



邵武:找准症结“对症下药” 疏解群众“急难愁盼”

按照南平市、邵武市纪委监委的工作部署,邵武市卫健系统持续深化推进“专项整治”工作,聚焦群众看病就医方面的痛点、难点、焦点、堵点,着力解决群众“急难愁盼”问题,以实际成效贯彻落实党的二十届三中全会精神。

“下沉式”帮扶 让就医更加实惠

“没想到基层医院眼科也能做这种手术,而且做得特别好,恢复也很快,真是太好了。”术后恢复良好的黄大爷竖起大拇指点赞。

黄大爷左眼反复溢泪溢脓50余年,冬天时溢泪、溢脓症状加重。这次入院前再次出现左眼反复溢泪、溢脓,严重影响到了视力,须立即行手术治疗。邵武市总医院眼科专家教授名医工作室团队,在福建医科大学附属第一医院眼科专家占志云的悉心指导下,为黄大爷完成手术内窥镜下鼻腔泪囊造口+泪道植入物去除术。

新技术、新项目的开展是医联体帮扶成效的直接体现,通过医联体建设,让越来越多的医疗技术下沉到基层,并在基层开花结果,促进了基层技术的良性发展,为基层群众带来了实实在在的实惠。

“刷脸式”看病 让就医更加便利

“以前到医院看病,要么就诊

卡,要么带着医保卡,现在好了,刷个脸就可以搞定,现在看病变得越来越方便,越来越智能化。”近日,李女士在邵武市立医院就诊完不禁感叹。

“目前医院已投入最新的医保终端设备65台,医保‘刷脸’服务采用‘人脸识别+实名+实人’安全核验技术,服务终端设备通过国家医疗保障局认证,能够有效保证个人信息和医保基金安全。”网络信息科负责人黄伟表示。

该服务集便捷性和科技感于一体,相比传统的刷卡或手机支付结算方式,具有更高的便利性和安全性。解决了患者忘记带卡、老年群体不会使用智能手机等就医痛点难点,在门诊诊室就能进行医保结算报销,实现了诊间医保结算,真正做到了“让数据多跑路、让群众少跑腿”,进一步提升了群众就医体验。

“乐园式”就诊 让就医更加轻松

“以前到医院看病都是白白的墙,孩子一来就哭,宝宝害怕,家长烦躁。现在不一样了,宝宝开开心

心地在儿童乐园里边玩边候诊,我们家长也觉得轻松了很多,妇幼院的这个办法太人性化了。”一位患儿家长说道。

为着力解决群众就医的“操心事”,改善服务体验,邵武市妇幼保健院针对儿童的特殊性及生理特性,从人文医院建设着手,在环境布局、就医流程等方面下功夫,在门诊二楼设置儿童乐园,在乐园地面还专门铺设了防摔缓冲地垫,让小朋友们在游戏中放松紧张焦虑的心情,有效缓解了候诊时家长们的焦虑、小朋友们的恐惧情绪。

“大多数孩子都是以哭闹来作为紧张情绪的发泄方式,这给我们诊疗带来一定的难度,因此我们结合儿童的生理和心理特点,将‘童趣’融入医院的环境建设,吸引儿童注意力,最大限度地缓解孩子们的不良情绪。”市妇幼保健院副院长兰小美介绍。

医院内墙上的彩绘、诊室的玩偶、环境舒适的图书阅览室……每一个细节都旨在降低孩子们面对治疗时的压力,让孩子们更放松。患儿家属对该医院充满人文关怀的举措表示很满意。

“网格化”服务 让就医更加贴心

近日,邵武市水北街道社区卫

生服务中心“4+N”全民健康服务团队来到水北镇龙斗村中医阁,为当地村民开展履约服务和中医诊疗活动。

“我们每周二下午都会安排医生过来坐诊,为村民提供针灸、推拿、拔罐等优质中医服务。”水北街道社区卫生服务中心中医师刘海楠说。

据悉,中医阁设有中医诊室、药房、中医理疗室等,是邵武市卫健部门拓展全民健康网格化服务内容,延伸中医药服务范围,让居民在家门口就能享受到“简、便、廉、验”中医药服务的具体举措,提升了村级中医药服务能力和水平。

