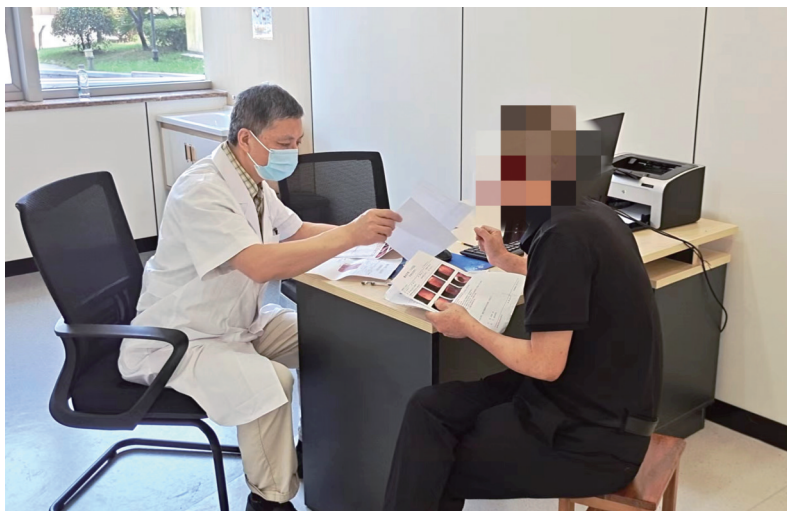


# 衢州二院消化内科： 抚“胃”人心 守护“胃”来

记者 腊莎 通讯员 姜丽 文/摄

在生命的旅途中,消化系统犹如一座精密的工厂,默默为我们的健康运转。而消化内科,就是这座工厂的忠诚守护者。这里有专业的医疗团队,他们以精湛的医术和丰富的经验,为患者诊断每一个消化系统的疑难杂症;这里,有先进的诊疗设备,能够精准探测身体内部的微小病变;这里,更有温暖贴心的护理服务,让患者在病痛之时感受到家一般的关怀。

近日,记者走进衢州市第二人民医院(浙大二院衢州分院,以下简称“衢州二院”)消化内科,看看他们如何用精湛的医术守护我们的消化系统健康。



浙江省人民医院消化内科潘文胜教授在衢州二院坐诊。



内镜诊疗操作中。

## 攀登技术高峰

近日,市民章女士如期来到衢州二院消化内科复诊。这是她手术后的第二次复查,距离手术时间已有8个月之久。

几个月前,章女士发现自己饭后经常反酸、腹痛,经检查,被诊断为胃黏膜下肿瘤,已有手术指征,医生建议行微创内镜下切除。一听到胃内有肿瘤,章女士很紧张,对手术及预后有所顾虑。但消化内科主任吾红光的一席话,让章女士不再有顾虑,欣然接受了手术。

“您不用太紧张,针对这类疾病,现在有一种超级微创手术方式,叫内镜下黏膜套切后黏膜下肿瘤挖除术。这种手术方式和传统手术方式相比,更加微创,手术时间短,术后恢复快。”吾红光进一步解释,这是一种在内镜黏膜下肿瘤挖除术基础上衍生出的内镜治疗新技术,主要用于黏膜下层、黏膜肌层及固有肌层肿瘤的剥离治疗。

果然,章女士的手术很快进行,耗时仅20分钟,出血不到5毫升,无

穿孔等并发症。此手术的成功开展,标志着衢州二院在消化道疾病内镜微创治疗领域又迈上一个新台阶,也是消化内科近年来攀登技术高峰,引领区域消化专科发展的一个缩影。

近年来,消化内科与浙大二院、浙江省人民医院等省内知名三甲综合性医院消化内科建立了密切合作关系,建有国内知名消化内科专家潘文胜教授专家工作站。这些无不为科室攀登技术高峰提供了捷径。经过多年耕耘,科室持续增强复杂内镜诊疗能

力,秉承“发现一例早癌,挽救一条生命,拯救一个家庭”的理念,逐渐成长为区域内消化道早癌及疑难危重症诊治中心。科室年开展内镜检查1万余人次,在团队的努力下,近三年开展新技术、新项目10多项。在开展早期胃癌、早期结肠癌、早期食管癌、黏膜下肿瘤等诊治技术基础上,科室团队还拓展了消化道晚期肿瘤导致狭窄的内镜下扩张及支架置入术等疑难领域,率先在衢州地区开展消化道黏膜下肿瘤诊治新技术。

