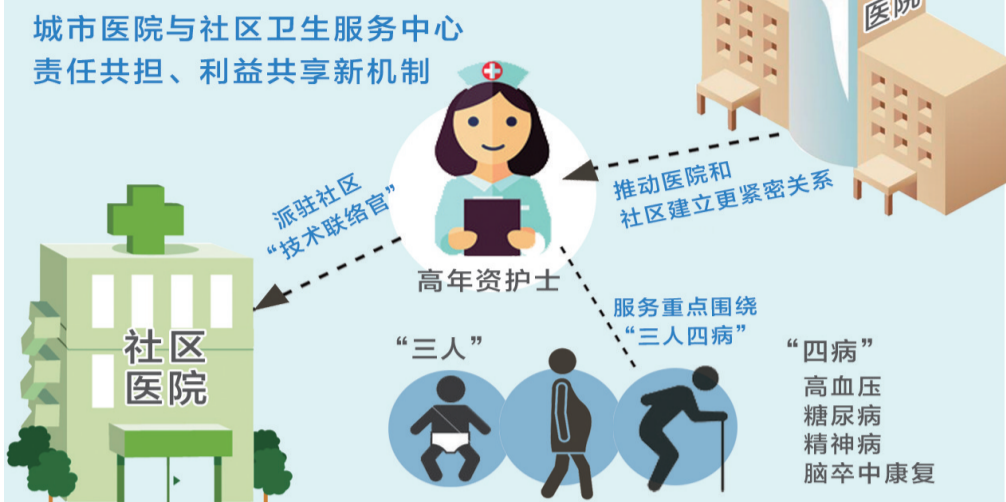
以为孩子听力不好
谁知竟是孤独症谱系障碍

星报讯(金岚 高航 记者 李皖婷)1岁的天天(化名)已经可以跌跌撞撞地走路了,但他从不和别人对视,妈妈喊他的名字要喊六七声,他才会看妈妈。妈妈以为他的听力出了问题,但在合肥市妇幼保健所儿童发育咨询门诊,小天天被诊断为孤独症谱系障碍高危儿童。门诊医生发现,天天除了不和对视和喊名字反应较差外,还不听人指令,发育也落后一些,也不会用动作表示“欢迎”和“再见”,只能用拇指不熟练地对捏小馒头。对于天天这样的孤独症谱系障碍高危儿童来说,需要进行早期家庭干预和随访监测。

据介绍,孤独症谱系障碍(ASD)是一组以社会交往障碍、言语和非言语交流障碍、狭隘兴趣和刻板行为为主要特征的发育障碍性疾病。近年来,该病在全球范围内患病率均越来越高,美国监控11个州8岁儿童数据显示,68例儿童中即有1例此类患儿。与发达国家相比,我国ASD儿童患病率偏低,但近10余年国内ASD的患病率仍呈逐年升高趋势,近年小规模流行病学调查已经显示与国外患病率报道基本相一致。值得欣慰的是,早期干预可以充分利用儿童神经系统的可塑性,且有效的早期干预可以改变ASD儿童异常的学习模式,从而减轻疾病的累积效应。合肥市目前已全面铺开儿童孤独症谱系障碍早期识别工作,对12~24月龄儿童进行早期筛查识别,从中筛出高危儿童,从而指导家长进行早期干预。

7月25日下午,安徽省创新城市“医联体”试点工作启动会在合肥召开。合肥市庐阳区、芜湖市、蚌埠市被指定为此轮全省创新城市“医联体”工作首批试点单位。安医一附院、省立医院、合肥市一院将对口合肥老城区6个社区卫生服务中心,开展“医联体”试点。同时,“老牌”护士们将前往社区卫生服务中心担任“技术总监”,提供技术咨询与指导。

杨璨 张国强 记者 祝亮



“老牌”护士将到基层医疗机构当“总监”
安徽省创新城市
“医联体”试点工作启动

高年资护士变身“技术联络员”

“创新城市医联体试点工作的开展,目的是以城市医联体为载体,以高年资护士为纽带,以‘三人’(老年人、孕产妇、婴幼儿)以及‘四病’(高血压、糖尿病、精神病、脑卒中康复)等为重点,深化家庭医生签约、社区首诊、预约转诊、双向转诊连续服务流程,建立城市医院与社区卫生服务中心责任共担、利益共享新机制。”省医改办相关负责人介绍。记者了解到,此次试点工作的一大创新尝试,是确定了高年资护士在医联体工作开展中的重要地位,他们将成为连接城市医院与社区医疗机构的重要纽带。试点工作开始后,城市医院将选择一批临床工作经验丰富的高年资护士(一般应为年龄40岁以上、具有15年以上临床护理工作经验,经过专科护士培训取得专科护士证书或具备主管护师专业技术职务、具有较强的沟通协调力),到社区卫生服务中心担任副主任、主任助理等岗位,作为派驻社区的“技术联络员”,推动医院和社区建立更紧密的关系,顺畅上下联动和协同。

