“1+1+1”个性化服务便民惠民

临淄200元服务包助推家庭医生签约

□记者 王凯 通讯员 侯淑媛 报道

本报临淄讯 “再有什么需要,俺给你打电话……”9月10日,淄博市临淄区金岭回族镇6村居民常秀英,作为临淄区家庭医生签约式服务的受益者,刚刚脑溢血术后从区人民医院出院到家,就享受到了镇卫生院随访医生团队的查体、康复指导和饮食营养等多项健康医疗服务。

几天前,凌晨4点左右,常秀英发生喷射性呕吐并伴剧烈头痛,家人急忙电话求助,家庭签约医生刘永环和同伴第一时间赶到现场,初步认为属脑出血症状,做相应前期处理后,交120送区人民医院接受进一步检查、治疗,效果良好。

创新服务模式,把好事办好。据淄博市临淄区卫生和计划生育局局长刘先伟介绍,今年以来,临淄区在乡村医生签约的经验基础上,主动转变医学服务模式,推行“1+1+1”个性化家庭医生签约服务模式,分别建立起一支全科医生管理核心团队,一支提供基础服务的乡村医生团队,一支区及区以上二、三级医院提供技术指导、个性化服务的专科医生团队。针对适合个性化服务包内容的贫困人口、失独特殊家庭、老年人、高血压、糖尿病、残疾人、0—6岁儿童等重点特殊人群进行签约。

围绕居民全生命周期的健康需求,设计具体的签约服务包,根据居民个性化需求,设计适宜的有偿服务包。专科医师利用手机APP或微信公众号服务平台,协助签约居民开展自我健康管理,针对0—6岁儿童、老年人、高血压、糖尿病、生性精神病患者等不同年龄、健康状况和需求的人群,日常随访、定期检查及全程健康管理,制定健康评估、康复指导、家庭护理、中医药“治未病”、远程健康监测等不同类型的精细化管理、个性化技术指导和服务。

“中级服务包200元/年,区财政付75元、乡镇办事处付75元,公卫经费付20元,个人承担30元……”据刘先伟介绍,科学合理的签约服务费用分担机制是签约服务成功的关键。家庭医生签约,区、镇两级政府全面负责,形成部门协调、各负其责的运转机制,在财政投入、收付费、人才职称晋升等方面给予保障。家庭医生团队根据不同人群的健康状况,为居民提供相应级别服务包的菜单式签约服务,并按年收费。

服务包分三个级别,基础包免费覆盖所有家庭;中级包在基础服务包的基础上,分别针对65岁以上老年人,慢阻肺、原发性高血压、2型糖尿病、恶性肿瘤、脑卒中患者,以及0—6岁儿童、60岁以上老年人、脑卒中中医包;瘫痪患者、冠心病病人失能半失能人群为高级包。基础包由公共卫生经费承担,中级包、高级包由政府补助、基本公共卫生服务经费和签约居民个人付费共同分担;中级包、高级包签约服务费根据服务包内容分别按200元/人/年、300元/人/年标准确定,其中区财政预算安排补助75元/人/年,镇级财政75元/人/年,基本公共卫生服务经费承担20元/人/年,剩余资金由个人承担。贫困人口、重度残疾人口、计划生育特困家庭签约中级包的个人支付部分纳入区财政支付,政府全买单,如需签约更高级别的服务包,不足部分个人承担。

家庭医生签约服务增强了人民群众的健康获得感。刘先伟分析认为,以签约服务的形式,建立家庭医生与居民稳固的契约式服务关系,让签约家庭成员由原来被动接受服务转变为主动参与健康管理、健康维护的共同参与模式;同时,促使家庭医生逐步走出单纯疾病治疗怪圈,主动承担“健康守门人”“就诊指路人”的职责,立足防病,更关注居民健康,当好“一个家庭的健康管家”,为签约居民提供保健咨询、疼痛预防、健康生活方式养成、就诊指导、预约诊疗等“一对一”的直接健康管理和服务。

