

40岁的孙先生长期受腰腿疼痛困扰,在江南大学附属医院骨科叶俊星主任医师的指导下,东海县人民医院骨科团队成功为他实施了全市首例单侧双通道脊柱内镜手术(UBE),让他重拾行走自由。

“自10月底以来,江南大学附属医院选派了19名专家骨干组建巡回医疗队,赴东海县人民医院及乡镇卫生院、卫生室‘送健康’”,江南大学附属医院院长、党委副书记过忆介绍,医院充分发挥医疗技术、科研教学、管理、服务等方面优势,整合推进区域医疗资源共享,促进优质医疗资源下沉。目前巡回医疗活动已圆满完成,累计为2000余名群众提供高质量服务,培训专业医务人员300余名,精准帮扶取得了实效。

巡回医疗“强基造血” 就医实惠“落地生根”

打造一个区域医疗中心

今年11月初,59岁的刘阿姨拄着拐杖走进了东海县人民医院。原来,刘阿姨受膝关节疼痛困扰近5年,平时只能靠药物缓解疼痛。在该院进行人工全膝关节置换术后,多年的顽疾得到解决。

在江大附院巡回医疗队

的指导下,此项技术已在东海县得到常态化开展。此外,3D打印导板辅助下颅内血肿穿刺引流手术的本土化应用,大大缩短了救治时间,有效改善患者预后。

“组团帮扶后,过去一些需要转诊到南京、徐州等地大

医院就诊的急危重症,现在不出县就能得到有效治疗。”巡回医疗队队长叶俊星表示,东海县人民医院急诊科、神经外科、骨科、消化内科、儿科等救治能力有了显著提升,已现区域医疗中心雏形,诊疗水平跃上了新的台阶。

培养一支“带不走”的医疗队

脑血管病微创技术研究室内,规范化培训不再是纸上谈兵,而是通过实体模型进行实操教学。显微镜、神经内镜、3D打印机……更多临床教学、研究资源的汇入,让当地年轻医生从单纯的临床思维转向研究思维,去探索更好的治疗方案。

对此,东海县人民医院神经外科主任朱龙深有体会:“以前做的是最基础的研究,有了全新的科研平台以后,基础研究可以更有深度,应用研究能够落地、走得更远。”“基于大量的临床疾病治疗数据,我们在东海县协同建设了心脑血管疾病协同

创新中心,搭建起了脑血管病微创技术研究室、智慧医疗联合实验室等成长平台。”江南大学附属医院神经外科冯素银博士后介绍。在这基础上,东海县人民医院发表了首篇SCI论文,在国际心脑血管疾病研究领域得到了广泛认可。

开展一系列健康服务

“要规律用药,定期复查。”“注意保暖。”11月19日,巡回医疗队走进了东海县大湖村,为活动受限的村民们送去健康服务。老胡今年57岁,患有先天性心脏病,坐着说话也会气喘。治疗期间,他没有遵医嘱按时服药,导致病情逐渐加重。队员们在了解情况后,上门为他进行健康监测以及慢性病服药指导,根据检查结果给予了医疗建议和日常护理指导。

江南大学附属医院重症医学科主治医师盖瑛英介绍,

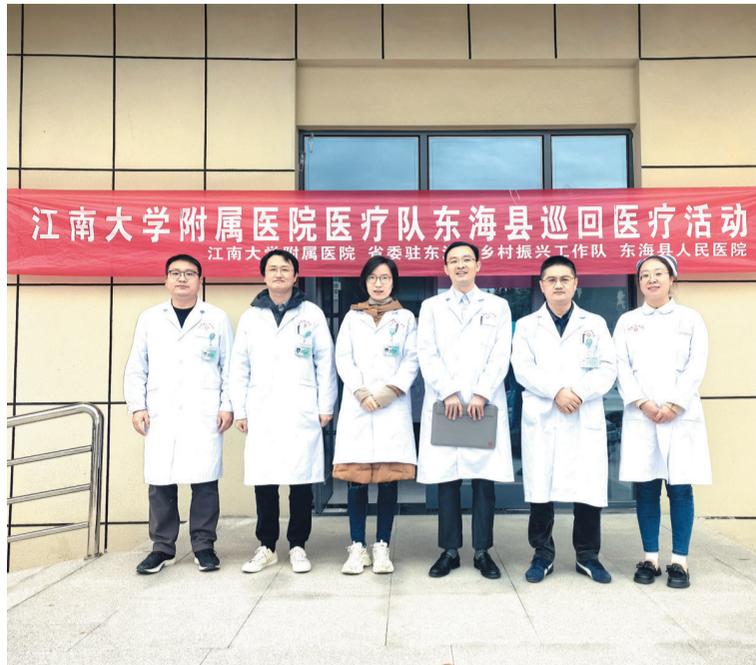
本次巡回医疗活动中,江大附院巡回医疗队深入东海县各乡镇,共走访了14个乡镇卫生院,8个村卫生室,开展了20场义诊活动和10场医学科普讲座,解答当地群众对相关疾病的疑问,为患者提供有效的诊疗指导方案。

