

用心改善医疗服务 解决患者“急难愁盼”

改善医疗服务行动全国医院擂台赛华东区域赛由厦大附一承办,该院日间医疗案例晋级全国总决赛

本报记者 楚燕
通讯员 陈雯
王超
王思佳
第八季改善医疗服务行动全国医院擂台赛华东区域赛暨荣誉盛典日前在厦举办。本次活动由国家卫健委医政医管局指导,健康界主办,厦门大学附属第一医院(简称“厦大附一”)承办,既集中展示了各大医院在“改善就医感受提升患者体验”主题活动中的创新之举,又搭建了全国性的交流学习平台,必将助推我市医院管理水平和医疗服务质量进一步提升。



厦门大学附属第一医院党委书记郑林雄致辞。



厦门大学附属第一医院承办改善医疗服务行动全国医院擂台赛华东区域赛。(本组图/医院提供)

链接

厦大附一日间医疗实践案例将参加全国总决赛

第八季改善医疗服务行动全国医院擂台赛各赛区通过层层PK,选拔出一批特别优秀的案例予以晋级。厦门大学附属第一医院的《基于全闭环管理模式的日间医疗全面质量控制体系的实践》案例名列其中,将于11月份参加全国总决赛。

日间医疗,是指医疗机构在保障医疗质量安全前提下,为患者提供24小时内完成住院全流程诊疗服务的医疗服务模式。厦门大学附属第一医院目前已常规开展日间手术、日间化疗和日间放疗等日间医疗服务,并且配备满足日间医疗所需要的医疗资源。以2022年为例,该院共开展日间手术16556台、日间化疗6347人次、日间放疗1588人次,为众多患者提供了便捷、高效的医疗服务。

该院组建了福建省首家且规模最大的集中式日间手术中心,有专门的日间手术室和日间手术病房,提供“一站式”日间手术服务。手术涵盖全院16个外科病区及部分内科病区,共计开展279种术式,其中不乏膝关节置换等复杂高难度四级手术,四级手术占比21.06%。

为全方位推动日间医疗,医院建立了严密的组织架构、质量安全保障制度和与安全监控体系,拥有专业的信息数据库,可实时获取质控数据,实行全程无纸化闭环流程管理。同时引入快速康复、疼痛管理等先进理念,减轻患者痛苦,以促进身心康复。

目前,厦门大学附属第一医院日间手术在全院择期手术中占比36.2%,患者平均住院日缩短3.49-5.27天,住院总费用减少10.24%-20.36%,日间手术出院患者满意度高达99.45%。去年底,国家卫健委开展日间医疗质量规范化试点医院遴选工作,该院成为全国首批22家日间手术医疗质量规范化试点医院,为福建省唯一。



厦门大学附属第一医院大力开展日间医疗服务,让百姓看病更加省时、省钱、省力。

A 我省首次承办该赛事 搭建高水平交流平台

改善医疗服务行动全国医院擂台赛紧贴国家卫健委、国家中医药管理局发布的《改善就医感受提升患者体验主题活动方案(2023-2025)》,目的在于挖掘和宣传典型案例,促进全国医务人员以新流程、新模式、新方法,进一步解决人民群众看病就医急难愁盼问题,不断增强人民群众获得感、幸福感、安全感。

大赛共设11个主题,涉及诊前、诊中、诊后各环节,覆盖医疗、护理、药物、康复、信息化及后勤保障、人文建设等多方面。大赛共收到全国31个省(自治区、直辖市)医疗机构提交的2995个案例,其中华东赛区共提交案例1032个,入围案例424个,155家医院入围。厦门大学附属第一医院党委书记郑林雄介绍,这些案例不仅是医疗机构专业技能、创新能力的展现,也体现出广大医务工作者对患者的关心和尊重,以及对社会的责任和担当。

“改善医疗服务行动全国医院擂台赛已成为业界知名品牌,这是福建省第一次承办该项赛事。作为承办方,厦门大学附属第一医院鼓励全院医务人员积极参与提交案例,共计投稿36个案例,其中9个案例入围华东赛区总决赛,入围数量居福建省之首。”郑林雄说,这些案例充分展示了该院在改善就医感受、提升患者体验等方面所做的努力和取得的成果,其中《基于全闭环管理模式的日间医疗全面质量控制体系的实践》成功晋级全国总决赛,《中医适宜技术门诊“破圈之路”》等4个案例获评“杰出案例”,《远程胎心监护》等4个案例获评“优秀案例”。