截至目前,临淄区共成立家庭医生团队79个,团队成员1200余名,全区10.38万重点人群,签约人数6.5万人,签约率62%。

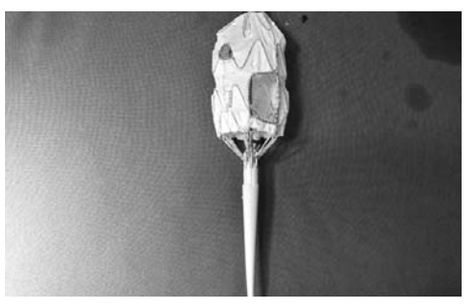
山东省立医院治愈复杂腹主动脉瘤

此类手术仅在极少数医院开展,技术达国内领先水平

□记者 王凯 通讯员 焉然 报道

本报济南讯 近日,山东省立医院血管外科成功利用体外预开窗技术,治愈省内首例合并多种基础疾病的复杂无瘤颈腹主动脉瘤患者(右图)。这标志着山东省血管外科在此领域达到国内领先水平。

据山东省立医院血管外科副主任医师张精勇介绍,患者男性,59岁,因发现腹部搏动性肿物2个月来院就诊。CT血管造影检查(CTA)显示腹主动脉瘤最大直径超过6cm,瘤体上端累及到双侧肾动脉,同时腹主动脉管壁钙化明显,合并有大量的附壁血栓,属复杂腹主动脉瘤,破裂风险非常高,此类手术在国际上也多选择放弃腔内微创治疗,选择开腹手术。同时,患者合并肾功能不全,使用造影剂易诱发肾衰;既往有冠心病史,冠状动脉造影显示为三支病变,左主干、前降支和回旋支均存在不同程度的弥漫性狭窄,左冠状动脉支架置入病史多年,右冠状动脉长段闭塞,心肌缺血明显,心梗风险极高,大大增加了手术难度和风险。



□王凯 报道

医生团队体外手术制作的三开窗支架。

医生团队面对重重困难,在山东省立医院血管外科金星主任的带领下,反复研讨病情,并与心内科、麻醉手术科及ICU等相关科室密切合作,制订详细、周密的手术方案,决定利用目前国际上最先进的体外预开窗尖端技术,为患者施行腔内术治疗。

但瘤体紧邻双侧肾动脉,没有丝毫的正常锚定区,只能采用在支架上开三个窗,分别保留重要内脏动脉,做到“既保证内脏动脉的正常血供,又不出现内漏”来完成,使手术操作难度提至极限,甚至0.1毫米的误差,都会导致手术失败。

张精勇、张十一、董典宁等手术团队分成两组,首先在预置入的袖状覆膜支架上,根据术前CTA的精确测量,精确确定腹腔干、肠系膜上动脉和双侧肾动脉的解剖位置和直径大小,精准“开窗”;待支架置入体内后,借助对患者主动脉解剖的精准掌握和良好的三维空间理解,将预先开好的三个“窗口”精准对准腹腔干动脉、肠系膜上动脉和双侧肾动脉,此后再经由“窗口”向双侧肾动脉分步置入一枚覆膜支架和裸支架,既保证了内脏动脉的正常血供,又避免了内漏的发生。患者术后恢复良好,目前已经痊愈出院。

□王凯 报道

省立医院血管外科医生团队在实施我省首例三开窗手术前合影。

此类手术仅在国内外极少数医院开展。经文献检索查新,这是国内第一例在患者合并心、肾功能不全的情况下,完成的高难度手术病例。这一手术的成功,为影响多分支动脉腹主动脉(血管)瘤患者的微创治疗提供了新的路径和可能。

山东大学二院挂牌亚洲男科医师培训学院

□王厚江 王凯 报道

本报济南讯 9月9日,第四届中国医师协会男科医师分会学术年会暨第二届亚洲男科学协会学术年会、第一届中国男性健康联盟学术年会在济南开幕,山东大学第二医院、上海交通大学附属第一人民医院等12家单位,成为首批亚洲男科医师培训学院和中国医师协会男科医师培训学院授牌单位。