## 改善就医体验

除了技术革新,消化内科还特别重视患者体验,致力于提高患者就医体验。消化内科通过引入互联网+诊后服务,构建线上+线下融合的服务模式,从门诊到住院,从诊断到治疗,从院前到院后,实现服务的全方位、全流程管理,每一个环节都力求让患者感受到温馨、便捷与高效。

针对患者的不同需求和疾病特点,科室实施个性化的服务方案,通

过了解患者的年龄、性别、职业、文化背景等信息以及疾病诊断、治疗进展情况,为患者量身定制了个性化的诊疗计划和服务方案。“只有把患者当亲属,患者才会认可我们的努力,配合我们的工作,更快恢复健康。”衢州二院消化病区护士长吴效芳一直这样认为。

为进一步改善患者就医体验,消化内科定期参加各级“医疗下乡”活

动,面对面为群众普及健康知识、制定诊疗方案,此外还开展“组团式”智力援疆工作,将医疗服务送至边疆。据介绍,衢州二院与新疆乌什县人民医院签订“以院包科”合作协议,聚焦当地医院短板,提高当地医院消化系统疾病诊疗的整体综合水平和服务能力,充分发挥名医专家柔性援疆作用。截至目前,消化内科已相继派出张兴、甘辉、吾红光等德才兼备的医

疗专家赴乌什县人民医院开展医疗支援工作,将先进的医疗技术、管理经验输入受援医院,有效提高了当地医院消化内科的诊治水平。

在衢州二院消化内科的帮扶指导下,乌什县人民医院开展了多项新技术,如内镜下异物取出术、内镜下黏膜切除术、内镜下黏膜剥离术、消化道早癌内镜下诊断等,很好地满足边疆群众优质医疗服务需求。

## 持续科研创新



消化内科团队在查房。

衢州二院消化内科自成立以来,科室团队不断壮大,学科从无到有,

从弱到强。目前,该科是衢州市第四批医学重点建设学科、衢江区重点学

科,国家消化道肿瘤筛查及早诊早治项目基地以及衢江区消化道重大疾病诊治中心和科研教学基地。

这里有外科惊心动魄、瞬息万变的救治场景,也有细细抚“胃”人心的坚持与传奇。漫漫发展路上,消化内科始终坚持把提升科研创新能力作为推动高质量发展的不竭动力。近三年,科室承担科研项目11项,其中国家级1项、厅局级9项、区级竞争性项目1项;举办各类继续教育项目8次,获得发明专利7项,在国家核心期刊发表论文10多篇。此外,科室在临床诊疗新项目新技术方面也获得多项奖励,为临床微创治疗提供了可借鉴性、可操作性、可研究性依据。这些成就的取得,不仅彰显了消化内科在科研领域的卓越表现,也为

科室未来的发展奠定了坚实的基础。

在人才建设上,科室每年制定专科人才培养计划,注重人才梯队培养。采取院内培养为主,省内外进修学习相结合的多层次人才培养方式,促进人才梯队形成,以完成医、教、研各项任务。通过引进高层次人才,逐步完善专科人才梯队建设,提高临床科研能力。目前,科室临床医师50%以上具有硕士研究生以上学历,70%具有中高级职称,建立消化道早期肿瘤诊治、炎症性肠病等亚专科团队。

未来,衢州二院消化内科将持续坚持医、教、研协同并重,重视团队建设和人才培养,在医疗质量上狠下功夫,进一步提高学科实力和影响力,为更多消化疾病患者提供优质的医疗服务,实现高质量发展。

## 全市医保支付方式改革培训会在江山举行

本报讯(通讯员 郑毓丹)日前,全市医保支付方式改革培训会在江山市人民医院举行,来自江西省32家定点医疗机构住院业务的32家定点医疗机构负责人、医保办工作人员、临床科主任、骨干医生共130多人参加学习。

7月23日,国家医保局公布了按病组(DRG)付费2.0版本分组方案。为让各医疗机构对新分组政策及DRG支付方案有详细了解,衢州、江山两地医

部门联合组织此次培训。与会专家就2.0版分组政策变化、1.1与2.0两版分组对比、医疗机构结算清单填报质量分析、具体分组案例、DRG点数付费法等方面进行解读。专家还现场解答了参会人员提出的问题。

培训后,参会人员表示,此次培训干货满满,通过学习不仅加深了对新方案的理解和把握,也提高了业务操作能力和服务水平。

## 手指痛、无法弯曲？ 小针刀5分钟祛痛除疾

本报讯(通讯员 徐乐楠 文/摄)9月23日清晨,开化县中医院中医日间诊疗中心一开诊,来自江西省玉山县的姚阿姨便来到了金熊医师的诊疗室看病。

姚阿姨右手拇指疼痛,不能屈伸,活动时伴有“咔嚓咔嚓”的响声2月余,曾在多家诊所辗转就医,贴膏药、吃药都尝试过了,但手指的疼痛和屈伸障碍依然不见好转,严重影响了生活。

