

江大附院医联体单位扩容至13家

推进分级诊疗,更好服务患者

无锡市医疗资源布局调整优化又有新动作。近日,“江南大学附属医院医疗联合体”(以下简称“江大附院医联体”)在原有基础上扩容升级,医联

体成员单位从原本的6家增至13家,将优质医疗资源下沉,进一步推进分级诊疗,缓解市民“看病难、看病贵、看病远”的问题。

医联体网格化布局

据了解,今年8月,无锡市卫生健康委制定《无锡市医疗联合体建设规划》,其中重要举措之一就是调整现有医联体布局,实施分片区网格化管理。落实文件精神,江大附院医联体成立,江大附院作为医联体龙头医院,与省江原医院、省荣军医院、省太湖疗养院、市骨科医院、市六院、胡埭镇卫生院及蠡园、河埭、荣巷、马山、蠡湖街道的社区卫生服务中心等13家单位合作签约。

江大附院医务处处长谢志毅介绍,医联体工作作为医改分级诊疗的重要措施已实施多年,今年政府层面制定了详细的医联体建设规划,进行

医联体网格化布局,即根据三级综合医院的区域、位置、辐射范围来明确医联体成员单位,本次江大附院与13家单位的合作,即网格化布局的落地,合理构建出从三级医院到二级医院再到基层医疗机构的诊疗体系,同时还吸纳了护理院、康复院等民营机构进入医联体。

值得关注的是,除了基层社区医疗机构,此次省江原医院、省荣军医院、省太湖疗养院、市骨科医院等也加入到医联体中,将有望实现优势互补,畅通医院间双向转诊机制,方便患者就医,减少患者等待、盲目求医,为患者带来更多便利。

让老百姓“少跑路”

近年来,江大附院医联体工作稳步开展,取得明显成效。胡埭卫生院是该院的医联体单位之一,由于距离市区较远,当地居民看病不便,于是双方通过医生工作室、远程影像中心等多种方式,先后在双向转诊、远程会诊、专家定期查房指导、手术等方面形成了“上下联动、优势互补”的运行机制,一系列优势技术和优质服务使基层群众“看病难、看病贵、看病远”问题得到有效缓解。

“胡埭地区对儿科医生需求较高,于是我们就去开设了儿科专家门诊,每周四在卫生院坐诊。”江大附院儿科马亚萍副主任医师告诉记者,几年前门诊开出时,很多老百姓都不知道,来看病的人也不多。“后来大家知道有大医院的儿科专家来坐诊,门诊量就多

起来了,遇到疑难重症患儿,还可以通过绿色通道直接转诊到江大附院。”在开展诊疗服务的同时,该院儿科专家还带着基层医生申报科研项目,实现市级科研立项零的突破。谢志毅表示,除了已设立的儿科、消化内镜、中医工作室外,下一步还要开设呼吸内科医生工作室,药师服务目前也正在筹备。

作为医联体龙头医院,江大附院将进一步挖掘医院技术、人才、信息等资源优势,实现学科建设、技术应用、人才培养、医疗服务、医院管理等方面成果与基层医院共享,同时在资金、人才、设备等方面对医联体成员单位提供支援,促进江大附院医联体实现共同繁荣发展。

(晚报记者 逯恒贞)

单眼视力突然下降 警惕“眼中风”

近日,一名60岁的老人因再次眼中风而几近失明,通过在市人民医院眼科及时接受微创玻璃体切割术复明。该科副主任医师孙超介绍,时下气温骤降,有高血压、糖尿病、高脂血症等基础疾病的老年患者,除了小心脑中中风外,同样要预防眼中中风。

这名患者数月前出现左眼单眼视物模糊,当时就诊确诊为视网膜静脉阻塞,俗称眼中中风,由于视网膜继发新生血管病变,导致玻璃体出血,使用促进玻璃体吸收的药物后,情况有所好转。近日,该患者玻璃体再次出血,左眼基本失明。医生为其实施了微创玻璃体切割术,恢复了视力,保住了眼球。孙超介绍,很多人只听说过脑中中风,其实人体任何部位都有可能发生栓塞或出血,发生在脑血管可导致脑中中风,发生在眼底视网膜的血管就是眼中中风,因此眼中中风又称视网膜血管阻塞,轻者为视网膜分支动脉和视网膜分支静脉阻塞,表现为突发性、