“很好,很好,服务很周到,我们都不要去邵武城区了,非常方便。”村民吴阿姨点赞道。

医疗连着民生,民生连着民心。邵武市卫健部门始终把维护人民群众利益作为根本出发点和落脚点,以落实“专项整治”工作为引领,以“4+N”全民健康网格化服务体系建设为抓手,聚焦民生福祉,靶向发力,用心打造“更有温度的医疗服务”,让群众看到变化、得到实惠,看病就医获得感更足、幸福感更强、安全感更高。

(刘伟芳 吴建辉 陈玉萍)

胸闷检查发现6斤肿瘤

莆田学院附属医院:17岁女孩胸腔拆“巨弹”

17岁的女孩小林(化名)怎么也没想到,自己小小的胸腔内竟深藏了一枚重达6斤、犹如实心球大小的巨大肿瘤,并且随时可能“引爆”。

“超级炸弹”吓坏女孩一家

前段时间,随务工父母一同来到莆田的江西女孩小林出现了莫名的胸闷、气促症状,休息后还难以缓解。在他人介绍下,小林和父母前往莆田学院附属医院就诊,可做完检查,结果却吓坏了这个打工家庭。

原来在小林的胸腔里,居然住着一个实心球大小的巨大胸腺恶性肿瘤。看着这份检查报告,一家人心急如焚。在得知莆田学

院附属医院院长康明强教授是胸部肿瘤复杂手术的“拆弹专家”后,他们抱着一线希望找到了康明强。

康明强热情接待了小林一家,迅速安排其入院、完善检查,并组织胸心外科、麻醉科、重症医学科、放疗科等多学科会诊。专家组反复讨论后的结果让人揪心。因为这个“超级炸弹”不仅体积巨大,还压迫心脏,侵犯心包、上腔静脉、左右无名静脉,这使得手术空间变得十分狭小,术中稍有不慎就会引发大出血。

可是患者心脏受压已很明显,手术切除迫在眉睫。经过慎重考虑并征得家属同意,康明强教授决定为小林“拆弹”。

历时4小时拆弹成功

术前,康明强教授团队制定了缜密的手术方案和多套预案。术中,康明强胆大心细,凭借娴熟的操作手法,与胸心外二科陈豪主任医师配合默契,经过团队4个多小时努力,肿瘤最终被完整切除,团队成员还彻底清扫了“雷区”,解除



再次“起爆”的风险。

“此次胸腔巨大肿瘤手术风险高、难度大,对医生的经验积累、手术技能及临床决策等提出很高的要求。”陈豪说,近年来,胸心外二科依托省级区域医疗中心、康明强名医工作室等平台,凭借多年扎实过硬的外科技术功底、先进的个体化治疗理念和多学科诊疗优势,坚持以病人为中心的服务理念,精益求精,勇于创新,不断提升医疗服务水平,为当地众多患者带去了希望。

不明原因咳嗽、胸痛、胸闷等应注意排查

据陈豪介绍,小林所患的胸腺癌起病大多比较隐匿,当瘤体较小时,患者可能完全感觉不到症状。随着瘤体逐渐增大,侵犯或压迫周围结构时,患者可能会出现咳嗽、胸痛、胸闷、头面部肿胀等不适,或出现重症肌无力,表现为眼睑下垂、睁眼无力、四肢乏力等。

胸腺癌虽发病率较低,但它往往预后不佳,常伴有远处转移,患者5年生存率约55%,因此对于胸腺癌的早筛、早诊、早治仍十分必要。

陈豪提醒,如果在体检时意外发现纵隔有直径小于3cm的小结节,应结合胸部增强CT和磁共振进一步鉴别。对于患有重症肌无力或出现上述症状且无法查明原因的患者,应通过胸部增强CT筛查,排除胸腺癌的可能。若考虑是低危类型胸腺癌,可选择手术或随访观察,若考虑为高危类型的胸腺癌,建议及时手术治疗。

(林颖 陈镇 陈建飞)