厦门大学附属第一医院之所以能够拿下这场国家级赛事的承办资质,关键在于该院在提升医院管理水平、改善医疗服务等方面做出了自己的特色,综合实力持续领跑闽西南。郑林雄表示,改善医疗服务已植根于医院党建品牌建设中,融入医院管理的方方面面。该院不断加强学科建设、优化就诊流程、提升医疗质量、强化信息支撑,已跻身福建省高水平三甲甲等综合性医院第一梯队。该院连续四年获评全国三级公立医院绩效考核A+等级,进入全国百强,排名稳居省内前列;连续六年跻身“中国医院竞争力·顶级医院百强榜”,位列第84位;在中国智慧医院HIC100强排名全国第6,是全省首家“双通过”国家信息化建设标准的医院(国家互联互通标准化成熟度等级“五级乙等”、电子病历系统功能应用水平分级评价“六级医院”)。荣获第六届厦门市质量奖,成为全市质量管理的标杆和卓越典范。

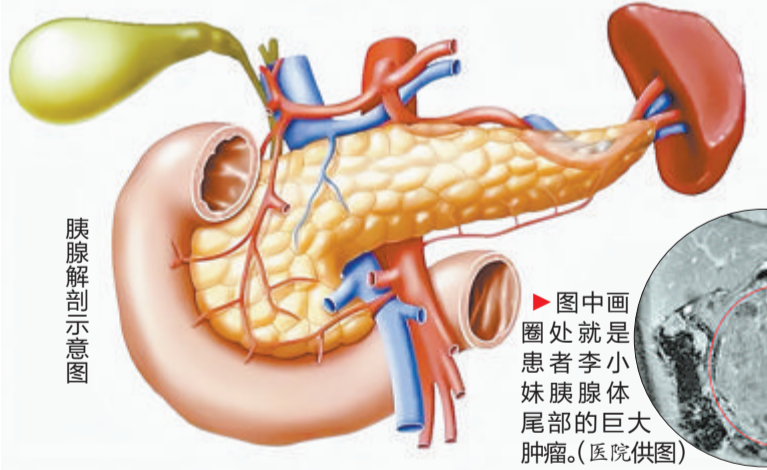
厦门大学附属第一医院作为我市龙头医院,坚持以人民健康为中心,以高质量发展为主线,以改革创新为动力,为给人民群众提供更加优质、便捷的医疗服务而不断努力,在历届改善医疗服务行动全国医院擂台赛中多次荣获金奖、银奖、铜奖。通过举办本次大赛,该院在展示自我风采的同时,搭建起高水平学习交流的平台,让广大医务人员看到更多具有创新性、实用性、普惠性的优秀案例,通过学习和借鉴,进一步推进我市卫生健康事业改革与发展,让人民群众看得上病、看得好病,更好地满足人民群众对美好生活的向往。

诊室故事

14岁少女骑车后呕吐 竟查出胰腺肿瘤 一场高难度手术 切除三公斤“女儿瘤”

这种罕见的胰腺实性假乳头状瘤相对良性,好发于年轻女性

本报记者 刘蓉
通讯员 吴均政 倪晶晶
在一般人的印象中,胰腺肿瘤是一种随着年龄增大而发病率升高的疾病,且男性病人多于女性。胰腺癌起病隐匿,一旦发现就是晚期的“癌症之王”,令人生畏。不过,胰腺还有一种类型相对良性的肿瘤——胰腺实性假乳头状瘤,在医疗界常称其为“女儿瘤”。这种肿瘤虽不多见,但好发于年轻女性,有潜在低度恶性,需引起重视。最近,刚满14岁的少女李小妹(化名)就被查出患有这种肿瘤。



胰腺解剖示意图

图中画圈处就是患者李小妹胰腺尾部的巨大肿瘤。(医院供图)

A 万幸不是「癌王」
被查出胰腺肿瘤
10月21日,刚过完14岁生日的李小妹骑自行车时突发急性腹痛伴呕吐,被家人紧急送到医院就诊。医生做完相关检查后发现,她的胰腺尾部有占位性病变,长出一个直径约20厘米大的肿瘤。这个消息对于李小妹和家人来说如同晴天霹雳,尤其是联想到“癌中之王——胰腺癌”,更是让一家人陷入了绝望。

