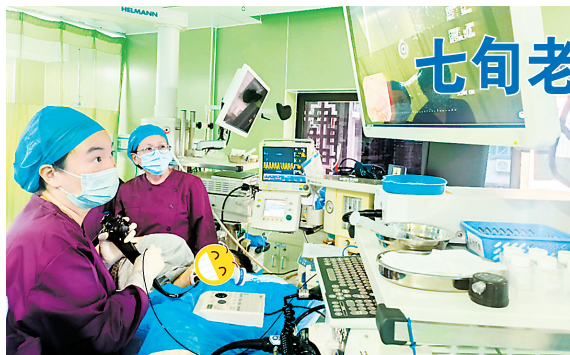




七旬老人“双早癌” ESD 让生命逆袭

排除消化道肿瘤。而这一查,竟然在胃和结肠各发现了一个早期肿瘤!

本报讯 (消化内镜中心:吴丽凤) “真是不幸中的万幸!再拖一两年来检查,很可能就不是这个结果了。”林依姆经常忍不住跟亲朋好友分享她的经历和胃肠镜检查的重要性。七旬的林依姆在近期的体检中发现血液癌胚抗原升高,于是就来到福建省级机关医院咨询,医生查看了她的体检各方面情况后,建议她进行胃肠镜检查。

林依姆有高血压、冠状动脉硬化、腔隙性脑梗死、支气管扩张等多种基础疾病,心电图检查又提示心率慢,一开始,她对胃肠镜检查顾虑重重。为了让患者获得更好的治疗体验,消化内科陈松主任医师结合患者病情,建议其住院完善麻醉评估,并启动多学科联合机制(MDT),邀请心内科、心脏康复中心、肺功能室、麻醉科等进行会诊、评估,在多学科保驾护航下,林依姆顺利进行无痛胃肠镜检查。

通过胃肠镜检查,果然发现胃窦一处

早癌病灶,而同时肠镜也发现降结肠一处侧向发育型肿瘤。

依托医联体平台,在省立医联体内镜专家医学博士郑晓玲主任的指导下,我院消化内镜中心成功同时对胃肠两处病灶均行经内镜粘膜下剥离术(ESD),运用微创手段完整剥离胃肠双病灶,术后病理证实老人的胃部病灶为粘膜早癌,肠道侧向发育型肿瘤病灶也具有较高癌变风险,切缘均是阴性,达到完全治愈。

一次内镜微创治疗,彻底切除胃肠道上下两个病灶,为林依姆解除了后顾之忧,林依姆非常开心。该病例也是我院首例完成的老年患者胃肠道双病灶ESD内镜手术,标志着我院内镜四级手术迈上一个新台阶!



关爱关爱真情
爱心中药送健康

本报讯 (药剂科:郑学展) 流感、新冠肺炎等呼吸道传染病来势汹汹期间,为有效保障职工健康,医院工会联合药剂科按照院党委部署要求,为广一线员工配发新冠肺炎中医药预防汤药,用温暖举措,送去中医药“防疫衣”,筑牢健康安全屏障。

工会将熬制好的还热气腾腾的2000袋中药送到全院干部职工以及保安、保洁和护理员等第三方人员手中。一袋袋中药汤剂,传递了医院对广大干部职工的关心关爱,此举温暖了大家的心窝,也增强了大家并肩作战、齐心协力抗击病毒的工作热情和信心。

“在这个特殊时期,医院为我们送来中药预防汤剂,不仅是一种关怀,也是一颗

定心丸,更是坚定了大家战胜疫情的信心。”医务工作者们纷纷表示一定会坚守岗位,继续守护好人民群众的生命健康。

疫情自发生以来,我院医护人员不断发扬机关医院人的精神,积极作为,全身心投入到疫情防控的战斗中,全力守护人民生命健康。送到每位职工手中的中药汤剂,不仅是抗击病毒的“爱心包”,也是战胜病毒的“武器包”,更是医院提高科学精准防控水平,坚持人民至上、生命至上,不断优化疫情防控举措,抓细抓实各项防疫工作的重要举措。

