

老人髌部骨折，医院救治“一路绿灯”

前段时间,93岁的丁爷爷(化姓)不慎摔倒导致股骨颈骨折送至东南大学附属中大医院急诊。东南大学附属中大医院老年多学科联合(MDT)的“老年髌部骨折急诊绿色通道”快速启动,救治各环节一路绿灯,以全员“加速度”的状态完成手术,术后,丁爷爷可以自行下地行走,目前已顺利出院。

通讯员 刘敏 程守勤 现代快报+记者 梅书华

老人不慎骨折,救治“一路绿灯”

93岁的丁爷爷在家里活动时不慎摔倒,到中大医院急诊救治,初步诊断为右股骨颈骨折。中大医院老年髌部MDT团队的急诊医学学科和创伤骨科医护立刻启动“老年髌部骨折急诊绿色通道”。团队中急诊护士对丁爷爷及时给予保暖,心电监护,评估了丁爷爷的生命体征是否稳定;为避免检查过程中反复搬动加重损伤,团队优化了急诊检查的项目和流程;对丁爷爷的疼痛状况予以动态监控,根据NRS评分结果,疼痛管理小组启动多模式镇痛,尽力保障丁爷爷全程“无痛”。

检查结果发现,丁爷爷就诊时存在低氧血症情况,急诊予以吸氧后指脉氧渐渐恢复到正常。随后,进一步评估了丁爷爷的心脏和肺部功能,及时行双下肢彩超排除了下肢深静脉血栓风险。在急诊诊疗期间,丁爷爷及时得到了吸氧、补液、镇痛等一系列支持治疗。创伤骨科医生在完成了对丁爷爷的老年髌部骨折综合评估后,立刻给出了积极的治疗方案。

MDT团队创伤骨科医生和患者家属沟通后,充分告知了保守治疗和手术治疗的利弊,家人决定积极配合手术治疗。中大医院骨科副主任、老年髌部骨折多学科团队牵头

人芮云峰教授团队和麻醉手术与疼痛管理科团队通力合作,成功对老人实行关节置换手术。术后和重症医学学科团队一起对患者综合管理,助力快速康复。术后丁爷爷可以自行下地行走,目前已顺利出院。

开通急诊绿色通道,救治流程加速度

今年国庆长假期间,多名老年髌部骨折患者在东南大学附属中大医院获得及时高效救治。随着“银色浪潮”的到来,老年人跌倒导致的髌部骨折已经成为常见的损伤。老年髌部骨折又称为“人生最后一次骨折”,常导致高致残率和死亡率。目前国内主流的观点认为,在老年患者身体条件允许的情况下,通过多学科协作的围术期综合管理,尽早手术治疗恢复患者的自主活动能力是首选的治疗方案。

芮云峰介绍,两年前,基于加速康复外科理念,中大医院老年髌部骨折MDT团队在急诊开设了“老年髌部骨折急诊绿色通道”,在急诊对老年髌部骨折病人进行快速评估和处理。实践证明,急诊实施老年髌部骨折急诊绿色通道,能够更早地发现患者的潜在问题,更快地处理和纠正合并内科疾患,减少术前等

待时间,降低了患者住院时间和花费,减少术后并发症的发生率,促进患者快速康复。

老年髌部骨折急诊绿色通道践行了以病人为中心的诊疗理念,对高龄、高危、重症的老年髌部骨折病人意义重大。

多学科联合,救治千余名老年髌部骨折患者

据介绍,中大医院自2016年8月在江苏省内率先成立了由18个成员科室、72位核心成员组成的老年髌部骨折多学科综合治疗协作组(MDT),旨在实现以病人为中心、MDT模式下老年髌部骨折的全程管理。七年来,中大医院老年髌部骨折MDT团队成功救治了千余名老年髌部骨折患者,平均年龄在80多岁。临床实践表明,采用MDT模式对老年髌部骨折患者的全程管理,能最大程度地减少患者痛苦,降低潜在并发症发生的可能,让更多的老人重新站起来,有机会继续过上有质量、有尊严的晚年生活。

专家强调,一旦发生老年髌部骨折后应积极治疗,通过手术微创内固定或关节置换术使病人尽快站立起来。65岁以上老年髌部骨折患者,应争取尽早入院、尽早手术,以期获得最佳的手术效果和高质量的晚年生活。

这个科室帮千名女性解决“盆底危机”

