

离院不离医,诊后有人管 普陀医院在我市首创诊后管理新模式

□记者 岑瑜 通讯员 邵盛欢

近日,普陀医院举行“诊后疾病管理项目”启动仪式,与杭州健海科技有限公司携手共建我市首家诊后疾病管理中心,为市民提供“院内+院外”“线上+线下”一体化诊后疾病管理服务。

据了解,今年1月起,普陀医院“诊后疾病管理中心”启动试运行,中心拥有健康管理团队,由专科医护人员和健康管理师共同组建,致力于链接“院内+院外”“线上+线下”一体化服务,构建覆盖院前、院中、院后的诊后管理体系,实现患者“随访+居家康复+线下复诊+再入院治疗”的连续性闭环服务。

中心运行半年以来,诊后疾病管理服务已覆盖内分泌科、消化科、呼吸科、心内科、肛肠科、眼科、骨科、普外科、妇科、产科等11个科室,在管疾病数量349个,临床科室联动专病管理路径制定143条,中心主动联系患者10579次,其中精细化管理人数437人,推送健康宣教视频、图文及病情评估2599次,为患者提供了连续的、全周期的个性化服务。患者满意度每月保持95%以上,第二季度诊后疾病管理患者复诊率从原先66%提升至88.2%。

当天下午的诊后疾病管理分享

会,医院内分泌科、消化内科、骨科主任分别从各自学科特点出发,结合前期开展诊后疾病管理的经验和体会,作了详细的分享。另诊后疾病管理中心运营主任杨倩倩现场作“互联网+诊后疾病管理模式”介绍。

伴随着全民健康战略的深入开展,当下我国医疗健康服务正呈现出全方位、多元化的升级态势。以慢性疾病为例,为解决患者离院后自我管理能力下降、用药依从性降低等现实难题,“院内治疗+院外管理”的模式正在变为现实:院内临床医师与院外各专业领域人士跨界协作,以连续性、高质量的医疗服务,综合改善患者整体治疗效果。

普陀医院相关负责人表示,此次医院与健海科技携手合作,旨在推动互联网+诊后疾病管理服务这一创新模式的落地。围绕疾病跟踪、护理宣教、运动指导、用药指导、膳食干预、心理辅导六大处方,采用专科医生+专科护士+个案管理师+营养师/运动康复师/心理咨询师等“四师共管”的形式,实现患者从离院到家庭到再入院复诊的精细化闭环管理。

同时,普陀医院还将探索进行医疗资源和专业服务的有效整合,持续创新互联网+诊后疾病管理服务模式,切实提升患者医疗服务获得感和生存质量。

临城街道社区卫生服务中心 免费结直肠癌筛查进行中



□通讯员 林卫

结直肠癌是指发生在结肠和直肠中常见的恶性肿瘤。这些肿瘤根据发生部位不同,也被称为结肠癌和直肠癌。

根据资料显示,在我省结直肠癌是第三大常见癌症,仅次于肺癌和甲状腺癌;癌症死因排第四,仅次于肺癌、肝癌和胃癌。结直肠癌发病风险随着年龄的增长而增加,约90%的病例发生在50岁以上的人群中。而如果在癌前病变阶段能够早发现、早诊断、早治疗,结直肠癌的治愈率相当高。而这,结直肠癌筛查就显得尤为重要。

即日—2023年8月30日,临城街道社区卫生服务中心免费推出结直肠癌筛查。

筛查对象:浙江省户籍的50—74周岁,即1949—1973年出生,需要注意的是2020—2023年已做过免费筛查、已确诊的、近一年做过结肠镜的

居民,不再参与本年度筛查。

筛查内容为结直肠癌风险评估+1次粪便潜血定量试验检测。

有需要的可带本人身份证、市民卡或电子有效证件前往临城街道社区卫生服务中心(定沈路306号)或下辖社区卫生服务站(金鸡山、田螺峙、长峙如心、甬东、毛竹山)进行筛查。

检查时,医生会用一根带有视频芯片的软管检查直肠和整个结肠内是否有息肉或癌症,并且结肠镜检查的另一优势是医生可以在检查过程中切除大部分息肉。

不少人害怕做肠镜,实际上也可以选择“无痛肠镜”,通过静脉注射适量的麻醉镇静药物,在数秒内进入睡眠状态,全身放松后再进行检查。检查过程中,没有任何痛苦,并且所用药物起效时间短、代谢速度快。检查结束后,可以很快清醒,没有明显不适。