B 还保住了脾脏
手术切除了肿瘤
李小妹年龄尚小,但胰腺处的肿瘤已不小,须尽量保留脾脏。针对她的病情,市中医院肝胆胰外科立即组织疑难病例讨论。从影像上看,胰腺尾部巨大肿瘤位于脾门,同时由于胰腺肿瘤巨大,已压迫脾静脉,导致胰源性门脉高压,周围血管异常扩张。手术难度大,操作空间小,技术要求高,需要术中谨慎操作。

●时间:
10月21日
●地点:
厦门市中医院

健康提醒

市疾控中心: 接种疫苗 注意防护 谨防肺炎球菌性疾病

本报讯(记者 陈苑)秋冬换季,进入呼吸道传染病高发时期。市疾控中心昨日提醒市民,和流感、流脑等其他呼吸道传染病一样,肺炎球菌性疾病近期更为普遍,市民要提高警惕、做好防范。

肺炎链球菌,通常简称为“肺炎球菌”,是一种能够长期黏附定植于人类上呼吸道表面而不引起任何临床症状的细菌,非常善于隐匿。当机体处于免疫力低下、麻疹或流感等呼吸道感染、营养不良等情况时,肺炎球菌“伺机而动”“趁虚而入”,引起一系列疾病,被称为“肺炎球菌性疾病”。

传染性强 老幼体弱者易感染

肺炎球菌性疾病是由肺炎球菌引起的一系列疾病的统称,包括鼻窦炎、中耳炎、非菌血症性肺炎等非侵袭性疾病,以及菌血症性肺炎、菌血症、脑膜炎等侵袭性疾病。肺炎球菌也是社区获得性肺炎、下呼吸道感染、儿童肺炎的重要原因。肺炎球菌会黏附在人的鼻咽部,呼吸道飞沫传播、直接密切接触和定植菌自体感染是肺炎球菌性疾病发生的主要原因。婴幼儿和中老年人,特别是65岁及以上的老年人由于自身免疫力相对较差,极易被肺炎球菌“盯上”。慢性肝炎、慢性心脏病、糖尿病等慢性疾病患者和免疫功能低下人群也是易感染人群。

接种疫苗 有效保障儿童健康

肺炎球菌性疾病该如何防范?市疾控中心表示,预防的措施有两种:非药物性预防措施、药物性预防措施。接种肺炎球菌疫苗是预防肺炎球菌性疾病最经济、有效的方法。目前,已上市的肺炎球菌疫苗是安全有效的。世界卫生组织建议,所有儿童均需常规接种肺炎球菌多糖结合疫苗(PCV)以预防疫苗血清型引起的肺炎球菌性疾病。研究显示,在常规使用PCV的国家,通过疫苗直接保护或群体免疫带来的间接保护,使各年龄段人群肺炎球菌疾病的发生率显著降低。

肺炎球菌疫苗主要分为肺炎球菌多糖疫苗(PPSV)和肺炎球菌多糖结合疫苗,不同种类的疫苗适用于不同年龄的人群。PPSV和PCV的本质区别在于生产工艺的不同。在我国,主要使用的疫苗是PPSV23和PCV13,就是大家最常说的23价和13价肺炎疫苗,这里的23和13分别指疫苗所覆盖的肺炎球菌血清型的数量。截至目前,这两类肺炎球菌疫苗在我国绝大多数地区属于非免疫规划疫苗。

23价肺炎疫苗用于2岁以上感染肺炎球菌、患肺炎球菌性疾病风险增加的人群,基础免疫为1针。13价肺炎疫苗的接种对象为6周龄至5周岁(6岁前)的儿童,可预防由13种肺炎球菌血清型导致的肺炎球菌性疾病,特别是侵袭性肺炎球菌性疾病。具体的接种程序,需要在接种医生的指导下按说明书接种。

医生手记

这种肿瘤很隐蔽 定期体检是关键

●市中医院肝胆胰外科负责人、副主任医师 王付强
胰腺实性假乳头状瘤,“偏爱”年轻女性,因此被称为“女儿瘤”。这是一种罕见的胰腺外分泌肿瘤,发病率在全部胰腺肿瘤和胰腺外分泌肿瘤中分别占1%-2%、0.2%-2.7%。它是一种好发于年轻女性的乳头状结构胰腺的低度恶性肿瘤,女性发病高峰呈双峰年龄率分布,早发高峰在28岁,晚发高峰为62岁,男性发病率小于10%。

大多数患者没有什么症状,多是通过体检发现。在某些情况下,患者可能表现出非特异性症状,包括腹部不适,如恶心、呕吐、乏力或疼痛等。但是,胰腺功能又表现正常,常见肿瘤标志物指标一般不出现异常。