



弘爱医系, 百姓信赖的健康守护者

构建城市医疗集团雏形, 六大机构实现运行管理一体化、医疗服务同质化, 真正以患者为中心, 提供医疗&健康全周期解决方案

甲状腺疾病诊疗“一站式”

甲状腺疾病是常见病、多发病, 近年来发病率呈上升趋势。然而, 甲状腺疾病病种复杂, 诊断和治疗涉及多个学科, 每个科室的重点有所不同, 比如内分泌科药物治疗、甲状腺外科手术手术治疗、超声医学科微波射频消融、核医学科碘131治疗、病理科判断良恶性等等。在传统医学模式下, 患者往往不知道该看哪个科, 不得不在多个科室之间辗转奔波, 尤其当各科室诊疗意见不一致时, 患者更是深陷迷茫。

为了让患者得到系统、全面、高效的医疗服务, 弘爱医系成立甲状腺诊疗中心, 集合多学科优势, 为甲状腺疾病患者量身定制“一站式”解决方案。中心诊疗病种包括甲状腺癌、甲状腺结节、甲亢、甲减、甲状腺炎、妊娠期甲状腺疾病、甲状腺疾病以及部分颈部肿瘤。在这里, 多个科室的医生同时会诊, 甲状腺疾病的筛查、诊断、治疗、风险控制等各环节都可以在同一诊疗区域完成, 患者不用纠结先挂哪个科的号, 也不必在多个科室间来回折腾。

以人群高发的甲状腺结节为例。在日常体检中, 许多人查出甲状腺结节后深感困惑, 是观察还是治疗? 是用药还是手术? 是良性还是恶性? 弘爱甲状腺诊疗中心在甲状腺结节的疾病预防、穿刺病理、早期诊断、微创治疗、手术治疗、术后评估、预防复发、跟踪随访等方面已形成独特的综合预防和治疗体系。比如, 对疑似甲状腺肿瘤的患者, 根据多学科多手段检查结果进行联合诊断, 评定风险等级, 采取不同管理措施: 针对恶性风险为0%—3%的良性结节, 进行定期随访管理; 针对恶性风险在5%—30%的良性可能较大结节, 进行重复FNA、分子检测或手术治疗; 针对恶性风险在50%—75%的可疑恶性结节, 进行分子检测或手术治疗; 针对恶性风险在97%—99%的恶性结节, 进行手术治疗。对于需要手术治疗的, 则根据具体病情制定个性化手术方案, 包括超声引导下的甲状腺微波消融手术、腔镜甲状腺手术、甲状腺全切术、甲状腺叶切术等。

联合阻击人类健康“第一杀手”



多学科联合诊疗(会诊照片)

恶性肿瘤是人类健康“第一杀手”。肿瘤诊治手段多样, 主要包括手术、化疗、靶向治疗、免疫治疗等, 对于疑难复杂肿瘤, 常常需要多学科联合作战进行围剿。肿瘤多学科联合诊疗(MDT)是弘爱医系的特色品牌, 该诊疗模式打破学科之间的壁垒, 各科医生不再只盯着自己的“一亩三分地”, 而是通过紧密协作, 多角度剖析疾病, 提供最合适的解决方案。在肿瘤MDT诊疗过程中, 对于肿瘤患者原有的基础疾病, 以及可能出现的各种不良反应, 提前制定解决方案, 帮助患者减轻痛苦、提高生活质量, 确保MDT治疗效果, 从而延长患者寿命、提高生活质量、回归正常社会生活。

林女士因便秘、便血到医院检查, 诊断为中晚期肠癌。弘爱医系启动MDT模式, 多学科专家联合诊疗, 决定先放疗、化疗同步进行2周期, 待肿瘤缩小降期后再手术切除。林女士担心化疗会导致脱发、呕吐等治疗相关的副作用, 为此很是焦虑。医务人员对其进行了心理疏导和科普宣教, 帮助患者增强信心; 同时进行营养风险评估、呕吐风险评估、体能状况评估、疼痛等评估等专业评估以及静脉通路的全程管理, 有针对性地采取应对措施。据悉, 弘爱根据患者呕吐风险等级评估, 可以采用不同的低、中、高效止吐药物的止吐方案, 全程管理。