“你这是腱鞘炎,需要小针刀治疗。”金熊医师在与姚阿姨耐心沟通后,为其施行了小针刀松解术。

治疗5分钟后,姚阿姨的拇指就活动顺畅了,弹响声也消失了,局部疼痛得到缓解,姚阿姨欣喜之余,连声感叹小针刀技术的神奇。

金熊介绍,狭窄性腱鞘炎是中老年女性常见疾病,多因做家务或手工活等过度屈伸手指所致,疼痛常在掌指关节掌侧,可触及硬结,发生弹响,晨起时疼痛最明显。采用小针刀治疗,只需精准地扎在相应部位,给粘连的组织进行松解,手指便可以恢复正常。“我们医院每年要接诊腱鞘炎患者100余例。”金熊说。



金熊医师为患者施行小针刀松解术。

## 直击“腰”害,解除病痛

通讯员 姚琳

近日,市民毛阿姨上山砍柴不慎摔倒,当即感到头部、腰部、胸部极度疼痛,呼吸困难,腹部不适,且行动受限,家人紧急将其送往常山县人民医院救治。

医院立即启动创伤中心绿色通道,为患者急诊完善胸部CT检查提示:左侧颞顶部头皮血肿伴积气,右侧第1前肋、左侧第6-8前肋、左侧第8后肋骨折,两下创伤性湿肺,胸7、胸11及腰2椎体爆裂性骨折,胸11两侧椎弓峡部骨折,腰2椎弓及右侧横突骨折等,紧急多学科联合会诊后收住ICU。

患者在ICU抢救数天后转入骨科一病区,术前组织多学科联合会诊讨论,充分分析患者的病情,决定给患者行胸7、胸11及腰2椎体骨折切开复位内固定术。历时3个小时,手术顺利完成。

经过骨科医护团队的精细治疗和护理,毛阿姨又可以像以前一样跟着老伴出来散步了。

心向前屈曲。病理性的原因:比如肿瘤、结核、骨质疏松等。

**腰椎骨折的表现**  
外伤后局部剧烈疼痛,伴有损伤部位的压痛,躯干以及双下肢感觉麻木、无力,或者刀割样疼痛,大小便功能障碍(无法自行排便或者二便失禁),严重者可以双下肢感觉运动完全消失。

**腰椎骨折了怎么办?**  
保持冷静,避免移动。在发生腰椎骨折后,最重要的是保持冷静,并避免移动受伤部位。如果可能的话,最好使用担架或平板床将伤者送往医院。

腰椎骨折属于严重的伤害,必须及时就医。医生会根据骨折的类型和程度,给出相应的治疗方案。

遵循医嘱。在治疗期间,一定要遵循医生的嘱咐,按时服药、休息和进行康复训练。不要擅自停药或进行不恰当的活动,以免影响治疗效果。

**如何预防腰椎骨折?**  
加强锻炼。适当锻炼可以增强腰椎的力量和稳定性,减少骨折的风险。建议每周进行3至5次有氧运动,如快走、游泳等。

注意姿势。长时间保持不良姿势会对腰椎造成压力,增加骨折的风险。因此,无论是站立、坐立还是行走,都要注意保持正确姿势。

避免外力冲击。尽量避免参与高风险的活动,如极限运动、高空作业等。在进行日常活动时,也要注意避免摔倒或受到重物碾压等外力冲击。

### 相关链接

腰椎骨折是以腰椎局部肿胀、疼痛,骨折处两侧肌肉紧张,不能站立,翻身困难,运动障碍等为主要表现,发生在腰椎部的骨折。腰椎骨折了怎么办?日常生活中如何避免腰椎骨折?常山县人民医院骨科医生为大家进行详细介绍。

**腰椎骨折的形成原因**  
直接暴力:打击或碰撞、坠落、炸伤。

间接暴力:高处坠落,下肢或臀部着地暴力向上传达,或重物从高处坠落打击头部,骤然使脊柱过度屈曲,脊柱以中柱为中

## 育“健”未来

9月25日上午,在柯城区白云街道社区卫生服务中心的儿童健康管理中心,医护人员向宝妈普及辅食添加知识。该中心集“医、防、护”于一体,可“一站式”享受儿科诊疗、儿童健康体检、预防接种、婴幼儿照护指导等服务。

记者 刘芸 通讯员 郑安凡 摄