此次会议是山东大学第二医院20年学术院庆系列活动之一,也是齐鲁医学百年纪念活动之一。来自美国的著名学者吕福泰教授、张顺利教授、李本义教授,来自香港的吴志辉教授、张源津教授,以及中国医师协会男科医师分会会长、亚洲男科学协会主席、上海交通大学夏术阶教授,山东中医药大学赵升田教授等作主旨演讲。会议发布四部男科诊疗指南和共识,来自海内外的700余名学者将参加为期十天的学术交流、手术演示、新理论新技术培训、专题讲座、诊疗指南研讨。

滨医附院开展全省首例乳腺癌改良根治手术

□徐彬 葛均辉 王凯 报道

本报滨州讯 近日,滨州医学院附属医院甲状腺乳腺外科开展全省首例背阔肌KISS皮瓣移植的乳腺癌改良根治手术,达到全国领先水平。

患者为晚期乳腺癌患者,乳房肿物体积较大,约15.0×15.0cm,与皮肤粘连较明显,常规手术治疗可能存在皮肤缺损问题,给手术带来了极大困难。治疗团队结合患者病情,创造性地提出应用背阔肌KISS皮瓣,不仅解决了皮肤缺损的问题,还带来了一定的美容效果。目前该患者术后切口愈合良好,患者及家属对手术效果非常满意。

济宁市中医院牵手金屯中心卫生院

□王碧辉 王凯 葛均辉 报道

本报嘉祥讯 日前,济宁市中医院与嘉祥县金屯中心卫生院医联体启动仪式举行。

济宁市中医院将在人才培养、业务指导、专科建设、会诊服务、科研教学、中医药适宜技术培训等方面给予嘉祥县金屯中心卫生院支持,并为医务人员提供进修学习的机会,帮助其提高管理、技术和科研水平,提升医院中医药服务能力,让基层、偏远乡镇的居民也能享受到三级甲等中医院的中医药服务。

□责任编辑 张西可

山东省立医院建院120周年 医脉

山东省立医院妇科

“百年老店”谱新篇

□李振 张熠儒 焉然

山东省立医院妇科始建于1902年,在著名妇产专家、山东妇产科学奠基人苏应宽的带领下,成为山东乃至中国妇科学的一面旗帜。上世纪50年代在全国率先开展复杂泌尿道生殖瘘修补术,为无数患病女性解决了生理和心理的痛苦;70年代诞生了中国妇产科最早期的权威临床专著《妇产科手术学》,滋养了一代妇产科医生。如今,这里不仅是全省首批博士生培养基地、国家首批临床重点专科,更在宫颈癌前病变的综合治疗、妇科宫腹腔镜手术等技术的应用上领先国内,“百年老店”谱写出创新发展的新篇章。

一本教科书 培养一代妇科医生

在山东省立医院妇科主任李长忠的案头放着一本已经泛黄的《妇产科手术学》——主编是我国著名妇科专家、山东省立医院妇科奠基者苏应宽。

“国内绝大部分40岁以上的妇科医生几乎都是看着这本书成长起来的。”李长忠告诉笔者,在上世纪七八十年代,这本书几乎是全国妇产科医生能够得到的唯一一本手术参考书,一些地方的医生甚至用这本书自学开展妇科手术,这本书因此也被誉为妇产科医师的“红宝书”。一本教科书培养了新中国一代妇科医生。李长忠说,时至今日提及这本书,提及山东省立医院,已是当今中国妇科领域中流砥柱的这一代人还总是语带敬意,这让他总会不由自主地生出一种自豪感。

这种自豪感不仅源自同行的认可和敬重,更源自省医妇科载入山东乃至中国妇科学发展史的灿烂履历。

山东省立医院妇科始建于1902年,是山东现代妇科学的发源地之一。1949年,苏应宽从上海来到山东省立医院,开启了省医妇科快速发展的道路。对先天性无阴道患者,他们在全国较早开展了人工阴道成形术,先后采用自身皮瓣、植皮、羊膜移植等手段再造阴道。1975年,苏应宽在全国首先开展乙状结肠代阴道手术。通过这种方式再造的阴道在功能、外观等方面明显优于其他同类手段,且操作规范,成功率高,迄今为止依然是先天性无阴道患者首选的经典手术方案。