营养师还为林女士制定了个性化营养处方和营养支持治疗方案, 坚持“充分利用肠功能”原则, 采用肠内肠外营养支持综合治疗方案, 充分保证肿瘤治疗期间的营养供给, 提高机体免疫力, 为阻击肿瘤打下良好基础。

文/本报记者 楚燕
通讯员 崔群
图/医院 提供



悉心呵护孕产妇健康。(资料图片)



高品质服务让患者感到安全、舒适、放心。(资料图片)

B 全流程

全院一盘棋

弘爱医系实行全院一盘棋, 打通诊疗各环节, 开展覆盖全院的血糖管理、无痛管理、围手术期呼吸风险管理, 减少并发症, 缩短住院日, 促进快速康复, 提升患者就医体验。

全院血糖一体化管理

我国糖尿病患病率超过10%, 且有年轻化趋势。糖尿病危害巨大, 可累及心、脑、肾等全身脏器。而且, 糖尿病患者伤口较常人更难痊愈。因此, 在医院住院治疗的糖尿病患者, 不仅局限于内分泌科, 而是分散在各科室各病区, 如果这部分人群的血糖未能得到有效控制, 病情很可能迁延不愈, 甚至还可能引发新的病症。

为了积极控制血糖, 促进病人快速康复, 弘爱实行全院血糖一体化管理, 通过信息化系统, 对全院血糖异常的住院患者进行监测预警, 只需按一下键, 便可将患者纳入名单, 构建虚拟病区, 由血糖管理小组成员进行协作管理, 制定降糖方案。

全院统一无痛管理

在医院里, 疼痛似乎无处不在, 在生孩子阵痛堪比刀割, 手术伤口疼痛令人彻夜难眠, 癌性疼痛严重摧残身心, 做检查因害怕疼痛而耽误治疗……弘爱紧跟国际前沿理念, 致力于打造无痛医院, 在全院推行统一无痛管理, 通过开展无痛胃肠镜、无痛人流、无痛分娩、术后镇痛、癌痛治疗、术后慢性疼痛治疗等多项举措, 尽力减少患者疼痛, 积极探索舒适化医疗新模式。

弘爱建立急性疼痛管理团队, 建立智能

化疼痛管理系统, 了解患者的疼痛部位、疼痛时间、疼痛评分、药物使用、治疗效果及副作用, 并及时采取干预措施, 提高舒适化医疗质量, 做好术后快速康复, 保障患者在住院期间的无痛化舒适就医体验, 建设无痛医院。

院内+院外

疾病治疗是一项系统工程, 除了院内诊治, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。弘爱医系整合相关资源, 将优质医疗服务从院内延伸至院外, 为慢病患者(包括肿瘤患者)提供出院用药跟踪指导和建档回访咨询服务, 受到广大患者好评。

目前, 医院药学重点开展两个病种的出院用药随访管理。一是癌痛药物随访: 针对肿瘤、放疗住院患者, 在院期间推送用药宣教, 出院后针对使用羟考酮缓释片、芬太尼透皮贴剂的肿瘤患者每周进行癌痛随访, 把握回访经过评定疼痛等级, 对于爆发疼痛患者, 建议回院复诊并增加随访频次, 对评分良好的患者常规随访。二是幽门螺杆菌药物根除治疗随访: 针对2—65岁幽门螺杆菌根除四联治疗的患者, 推送用药指导、用药提醒、用药情况问卷, 并根据问卷反馈结果提醒是否需要到院复查。

弘爱大药房针对购买慢病药物的患者, 如心脑血管疾病、糖尿病、帕金森等慢病药物患者, 录入用药处方信息建档, 有针对性地定期电话回访, 主动了解用药情况、治疗效果及不良反应, 并及时提供相应的解决方案, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。