快报讯(通讯员 孙倩 记者 梅书华)“来这做康复,离家没几步路,对我们上班族很友好。”近日,张女士来到南京江北新区盘城街道社区卫生服务中心做第12次盆底康复治疗。在这之前,尿频、夜尿多的问题已经困扰了她长达10多年,因为时间问题,迟迟没有治疗。“在接诊过程中,我遇到过好多次和张女士有一样顾虑的女性,有产后康复需求但由于到大医院路程较远、不方便错过了康复的最佳时机。”该中心副主任医师韦家花说。

女性盆底功能障碍性疾病,是近年来社会各界广泛关注的妇女常见病。盘城街道社区卫生服务中心于2020年开设盆底康复门诊,针对患有盆底功能障碍性疾病患者、产后女性等群体,通过电刺激和生物反馈两种物理疗法,开展盆底肌肉训练和康复治疗,以达到改善和恢复盆底健康状态,从而提高生活质量。截至目前,该中心已开展了盆底康复治疗1000余例,年龄最大73岁,最小21岁,康复有效率达到了95%。此外,为满足群众多元化的就诊需求,该中心盆底康复门诊每周三、周五延长门诊时间至19:30,上班族也可以安心来做康复治疗。目前,该科夜门诊日均接待30人左右。

“这里的医护人员服务态度特别好,治疗效果也好,我们非常感谢!”自盆底康复门诊开设以来,帮助许多女性解决了问题。一直以来,盘城街道社区卫生服务中心都把解决好群众急难愁盼问题摆在突出位置,通过打造特色科室、推进医联体建设、开展家庭医生签约等有力举措,不断优化基本公共卫生服务,全面提升基层医疗服务水平。“下一步,我们将继续聚焦居民群众所需所盼,切实为群众办实事解难题,向居民群众提供更优质更便民的医疗卫生服务。”盘城街道社区卫生服务中心主任潘锋表示。

微创手术解除85岁高龄老人病痛

快报讯(通讯员 朱诺 记者 任红娟)85岁高龄的李奶奶,不仅常年饱受高血压、糖尿病、冠心病的折磨,还经历了肺癌、乳腺癌两次打击,通过手术和化疗使病情得到了控制和缓解。正当一家人心中的弦稍稍放松之际,李奶奶因进食困难,常常有哽噎感又来到医院检查,查出了食管癌。虽说可以手术,但李奶奶的高龄和复杂的基础疾病让许多医院感到压力,不敢轻易为她手术。

南京市第二医院心胸外科副主任、副主任医师刘宏查看了李奶奶最近的检查情况,并结合问诊、查体的现状给了家人一颗“定心丸”。他介绍,李奶奶的情况是可以手术的,高龄不是食管癌手术的绝对禁忌症,多种基础疾病也不是棘手的难题,只要做好术前准备,确保老人家心肺功能良好,再加上现在日益成熟的腔镜技术能将患者的损伤降到最低,有整个团队的“保驾护航”,李奶奶术后两三天即能下床活动。

好在李奶奶心肺功能良好,在血压、血糖控制稳定后就安排了手术,手术后第二天李奶奶即成功下床活动,术后血压控制良好,血糖在动态调整下也趋于稳定。很快,李奶奶身上的引流管逐步被拔除,她也顺利吃上了术后的第一口饭,观察一星期无异样后李奶奶顺利出院。

刘宏提醒,45岁之后的人群要定期做胃肠镜检查,尤其是有吸烟、饮酒史的男性,往往是食管癌的高发人群。此外,饮食上要注意营养均衡,少食辛辣刺激及腌制食物,不可过快、过烫饮食,以免损伤消化道黏膜造成病变。

泰康仙林鼓楼医院成为幽门螺杆菌规范化诊治门诊省级示范中心

10月22日上午,由泰康仙林鼓楼医院主办的2023幽门螺杆菌规范化诊治论坛活动成功举行,“幽门螺杆菌规范化诊治门诊省级示范中心”授牌仪式同期开展。活动邀请了多位国内消化领域专家、临床医生和研究人员参加,共同探讨幽门螺杆菌感染的最新研究进展、诊断方法和治疗策略,促进该领域的学术交流和合作。泰康仙林鼓楼医院院长邹晓平出席活动,并作致辞讲话。

