

十年接力 “组团式”援喀打造南疆医疗高地

打造一支带不走的医疗队

2010 年起,上海市卫健委决定“集中力量开展攻坚战”,首创“组团式”医疗援疆,派出了来自上海各大三甲医院优势科室的医生,采取“以院包科”的方式在多个维度深入持续帮扶喀什二院提升综合诊疗能力和管理水平。

上海市卫生健康委员会副主任虞涛介绍,上海首创的医疗人才“组团式”支援模式,成功助力新疆喀什二院创建三甲医院,并持续向强三甲、打造南疆医学高地的目标迈进。上海医疗人才“组团式”支援模式得到中组部、国家卫生健康委的肯定,并向全国推广。

“在中组部、国家卫健委、人力资源和社会保障部等的指导推动下,上海 10 余家三甲医院与喀什二院等建立‘以院包科’帮扶关系,全力支持两所医院打造一流的临床医学诊疗中心,先后助推两所医院成功创建三甲医院。”虞涛表示,通过“组团式”支援模式有效提升了新疆地、县级医院的医疗服务能力,真正实现了“大病不出疆、中病不出市、小病不出县”的目标。

“喀什二院承担着当地近 500 万人口的医疗服务任务。”上海市第十批援疆医疗队领队、喀什二院党委副书记、院长周斌介绍,为了能让南疆百姓在“家门口”看好病,喀什二院多年来在医院管理、科室建设、人才培养、信息化建设等方面不断精进,努力为受援地培养一支带不走的人才队伍。

国家级胸痛中心: 打造喀什二院名片

喀什二院于 2018 年开始筹备胸痛中心,因疫情等原因影响进展缓慢。

2022 年 9 月,在上海援疆专家、喀什二院党委委员、副院长葛恒的牵头下,喀什二院开始建设胸痛中心。

彼时的喀什二院急诊科正面临床位缩减、人员流失等问题。葛恒回忆,急诊科主任、护士长等多位骨干人员对胸痛中心建设存疑。

“大多数急诊胸痛患者以心脏疾病为主,需多个临床科室联动。于是我们多次召开多学科联合例会,鼓励各科室提出问题,并全力从医院层面去协调和解决其中的难点和痛点,调动急诊科的积极性。”葛恒表示,经过急诊科、心脏监护室、心血管内科各病区、介入导管室等多学科团队的共同努力,最终实现在医院胸痛中心开设胸痛诊室,专家团队 24 小时待诊。

“胸痛患者无需挂号,优先就诊,缩短心肌梗死患者从到达医院大门至使用球囊开通闭塞冠状动脉的时间。在上海援疆专家姚志峰主任的指导和喀什二院各科室的共同努力下,我们在较短时间内理顺了流程,使胸痛中心的各项指标达到了标准。”葛恒自豪地说道。

2022 年 12 月 27 日,一则令葛恒及喀什二院所有人员兴奋的消息传来:顺利通过国家级胸痛中心(标准版)验收!

“这一切来之不易,目前时间被压缩至 60 分钟内,未来要构建更加高效的救治体系,以更科学、更先进的理念和技术服务让‘国家标准版胸痛中心’成为喀什二院一张靓丽的名片。”葛恒说道。

爱就像阳光,又像是清风。我在你眼里,你也在我心里。伸出你的手,握紧我的手。

组团帮扶,精准服务。神圣的使命,期盼的梦想。小康路上白衣卫士守在你身旁……

这是“组团式”健康帮扶歌曲中关于医疗人才“组团式”支援工作的描述。医疗人才“组团式”支援工作是党中央关注边疆民族人民群众的重要举措,是促进民族交往交流交融的重要载体。

日前,上海市第十批“医

疗组团式”援疆队员圆满完成了为期三年的援疆任务,陆续返沪。在此之际,《医师报》对上海市卫健委领导及上海市援疆喀什地区第二人民医院(以下简称“喀什三院”)专家进行了专访,解读医疗人才“组团式”援疆工作取得的成效。



上海援疆医疗队在莎车县义诊

高质量
持续
推进
援疆

多年来,通过上海市医疗人才“组团式”援疆的共建与帮扶,一批又一批专家团队将上海的优质医疗资源、高水平医疗技术和服

完善先心病筛查体系

“家长带着患儿从三百多公里外的叶城县赶来喀什二院时,患儿处于持续发热状态。据了解,患儿在当地医疗机构被诊断为感染性心内膜炎,但经过治疗并没有好转。”来喀什二院不久,上海援疆专家、喀什二院儿童重症医学科项龙接诊了一名小患儿,考虑到患儿心功能不全,项龙为其安排了心脏超声检查。

不查不知道,一查吓一跳!她还是一例先天性心脏病、室间隔缺损的患儿,且已经出现先心病并发症:三尖瓣腱索断裂。

项龙立即与上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心取得联系,经多学科远程会诊,为患儿制定了详细的治疗方案:抗感染治疗的同时,尽早手术。

“患儿转到上海儿童医学中心后经历两次手术,一次三尖瓣瓣膜置换术,另一次是安装起搏器。”