对于更进一步的合作,双方都有新的期待。“巡回医疗活动让新技术、新理念实现了本土化推广,提升了东海县医生对疾病的认知和诊疗能力。”东海县人民医院副院长李华表示,双方将在建设江南

大学附属医院肿瘤医学中心东海县协作中心、省级课题申报、继教班举办、医院信息化建设等方面深入推进帮扶工作。

“此次巡回医疗活动以健康惠民活动为切入点,更加注重帮扶当地提升医疗服务的‘造血’能力,通过全方位结对协作,为东海县人民健康服务真正提供全面的优质支撑,让当地患者看病就医真正得到实惠。”江南大学附属医院党委书记过栋说。

(高佳美)



心肌梗死防治有招 科普讲座 传递“心”希望

家住玉兰花园的曹阿公近日常感到胸痛、腿脚无力。他了解到12月17日上午,社区将有一场防治心肌梗死的讲座,便早早来到现场。

在玉兰花园社区,来自“太湖人才计划”医学专家团队、无锡市中医医院心血管科副主任医师谈晓东开展了主题为《急性心肌梗死的防治》的科普讲座,帮助居民提高对心肌梗死的认知,了解相关预防措施和急救方法。

讲座中,谈晓东首先详细解释了心肌梗死的发生机制和预防策略。他指出,心肌梗死的发生与血管内的斑块密切相关。当斑块逐渐增大增厚,可能会堵塞血管,导致心肌梗死。因此,控制血脂、稳定斑块是预防心肌梗死的关键。戒烟限酒、低盐低脂饮食、适当锻炼和定期体检对于预防心肌梗死尤为重要。

在谈到心肌梗死的症状时,谈晓东重点指出,心绞痛并不一定表现为心脏处的疼痛,而是可能表现为鼻子以下、肚脐以上任何部位的不适感,尤其是牙痛、左肩左手不舒服、后背牵扯感以及胸闷心慌等症状。他提醒居民,一旦出现这些症状,应立即就医,切勿拖延。因为心肌梗死的黄金救治时间是24小时,越早治疗,生存希望越大。

此外,谈晓东还介绍了心肌梗死的诊断方法和治疗手段。他提到,增强CT和冠脉造影是诊断心肌梗死的常用方法,其中冠脉造影更是诊断的金标准。在治疗方面,除了药物治疗外,还可以根据病情选择支架植入或球囊扩张等介入手术。

现场居民反响热烈,纷纷表示这场讲座干货满满,让他们受益匪浅。此次讲座不仅普及了心肌梗死防治的知识,还增强居民的健康意识和自救能力。最后,谈晓东呼吁居民要关注自己的健康状况,积极参与健康管理和预防工作,形成医患共同参与的防治模式。

(杨璨)

冬季眼睛干涩如何缓解

冬季气温低,空气干燥,干眼症患者会出现眼睛干涩、异物感、灼痛感等症状。中医认为,干眼症属“白涩症”“神水将枯”范畴,其病机为“燥热为标,阴虚为本”,在治疗与调养过程中,要重视滋阴补肾、养肝明目。

按摩。眼周围分布丰富的血管,按摩眼部与头部可以舒经活络、调和气血,从而达到缓解干眼症的效果。两手手掌互相摩擦至发热,用掌心盖住双眼,眼球向上、下、左、右转动。眼睛闭上,两手食指从眉心沿

着眉骨轻轻按压,按至太阳穴处,稍加用力,再由太阳穴往下按压下眼眶,直到与鼻梁交界处。两手食指沿着鼻梁、鼻翼的两侧上下来回揉搓,再用力按压鼻翼两侧的迎香穴。

膳食。枸杞蒺藜茶可以养肝明目。枸杞子10克、刺蒺藜10克,用沸水冲泡饮用。决明菊花茶可以清肝明目、益肾。决明子(稍捣碎)10克、菊花5克、山楂15克,以沸水冲泡,加盖焖煮约20分钟即可饮用。枸杞桑葚粥可以养血明目、补肾

益气。枸杞15克、桑葚15克、山药15克、大枣45克、粳米50克,清水浸泡15分钟,大火煮开,转小火慢煮30分钟即可食用。

起居。建议每用眼半小时,让眼睛休息一会儿,可以通过闭目养神、远眺等方式,减轻眼睛疲劳。多眨眼,增进眼表湿润。在工作和生活环境中,使用加湿器或放置一盆水,增加空气湿度。平时可以用热毛巾、蒸汽眼罩等敷眼熏眼。

(人民日报)