疫情当前,也提醒每一位员工,一定要当好自身健康的第一责任人,在做好个人防护的同时,保证家人及身边同事的健康与平安。

“脑血管病精准双抗行动”项目在我院正式启动并授牌

本报讯 (神经内科:吴美娜) 为进一步提高我院神经内科疾病诊疗水平,推动临床诊疗规范化,9月27日下午,由国家神经系统疾病临床医学研究中心发起的“脑血管病精准双抗行动”项目启动会暨授牌仪式在我院医技楼5楼多功能厅隆重举行。

国家神经系统疾病临床医学研究中心项目管理部项目经理暴书婵、学术经理甘雅婷、区域项目经理张元兴,我院副院长潘在

兴、医教部副主任高一丹、三区行政副主任严金柱、莫尊耀以及急诊科、心血管内科、放射科、检验科、超声科等相关科室负责人参加会议,会议由医教部主任张志岷主持。

“脑血管病精准双抗行动”项目旨在推动CHANCE-2治疗方案在临床普及应用,提高我国卒中二级预防诊疗能力,进而再提



本报讯 (康复科:孙秀珍) 为挽救急危重症患者的生命,很多时候都需要进行气道切开来维持呼吸道的通畅稳定,由于短时间不能立即封管,给患者造成了一系列的功能障碍,如言语不能、吞咽障碍、频繁咳嗽、肺部感染等。

患者不能说话,不仅使患者无法与家人沟通,表达需求,也使患者自信受到很大的打击,失去战胜病魔的信心,不利于病情的恢复。

近日,王依伯在我院康复科经佩戴说话瓣膜等康复治疗,终于重获新“声”。

王依伯今年56岁,因为突发脑出血,病情危重,根据病情需要,医生给他进行了气管切开,但由于营养不良、反复肺部感染等多种因素,王依伯的气切管一直拔除不了,这影响了王依伯与家人之间的语言交流及其吞咽功能。

王依伯入院后,康复科为患者功能障碍进行了系统全面的评估,制定出精准康

复训练计划方案,针对患者气管切开后拔管困难、吞咽障碍展开呼吸训练及吞咽训练,同时在与患者及家属积极沟通后,为改善患者言语及吞咽困难,建议患者佩戴说话瓣膜。经佩戴瓣膜后,王依伯声音响度及言语交流较前明显改善,为康复树立了信心,接下来王依伯将继续进行系统康复训练,以期逐步完成去管化。

说话瓣膜,助您重获新“声”

一般情况下,人们说话是由于呼吸时气流通过声带使声带产生振动而发出声音,如果气流太弱不足以使声带产生振动,或者气流根本不能到达声带,声音就不会产生,人也就不能说话。

气切病人的气切套管位于声带下,不管气切病人是否在呼吸机上,如果气切套管的气囊是在充气的状态下,病人呼吸时气流只能通过气切套管进出,气流无法到达声带,所以病人不能说话。如果气切套

本报讯 (六区:吴文英) 11月14日是联合国糖尿病日,国际糖尿病联盟(IDF)将其宣传活动的重点放在糖尿病教育上,呼吁为医学专业人士和糖尿病患者提供更好的支持。

在疫情防控特殊时期,在“世界糖尿病日”之际,我院糖尿病专家联合心内科、营养科、药剂科、信息科、护理等专业人士于11月11日举办“糖尿病线上义诊”,为广大群众就“糖尿病诊疗”“互联网医院就诊”等方面问题提供免费网上咨询服务。

义诊活动当天,专家们从饮食、运动、药物、日常监测、护理等方面为参与义诊的群众提供专业的指导,进一步提升糖尿病患者自我管理能力和预防及延缓并发症的出现,从而提高糖尿病患者生活质量。在常态化疫情防控形势下,在互联网医院线上就能获得糖尿病健康教育相关知识,这一举措得到了广大患者的点赞!

良好的健康教育,可以帮助糖尿病患者扫除未来生活的后顾之忧,让患者有效的进行血糖管理,最大程度延缓并发症,摆脱糖尿病。糖尿病患者的健康管理任重而道远,全社会需共同努力,守护家庭“小幸福”,成就社会“大健康”。

升精准医学临床研究水平。共同搭建科研与应用平台,规范精准双抗治疗,造福更多卒中患者!