弘爱医系运用互联网医院、微信公众号等多个平台, 将线上线下医疗服务有机融合, 提供在线咨询、免跑复诊续方、就医帮帮团等服务, 为患者寻医问药提供极大便利。

王老伯是一名退休老教师, 身患多种慢病, 需要定期到医院开药。老人家就腿脚不灵便, 疫情期间更是不敢出门。王老伯的儿子得知弘爱互联网医院可以复诊续方、医保结算, 邮寄到家, 就试着拨通弘爱客服电话。专家在审核了王老伯的病历后, 立即在线复诊续方, 药品很快就送到了王老伯的小区, 诊查费和药品费都可以医保结算, 减轻了经济负担。

院内+院外

效果及不良反应, 并及时提供相应的解决方案, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。弘爱医系整合相关资源, 将优质医疗服务从院内延伸至院外, 为慢病患者(包括肿瘤患者)提供出院用药跟踪指导和建档回访咨询服务, 受到广大患者好评。

目前, 医院药学重点开展两个病种的出院用药随访管理。一是癌痛药物随访: 针对肿瘤、放疗住院患者, 在院期间推送用药宣教, 出院后针对使用羟考酮缓释片、芬太尼透皮贴剂的肿瘤患者每周进行癌痛随访, 把握回访经过评定疼痛等级, 对于爆发疼痛患者, 建议回院复诊并增加随访频次, 对评分良好的患者常规随访。二是幽门螺杆菌药物根除治疗随访: 针对2—65岁幽门螺杆菌根除四联治疗的患者, 推送用药指导、用药提醒、用药情况问卷, 并根据问卷反馈结果提醒是否需要到院复查。

弘爱大药房针对购买慢病药物的患者, 如心脑血管疾病、糖尿病、帕金森等慢病药物患者, 录入用药处方信息建档, 有针对性地定期电话回访, 主动了解用药情况、治疗效果及不良反应, 并及时提供相应的解决方案, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。

线上+线下

弘爱医系运用互联网医院、微信公众号等多个平台, 将线上线下医疗服务有机融合, 提供在线咨询、免跑复诊续方、就医帮帮团等服务, 为患者寻医问药提供极大便利。

王老伯是一名退休老教师, 身患多种慢病, 需要定期到医院开药。老人家就腿脚不灵便, 疫情期间更是不敢出门。王老伯的儿子得知弘爱互联网医院可以复诊续方、医保结算, 邮寄到家, 就试着拨通弘爱客服电话。专家在审核了王老伯的病历后, 立即在线复诊续方, 药品很快就送到了王老伯的小区, 诊查费和药品费都可以医保结算, 减轻了经济负担。

院内+院外

效果及不良反应, 并及时提供相应的解决方案, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。弘爱医系整合相关资源, 将优质医疗服务从院内延伸至院外, 为慢病患者(包括肿瘤患者)提供出院用药跟踪指导和建档回访咨询服务, 受到广大患者好评。

目前, 医院药学重点开展两个病种的出院用药随访管理。一是癌痛药物随访: 针对肿瘤、放疗住院患者, 在院期间推送用药宣教, 出院后针对使用羟考酮缓释片、芬太尼透皮贴剂的肿瘤患者每周进行癌痛随访, 把握回访经过评定疼痛等级, 对于爆发疼痛患者, 建议回院复诊并增加随访频次, 对评分良好的患者常规随访。二是幽门螺杆菌药物根除治疗随访: 针对2—65岁幽门螺杆菌根除四联治疗的患者, 推送用药指导、用药提醒、用药情况问卷, 并根据问卷反馈结果提醒是否需要到院复查。

弘爱大药房针对购买慢病药物的患者, 如心脑血管疾病、糖尿病、帕金森等慢病药物患者, 录入用药处方信息建档, 有针对性地定期电话回访, 主动了解用药情况、治疗效果及不良反应, 并及时提供相应的解决方案, 回家后的用药、康复、健康管理也很重要, 尤其是慢病患者, 如果后续用药不规范, 可能功亏一篑。

初心如磐, 奋楫笃行。四年砥砺前行, 书写高质量发展壮丽篇章。未来, 弘爱医系将继续坚持“以患者为中心”, 致力于提供医疗&健康全周期解决方案, 不断提升群众就医获得感、获得感、幸福感、幸福感。