通讯员 唐晓 现代快报+记者 刘峻

邹晓平院长对与会专家、同仁的到来表示欢迎,并对“幽门螺杆菌规范化诊治门诊示范中心项目”进行了介绍。邹院长指出,幽门螺杆菌具有高传染性,不仅危害患者本人健康,还威胁到患者的家庭成员,具有广泛社会危害性,因此推进规范化诊治门诊具有重要意义。希望通过本次交流,能帮助大家在临床工作中遇到的一些困惑,进一步提高对幽门螺杆菌感染的规范化诊治水平。

“幽门螺杆菌规范化诊治门诊示范中心项目”是由国家消化道临床医学研究中心、中华医学会消化病学分会幽门螺杆菌学组、国家消化道早癌防治中心联盟、幽门螺杆菌感染与胃癌防控办公室共同发起并开展实施,旨在做好幽门螺杆菌的规范化诊治工作,切实提升各级幽门螺杆菌规范化诊治能力。

泰康仙林鼓楼医院被正式授牌成为“幽门螺杆菌规范化诊治门诊省级示范中心”,标志着医院在幽门螺杆菌感染防控和规范化诊疗方面迈出了重要的一步,将进一步推动泰康仙林鼓楼医院消化内科学科建设和诊疗水平的提升,为广大患者提供更高品质的诊疗服务。

论坛活动中,上海长海医院消化内科副主任杜奕奇教授、江苏省人民医院叶峰教授、泰康仙林鼓楼医院消化内科主任徐桂芳教授,分别就幽门螺杆菌和萎缩性胃炎的最新研究成果和临床实践经验进行了分享和交流。

杜奕奇教授介绍了今年在Gut杂志上发



上海长海医院消化内科副主任杜奕奇教授(左)授牌 通讯员供图

表的大型、全国性、基于家庭的幽门螺旋杆菌感染临床研究结果,中国29省的家庭平均感染率远超个体平均感染率,江苏家庭平均感染率甚至高达80%以上,已感染的家庭成员可能是主要的传播来源,该研究结果为“以家庭为单位的Hp感染防控和管理”新策略提供了有力证据。杜教授指出,幽门螺杆菌规范化诊治门诊示范中心将成为幽门螺杆菌防控的一个重要平台,可帮助临床医生提升对幽门螺杆菌感染的认识和诊疗水平。杜教授表示,期盼今后能有更多的医院、科室参与到示范中心的建设中来,共同为幽门螺杆菌防控工作添砖加瓦。

叶峰教授对幽门螺旋杆菌的发现和诊疗现状进行介绍,并指出,目前幽门螺杆菌治疗的困境主要在于抗生素耐药性、CYP2C19基因多态性和患者依从性,四联治疗的确能够克服幽门螺杆菌治疗当中抗生素耐药的问题,提高根除率,但不良事件发生率可能更高。1989年有研究首次报道了二联方案,在对二联方案的不断探索中,高剂量二联疗法横空出世。叶教授分享了江苏省人民医院最新的研究结果,提出伏诺拉生联合高剂量阿莫西林的改良二联方案是简单而高效的Hp治疗方案,根除率能达到90%以上,未来还需

要大规模、多中心的临床研究进一步论证其疗效和安全性,该方案有望成为非青霉素过敏患者治疗的主力治疗方式。

徐桂芳教授分享了萎缩性胃炎黏膜保护的研究进展。她概括介绍了萎缩性胃炎的内镜和病理诊断要点,并分别介绍国内外关于摩罗丹、六君子汤、瑞巴派特、替普瑞酮、叶酸、姜黄素等药物治疗萎缩性胃炎的临床研究结果,并提示上述药物能不同程度地改善胃黏膜炎症和萎缩状态。国内外多项研究表明,幽门螺旋杆菌根除治疗能改善胃黏膜萎缩和肠化,因此根除幽门螺旋杆菌治疗联合内镜监测策略对胃癌的防治有重要作用。

幽门螺杆菌的感染可能引发多种胃部疾病,也可能间接诱导胃癌的发生,规范化幽门螺杆菌诊治是预防和延缓胃部疾病进展的关键。泰康仙林鼓楼医院消化内科经过多年发展,尤其是在与南京鼓楼医院深化合作后,逐步建立完善幽门螺杆菌感染的临床治疗方法和体系,并积累了丰富的诊疗经验。在成为“幽门螺杆菌规范化诊治门诊省级示范中心”后,消化内科团队将在已有工作基础上,继续推进规范诊疗技术,促进学科发展,致力于打造成为全国幽门螺杆菌规范化治疗的示范区。