当时医疗卫生条件差,孕妇在分娩时容易出现产伤。尤其是难产处理不及时、不恰当,会造成胎儿头部长压迫母体的膀胱和直肠,导致粪瘘、尿瘘。尤其是尿瘘患者,尿液无法控制地从瘘口处流出,夏天气味难闻,周围的亲友也不愿接近;冬天裤子终日潮湿,寒冷难忍,患者不仅遭受生理上的痛苦,精神上更忍受无尽的折磨。凭借着全国领先的复杂生殖道瘘修补手术,上世纪70年代起,苏应宽领衔的省医妇科团队在全省、全国开展防治粪瘘、尿瘘活动,团队成员深入农村、山区,对粪瘘、尿瘘患者开展就地诊断和治疗,同时在全国范围内传授规范化的治疗手段,提高了手术成功率,帮助上万女性摆脱粪瘘、尿瘘困扰,重拾健康。

省医妇科在全国最早开展腹主动脉下段暂时性阻断术,为绒癌、腹膜后肿瘤等妇科手术大出血患者成功封堵出血,赢得生机。上世纪80年代计划生育观念深入人心,苏应宽就极有远见地意识到辅助生殖的发展前景,指导团队开展相关研究,于1992年完成了全球首例宫腔配子移植,为此后山东省立医院在全国乃至国际辅助生殖领域赢得话语权奠定了基础。

百年积淀缔造了山东省立医院妇科在全国妇科领域的“金字招牌”。2010年,在以同行评议为评选方式的全国第一批国家重点专科评选中,省立医院妇科即首批顺利入选,正是百年省医妇科实力与口碑的体现。

不影响“三生” “百年老店”的传承与发展

对于这一代省医妇科人来说,传承与发展省医妇科这块“金字招牌”是他们肩上的责任。

随着时代进步,一些传统的治疗方法、手术技艺正慢慢减少甚至面临消失,但作为全国妇科的“百年老店”,省医妇科视继承和保留这些方法技艺为己任,让传统的技术依然有人会做,并在原有基础上有所提升。比如妇科曾经的主流手术之一的结扎复通,现在开展的数量大大减少了,但在省医妇科,不仅医生要熟练掌握这一技术,还要会在腹腔镜下开展,老技艺进一步创新升级。

省医妇科是国内最早一批开展宫颈癌诊治的科室,早在上世纪40年代就开展了宫颈癌的放射治疗,挽救了许多患者的生命。如今他们创新技术手段,在宫颈癌前病变的精准治疗方面继续走在全国前列,为有生育意愿的患者最大限度留住了生育的机会。

△省立医院妇科团队开展手术

据了解,以往治疗宫颈癌前病变传统的治疗手段是冷刀切,由于难以判断是否将病灶切除干净,往往要多切掉一些健康组织,一般来说深度和直径都要达到2厘米。然而在宫颈上1厘米以上的组织切除,每增加1厘米的切口,流产几率就会增加5%,如果切掉两厘米,流产率就会达到50%。对于仍有生育意愿的患者来说,这样的手术即便是成功地切除了病灶,带来的影响也是灾难性的。省医妇科在省内率先开展宫颈病变分层切除技术,先切掉8—9毫米病变组织,然后将切除的样本进行化验,阴性者停止切除,最大限度确保切除的精准和安全。

“妇科医生面对的不仅是一块息肉、一颗肿瘤,而是一个女性。一次诊断、一次手术改变的不仅是她的健康状况,甚至可能左右她的婚姻、家庭的幸福。”李长忠说,早期手术的目的是保障患者的生命,如今他们追求的则是不影响患者的“三生”,即患者的生命、生活和生育。