这些“技术联络员”,将重点加强对社区卫生服务中心诊疗护理规范、医院感染管理、精神病人管理以及专科护理、社区护理等方面的培训和技术指导,提高社区服务能力。同时在特定的治疗护理服务方面,他们将对“三人”、“四病”开展临床护理、健康管理和特定的治疗服务,如健康评估、社区专业护理、慢性病康复、开具检查检验和解读报告、采集病史、进行体格检查以及病人咨询、开药、治疗、管理等。高年资护士到某一个社区卫生服务中心担任“技术总监”,工作时间一般不少于2年。同时他们还可以担任多个社区中心的“专项技术总监”。根据社区需求、工作量和高年资护士的专长,担任多个社区中心某专项工作的“技术总监”,如精神病人管理(精神科资深护士)、脑卒中康复训练(康复专科护士)、肿瘤患者护理(肿瘤专科护士)、伤口造口规范(伤口造口专科护士)、急诊急救管理(急诊急救专科护士)等,帮助基层医疗机构组织制定和完善专项工作的技术规范和要求,并组织实施;负责所联系社区专项技术能力建设、业务培训、质量管理和专项技术指导;在社区提供专项技术服务;就专项技术工作推动医院和社区的更紧密联系协同和技术合作。

下沉到基层的高年资护士还将担任社区卫生计生委社区“技术顾问”,负责全区社区卫生服务中慢性病管理、老年人健康、妇儿系统管理等专项工作的技术咨询与指导,同时开设特定专科的社区护理门诊。重点围绕“三人四病”,选派高年资专科护士到社区开设社区护理门诊,为复诊病人提供特定的治疗护理服务。

信息化平台将使转诊更便捷

在现有“医联体”基础上,此次试点工作将加强信息化技术的支撑,建立医联体协同服务平台。将充分利用并整合现有各类信息资源,搭建知识、技术、政策、管理协同服务平台,为社区卫生服务中心高年资护士及医务人员提供决策和技术支持,规范和提高服务水平。同时,深化家庭医生签约、社区首诊、预约转诊、双向转诊连续服务流程,实现健康大数据的区域共享和居民健康服务需求的及时应答。

将探索建立的协同服务平台主要功能板块包括:智医助手——为社区卫生服务中心高年资护士及医务人员提供决策和技术支持,规范和提高服务水平;技术支持(知识库)——以“三人”、“四病”为重点,逐步涵盖社区常见病、多发病以及综合健康管理服务,包括疾病相关知识、技术规范等;专家支持(专家库)——医院组织内科、老年科、妇科、儿科、康复等相关专业和科室的临床专家,为高年资护士及社区医务人员提供及时的临床技术支持;政策支持(政策库)——社区卫生相关的价格、收费、补偿、考核等方面的政策和管理要求,为医院高年资护士到社区工作以及社区医务人员提供政策支持;管理作用——便捷双向转诊,深化家庭医生签约、社区首诊、预约转诊、双向转诊连续服务流程,实现健康大数据的区域共享和居民健康服务需求的及时应答;扩展和连接——统筹推进城市医联体相关医院管理、医疗服务等信息系统建设,医联体成员单位建立远程医疗合作机制,促进医疗资源优化配置。该平台将充分运用信息化技术支撑,统筹推进城市医联体相关医院管理、医疗服务等信息系统建设。医联体成员单位建立远程医疗合作机制,实现医疗资源的优化配置,扩大优质医疗资源使用效率。

省立、安医等将对口合肥老城区

作为全省三个试点单位之一和合肥市卫生信息化建设唯一试点单位,庐阳区将优选试点单位,确定工作重点。区属共6家社区卫生服务中心分别对应安医一附院、省立医院和市一院。具体为省立医院对应亳州路、逍遥津中心;安医一附院对应四里河中心;市一院对应双岗、杏林、林店中心。根据各中心服务特点,以“三人”、“四病”管理为重点,确定试点工作重点。亳州路中心以提升全科医学和中医适宜技术服务为重点;逍遥津中心以中医康复和老年人痛症健康服务为重点;双岗中心以心脑血管病健康服务为重点;杏林中心以糖尿病为主的内分泌和代谢性疾病健康服务为重点,同时探索以居家养老服务为主的医养结合服务机制;林店中心以社区老年病健康服务为重点;四里河中心以妇幼保健健康服务为重点,同时探索嵌入式健康养老服务模式。