启动会上,国家神经系统疾病临床医学研究中心项目管理部项目经理暴书婵详细介绍了CHANCE-2项目的研究历程及发展规划,学术经理甘雅婷以专业的角度介绍了CHANCE-2项目的临床应用及意义、项目发展,博得阵阵掌声。

在我国,脑卒中是居民的第一位死亡原因,也是成年人残疾的首位病因。脑血管病高复发是导致患者死亡和残疾的关键因素。由国家中心承担的国家“十三五”重大科研项目CHANCE-2研究主要成果已于2021年10月28日刊登在《新英格兰医学杂志(NEJM)》,标志着卒中治疗进入“精准双抗”时代。相信在国家神经系统疾病临床医学研究中心的帮助下,我院在未来学科建设将会得到更好发展与提高,同时为更多区域内卒中患者解除病痛,带来更多的生机与希望!

《公立医疗机构互联网医院建设规范》(地方标准)宣贯培训会圆满结束

本报讯 (信息科:李津) 12月22日,由我院主办的省级继续医学教育项目《“公立医疗机构互联网医院建设规范”(地方标准)宣贯培训》(项目编号:20222001018)以线上直播方式顺利召开。本次活动邀请来自医疗卫生机构的领导、专家及互联网领域机构代表参加,深度剖析近年来互联网医院的重要创新理论和前瞻实践。对未来发展智慧医疗的发展建言献策,并提出了建设性意见。各相关医疗单位负责人、信息科、医务管理等相关人员参加了本次培训。

大会在我院信息科科长杨秋波的主持下拉开序幕,福建省卫生计生信息中心李仕军主任、福建省级机关医院党委书记黄守勤、福建省卫生健康委规划信息处副处长刘文明分别致辞。

培训会上,福建省市场监督管理局标准化处王国荣处长就《公立医疗机构互联网医院建设规范》(地方标准)申报历程进行了回顾,并向与会学员介绍福建省地方标准申报流程及撰写;福建省卫生计生信息中心郑加明高级工程师作互联网医院省级监管平台建设与对接工作介绍;福建医科大学附属第一医院信息中心主任林志刚分享“互联网+医疗健康”背景下互联网医院发展趋势分析;我院党委书记黄守勤站在全省全局的角度为与会学者分析福建省互联网医院发展现状及未来展望;我院信息科科长杨秋波则向大家分享了福建省级机关医院互联网医院建设及运营经验。

此外,厦门市易联众易惠科技有限公司吴玮、福建中信网安信息科技有限公司阮浩威还分别就“互联网+医保+医疗”服务、“互联网+医疗”医疗数据安全体系建设思路进行了分享。

与会专家表示,互联网医院能有效整合医疗资源,改善患者就医体验,是医疗行业的新兴业态。特别当前疫情期间,在保证患者医疗服务需求、缓解医院线上线下医疗服务压力、减少人员聚集、降低交叉感染等方面发挥积极的作用。随着国家监管政策的出台,互联网医院将呈现更多样化、多元化的发展态势,前景也会愈加光明。

互联网医院是“互联网+医疗”的体现,是当前疫情防控利器,也是未来医疗行业发展的趋势。未来,我省互联网医院将在省卫健委领导下,积极探索融合智慧医疗相关应用,融合线上、线下资源,打造门诊、住院全流程、全方位互联网+应用服务于医患,让更多人享受到安心、省心、舒心的互联网医疗服务。

管的气囊不是在充气状态下,病人呼吸时仍有部分气流会从套管流出,致使到达声带的气流过弱,病人仍然不能正常说话。

那么怎样才能使气切病人说话,恢复说话的功能呢?这时就需要一个阀门——说话瓣膜。

“说话瓣膜”是一个单向通气阀门,衔接在气管套管处,吸气时瓣膜打开,气流通过瓣膜打开的缺口进入气道,呼气时瓣膜关闭,气流从气管导管与气管间隙通过上呼吸道呼出,从而达到呼气末生理性正压恢复,重建喉闭合功能,恢复气切患者发声,对使用呼吸机的患者同样适用。

我院康复科将此技术应用于临床,大大改善了患者的生活质量,佩戴吞咽说话瓣膜不仅能改善气切患者的吞咽能力、言语能力,减少误吸所致的肺部感染的风险,增进患者自信社交能力,还有有效的改善呼吸功能。我院康复科将继续推广开展此项技术,为广大适应症患者提供精准的康复评定和治疗。

『教育保护明天』,糖尿病日线上义诊活动圆满完