子宫腺肌病是妇科的疑难杂症,患者子宫内膜腺体和间质侵入子宫肌层出现病变,随着时间的推移,子宫变得越来越大,月经量越来越多,疼痛越来越重。因为没有有效的治疗手段,绝大多数的妇科医生只能为无法忍受疼痛的患者切除子宫。上世纪90年代开始,曾任省医妇科主任的刘新民在全国首创了保留子宫动脉上行支的技术,后经温泽清、李长忠等20多年的不断发展,形成了目前较为成熟的保留子宫内膜、保留子宫动脉上行支治疗子宫腺肌病的子宫成形术。绝大多数患者都能够在术后解除病痛,截至目前,团队已完成这一手术2000余例。

对于传统的继承与发展,新一代的省医妇科团队不仅停留在技艺技术层面上,更上升到理念层面。

同样是对待宫颈癌,早期重视的是有病治病,而如今更重视的则是无病预防。“与卵巢癌等其他妇科肿瘤相比,宫颈癌病因明确,发现容易,早期诊断治疗对患者的影响小,是一种完全可能消灭的癌症。”李长忠说。因此在开展常规的宫颈癌诊疗的基础上,近年来省医妇科团队积极推广宫颈癌的早期筛查,仅去年一年就开展国家、省市各级宫颈癌及HPV相关知识的宣讲30余次。同时帮助基层地市成立宫颈学组,培养合格的临床妇科医生,推广正确规范的治疗手段。下一步,团队还要与相关机构开展合作,推进宫颈癌疫苗使用,让更多女性远离宫颈癌侵扰。

“沟通无极限” 大医情怀暖人心

“这里的医生和护士脾气都特别好,有问题问他们,总是能得到耐心细致的回答,让我很安心。”在省医妇科住院治疗的黄女士对笔者说。

与患者的充分沟通是省医妇科历任主任们的不变要求——女性受激素影响大,而妇科疾病患者很多激素水平受到影响,容易出现情绪焦虑抑郁等问题。此时,妇科医生要做的不仅是给出合理的治疗方案,更要以耐心和爱心与患者充分沟通,包容和安抚,打消她们的顾虑。这种“沟通无极限”是省医妇科团队的习惯,也是省医妇科前辈们言传身教留下的财富。

一位老主任曾经为一位子宫内膜癌的患者成功进行了子宫和卵巢的切除手术,但由于家属对患者隐瞒了病情,患者不知道自身出现的一些症状属于术后激素变化引起的正常反应,陷入严重焦虑,甚至出现了幻觉。作为主刀医生,成功做完手术自己的任务就算完成了,但这位老主任却没有这样做。他一次次耐心地倾听患者的倾诉,不厌其烦地对她进行解释和安抚,联系中医进行调理,最终帮助患者顺利度过这一时期。

在耐心、充分的基础上,这一代省医妇科人又将“沟通无极限”诠释得更加生动有趣。“李主任特别会打比方,三言两语就把艰深晦涩的医学术语说得清楚明了。”科室里的年轻医生对李长忠的“文采”敬佩不已。对子宫腺肌病的患者,他说:“得了子宫腺肌病的子宫就好比是一个破棉袄,我们把它改成一个完好的小棉袄,虽然小,但并不影响功能。”对术后排尿困难患者,他说:“子宫周围的东西包括部分神经被切掉了,这些神经有一部分影响膀胱,这好比原来10个人伺候一个人,现在撤走了6个,剩下的4个人得有一个适应的过程。”患者一下打消了心里的顾虑。

“沟通无极限”的背后是医护团队不为人知的奉献和付出。过去,由于物资匮乏,很多患者吃不上饭导致营养不良,省医妇科的医生们就主动让出自己的工作餐给患者补充营养;早期开展宫颈癌放射治疗时,受限于当时有限的防护条件,医护人员只配备了简单的铅衣。尽管知道长期接触放射源有副作用,但为了挽救患者的生命,省医妇科人依旧在简陋的条件下开展治疗,很多都落下了乏力头晕、白细胞低等毛病。

“无论贫富,无论职位高低,无论病情复杂与否,患者在省立医院妇科,得到的都是一视同仁的医护服务。”这既是省医妇科作出的铿锵承诺,也是百年名科仁和济世的大医情怀。