项龙说道,幸运的是这名小患儿得到了成功救治,不幸的是还有许多因误诊、漏诊失去手术救治机会的患者。“部分复杂的先心病,因未得到及时筛查,错过手术时机,到了一定年龄后,会出现多种并发症,危及生命。”

项龙表示,此前喀什地区先天性心脏病筛查项目不够规范也缺乏体系。为推动喀什地区先心病的规范化筛查,项龙求助了后方上海儿童医学中心并得到了医院的大力支持。他说:“希望把上海的医疗资源对接给这里患有先心病的孩子,使其能得到及时有效的救治。”

同时,项龙等上海援疆儿科、心脏外科主任及喀什二院超声科医师组成的先心病筛查团队,为喀什地区巴楚、叶城、泽普和莎车县的几百名孩子展开先心病筛查。

经过数十年的努力,喀什二院在上海援疆专家的帮助下,新生儿科于今年 4 月成功获批喀什地区级新生儿救治中心、疑难危重症新生儿远程会诊中心。他们的到来,让许多患儿的命运就此得到改变。

外科脑血流重建填补喀什乃至南疆技术空白

烟雾病、颈内动脉、大脑中动脉闭塞导致缺血性脑卒中……这些疾病在喀什地区的发病率极高。2021 年 10 月,一名维吾尔族女性因反复出现肢体无力和言语不利前往喀什二院就诊,该患者在 6 周前被诊断为左脑基底节梗塞。

上海援疆专家、神经外科主任何康民回忆道:“在常规 CTA/MRI 检查后,为该患者实施全脑血管造影术,诊断为烟雾病,铃木分期 6 期(终末失代偿期),后循环和颅外血流几乎没有代偿,脑内血流网络几近崩溃;同时发现患者双侧颞浅动脉发育不良,仅右侧颞浅动脉额支可利用,治疗非常棘手。”

颅内血流重建是这名患者唯一选择,该术式在复旦大学附属华山医院神经外科周良辅院士指导下,毛颖教授团队引领,于 2017 年获“国家科技进步二等奖”,并写入中国烟雾病指南。

但此前该技术在喀什地区从未开展过。为挽救患者、将该技术成功引入喀什地区,何康民组织神经外科医疗团队进行讨论,最终决定为患者先行左颞浅动脉颞肌贴敷手术,再行右复合脑血流重建术,以减少后期再发梗塞的概率。

11 月 10 日,何康民为患者成功行右复合脑血流重建术,填补了喀什地区乃至南疆的技术空白,同时也为烟雾病、颈内动脉、大脑中动脉闭塞患者外科手术治疗提供了有力地保障。

为提高当地医务人员的“实战”水平,在进行技术输出的同时,何康民还组织科室成员不定期前往上海进行培训,真正做到为当地留下一支带不走的医疗队。

不仅如此,在上海援疆专家的帮扶下,喀什二院神经外科学科建设不断完善,亚专业发展不断健全,目前拥有 5 个亚专业组,喀什二院也成为了喀什地区神经外科治疗中心及神经外科质量控制中心,并与复旦大学附属华山医院协作成立了“上海市神经外科临床医学中心喀什分中心”,为喀什地区百姓健康再添保障。



上海专家为当地各族群众开展义诊活动



肖喜荣正在为患者做手术

先进模式+理念先行 提升孕产妇救治能力

孕产妇死亡率、婴儿死亡率和 5 岁以下儿童死亡率是妇女儿童健康发展的核心指标,反映了一个国家或地区卫生健康事业的发展水平,也是衡量一个国家和地区社会发展水平的重要评价指标。

“面对危急重症孕产妇常见的合并症和并发症,喀什地区救治能力仍显薄弱。”上海援疆专家、喀什二院产科主任肖喜荣表示,应从产科安全管理和质量提升两个维度来提升整体妇幼保健基础。

如何快速且有效提升医护人员的实践能力和团队配合能力?肖喜荣认为“紧急剖宫产的培训和演练”是较好的办法,首先通过演练使得医护人员意识上有一个改变,再通过建立安全管理、危重孕产妇救治体系,复制发达地区医院的先进模式,提升整体妇幼保健水平。

为提升医疗质量,肖喜荣要求喀什二院的医护人员进行定期的总结和分析,让每一个产科人对产科安全有更深入的认识。同时肖喜荣还组织医院开展科普宣传讲座,普及孕产妇妊娠风险“五色”预警、血糖管理等知识,用最经济的方式,使患者获益最大化。

新疆是我国最大的省份,在转诊过程中,如何才能最大程度保证孕产妇的安全?肖喜荣和团队经过不断的摸索,制定了院前急救病情评估表单,并通过和上级医院产科、手术室、B 超、ICU 等团队保持紧密沟通,上级医院远程指导 120 救护车产科专干人员,有效节省交接时间,提高救治成功率。

理念先行,在整个援疆期间,肖喜荣都在进行培训工作,如普及医学知识、加强基层医疗队伍的建设、为基层培训妇幼专科医生等,从各个层面促进母婴安全高质量发展。



扫一扫
关联阅读全文



姚志峰正在为患者查体

(医师报融媒体记者 张玉辉)