无痛性单眼视物模糊,视物变暗,眼前黑影,视野缩小或缺损,引起视网膜广泛出血、水肿和渗出等病变;重者为视网膜中央血管阻塞,单眼视力急剧下降或丧失。

“眼中中风和脑中中风一样,根子还是在于一些患者有高血压、糖尿病、高脂血症、动脉硬化等基础疾病,血管硬化、血管内皮损伤形成血栓,或血管壁上的粥样硬化斑块脱落阻塞血管,加之冬天气候寒冷,血管收缩,血流变缓,血栓容易形成。”孙超提醒,高血压、糖尿病、高脂血症、动脉硬化等患者一旦确诊,除了治疗和控制这些疾病外,每年要检查眼底,病史超过10年的,每半年就要检查眼底,尽早发现眼底微血管相关改变,改善眼底血管功能,预防眼中中风的发生。一旦出现视物模糊、单眼视力突然丧失等现象,应尽快找专业眼科医生检查治疗。如果发病超过4小时未能有效治疗,视力将难以恢复。(卫文)



昨天上午,几位退休老医生来到市人力资源市场开展免费义诊,帮助大家解答一些健康问题。(还月亮 摄)

老人腰椎病术后 酸痛麻复发

无锡“金手指”对症治筋 老人开心回家带孙子

腰部和右小腿又麻又痛的许老伯两年前被诊断为腰椎间盘突出,当时就做了手术。术后,他右侧腰痛症状未缓解,不仅如此连左小腿也出现了麻木,今年尤其严重,路都不好走。马上要过年了,3岁的外

孙要回来,他怕自己没法带外孙出去玩,很着急。了解到易可中医医院有个“筋伤旅游团”,其中不少患者如今不仅能走,还能开心出游,近日许老伯慕名找到该院顾问、南京中大医院沈锡山副主任医师。

术后两年仍腰腿酸痛

许老伯说,他16岁时下地干活,挑河泥,一天到晚挑担子。退休后,感到腰部疼痛、酸麻,以为是年轻时干活累着了,就没太在意。后来开始加重,整个人每天都特别难受,而且右小腿也出现痛麻的情况。两年前,经诊断为腰椎间盘突出,医生建议开刀,他就做了。术

后右侧腰部症状没有缓解,左腿也出现了麻木,医生说这是正常的,过一段时间就好了。但现在已经两年了,还是双侧腰腿酸麻,而且不断加重,去年他又到南京中医院检查,也只能贴贴膏药。今年眼看着在外地的外孙要回来过年,他怕自己没法带他出去玩,很着急。

治筋养筋才能防复发

经沈锡山手诊,发现他腰部筋有损伤,再结合片子,发现他不仅有腰椎间盘突出,腰椎还有压塌情况,在片子上,可以看到双侧腰椎都有钉子。

沈锡山说,颈肩腰腿痛是筋出了问题,治疗上要先考虑治筋,九成不必手术,只有当卧床、大小便失禁,才考虑手

术。徐老伯现在可以采用高频电火花,深入神经根,营养神经,消除无菌性炎症,解除疼痛、酸麻等症状,骨头的周围就是筋,筋治好了,骨头也会得到改善,这样不仅能解除病症,还能减少疾病的复发。现在抓紧治疗,不影响他带外孙。

他手诊厉害 退休后造福家乡

沈锡山的手诊在南京骨科圈里非常知名,他的老师是整脊大师张朝纯。沈锡山说,为了准确诊断疾病,他不停地练习解剖,熟悉腰椎、颈椎的组织结构,从哪里下手,哪里不能碰,必须做到了然于心。只有准确了解了人体解剖,整脊才

能从容下手。正因为有了这些深厚内功,沈锡山的手诊才特别厉害。

沈锡山是无锡人,对家乡很有感情,退休后他回到家乡为更多患者造福,同时还培养年轻医生,手把手教导他们。(江南)