结肠镜检查非常安全,发生并发症风险小于千分之一,熟练的内镜医生操作风险更低。

我市发布8月传染病预警公告： 高热天气谨防肠道传染病

□记者 岑瑜 通讯员 戴亚欣

8月进入酷暑季节,市疾控中心提醒市民,本月应重点注意手足口病、肠道传染病和呼吸道传染病,野外劳作或游玩时要防蚊虫、蚊子等叮咬。

呼吸道传染病主要是一些病毒、细菌等侵入呼吸道黏膜后引起的呼吸道感染,并可引起全身症状和体征,如新型冠状病毒感染、流感等。不同的呼吸道传染病临床表现不完全相同,主要为发热、咽痛、头痛、咳嗽、咳痰、皮疹、乏力等症状。

做好手卫生是预防传染病简便有效的措施,要用流动水和肥皂(或洗手液)规范洗手,在外不方便时,建议使用免洗手消毒液揉搓双手。疾控专家建议每天通风2到3次,每次30分钟;咳嗽、打喷嚏时应避开他人,用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡;不随地吐痰。

如果出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状,尽量减少与他人的密切接触,可进行抗原自测或核酸检测,必要时及时就医。

夏秋季节是虫媒传染病的高发季节,常见的有流行性乙型脑炎(乙脑)、鼠疫、登革热、发热伴血小板减少综合征等。

蚊、蚤、蜱等媒介生物主要通过叮咬吸血,使病原体由血液进入人体并大量繁殖,侵害各器官、组织,导致发病。

市民外出旅行时,做好防虫防蚊工作;检查住宿地床垫、被褥和家具是否有臭虫等;注意居室灭蚊,或使用蚊帐;进行户外活动时,宜穿长袖上衣、长裤,并佩戴帽子,最

大限度地减少皮肤的暴露面;外出使用驱蚊剂,每隔数小时重复喷涂;每天外出回来,先检查全身,确保无蜱虫等虫类吸附于体表。

肠道传染病主要表现有腹泻、恶心、呕吐、腹痛、食欲不振。预防肠道传染病,就要注意饮用水卫生,高温可杀灭致病微生物,需煮沸后再饮用;食物要生熟分开,避免交叉污染;吃剩的食物应及时储存在冰箱内,储存时间不宜过长,冰箱低温只能延缓细菌生长,并不能灭菌,因此食物需要热透后再食用。

生食食物一定要洗净,尽量减少生冷食品的摄入。养宠物的家庭一定要搞好宠物的卫生,同时要告诫孩子不要一边吃东西一边喂宠物。患者用过的餐具、水杯、便器、卧具等注意清洗消毒,避免疾病传播。

手足口病是由多种肠道病毒引起的传染性疾病,以发热和手、口腔、足部等部位出现皮疹或疱疹为主要特征,可伴有咳嗽、流涕、食欲不振等症状,重症伴有神经系统并发症和多器官衰竭,可导致死亡。

手足口病多发年龄为6月龄到5岁,3岁内更为常见,多发于夏秋季。目前,唯一用于预防手足口病的疫苗为EV-71灭活疫苗,防止重症和死亡的发生;积极接种疫苗的同时,还需注意家庭以及周围环境的卫生,培养幼儿养成个人卫生好习惯。

在手足口病流行期间,不要带孩子去人群密集、空气流通差的公共场所,更要避免接触患儿。

舟山医院开办爱心暑托班 让医护人员没了后顾之忧

□通讯员 叶青盛 记者 岑瑜

“一到暑假就愁孩子无人看管,尤其是我们医务人员,作息不规律导致外面的暑托班都无法按时接送。医院的爱心暑托班可帮了大忙了!”

“孩子放假在家,睁眼闭眼都是手机电脑,家里老人根本管不住。医院暑托班课程设置丰富,我们放心。”

“许多医务人员和我们一样是从外地引进的,身边没帮忙的人,还好有这个爱心托班,上班带娃一起来医院,下班再一起回家。”

为切实解决医院职工子女暑期看护难问题,8月2日起,舟山医院“爱心暑托班”正式开班。

据了解,“爱心暑托班”是舟山医院工会开展的非盈

利性假期托管服务,委托具有资质的社会教育机构进行管理。

“除了电影解析、桌面游戏、彩泥雕塑等特色课程外,我们还将开展卫生健康特色课程,例如邀请省劳动模范、ICU主任邓杰分享个人先进事迹和日常医疗工作、邀请儿科主任杜春晖分享青少年医疗保健知识、邀请院感处王洁医师开展手卫生教学课程以及急诊医生开展日常急救处置教学、膳食营养科开展营养膳食搭配课程、后勤保障部门开展培养社会服务意识相关课程、妇科开展生理常识和健康管理保护课程等,孩子们不仅能学到卫生健康知识,还能进一步了解并理解父母的工作。”舟山医院副院长、工会主席严万能介绍道。