

肺功能仪用起来了

医联体患者不用奔波可享“冬日幸福”



伴随着天寒地冻，呼吸疾病患者往往需要做肺功能测定，医生需要肺功能仪来帮助调整治疗方案。2023年，浦东新区全部社区卫生服务中心都配齐了“四件套”——CT、心超、移动DR、肺功能仪。社区医生会不会用肺功能仪，直接关系到患者的“冬日幸福”。

■本报记者 张琪



社区卫生服务中心配备肺功能仪后，让患者少了许多奔波之苦。 □浦鹏 摄

祝桥镇常住人口只有12万多，面积却有86平方公里，看病最方便的就是去祝桥社区卫生服务中心。

祝桥阿四婆婆今年84岁，一直身体硬朗，今冬才添了一个病症：天冷会气喘。“没想到婆婆会得气管哮喘，她平时没什么不舒服的，发病时做肺功能才确诊的。”阿四婆婆的家人告诉记者。

在祝桥，社区卫生服务中心的中医全科医生吴嘉琪治疗哮喘小有名气。于是，阿四婆婆被家人送到了祝桥社区卫生服务中心，吴医生说：“我们现在也能做肺功能测定了，为穴位注射治疗提供了‘靶心’，能够更精准地看病。”吴医生擅长穴位注射治疗哮喘，即：将具有治疗作用的制剂注射进相关腧穴，这种中医

外治法结合相关西医方法治疗，在阿四婆婆身上取得了意想不到的效果。这种治疗也通过肺功能仪的检测实现量化：阿四婆婆来社区卫生服务前，一秒占预计值(FEV1%)59%，一秒量(FEV1/FVC%)51%，提示中度阻塞性通气功能障碍；经过8次门诊治疗，一秒占预计值(FEV1%)79%，一秒量(FEV1/FVC%)78%，提示轻度阻塞性通气功能障碍。阿四婆婆现在不喘了，也睡得更安稳了。

为祝桥社区卫生服务中心提供技术指导的上级医院是复旦大学附属浦东医院。祝桥负责肺功能仪的两位医生王国华和杨媛媛，2023年3月起在浦东医院呼吸与危重症医学科接受培训，这两位医生熟练掌握了肺功能检测的操作，对于临床上

出现慢性呼吸系统疾病，既能早期发现，也能追踪随访，担当起群众健康的“哨兵”。祝桥社区卫生服务中心主任李振华表示，浦东医院帮助提升社区呼吸疾病防治能力，为社区服务卫生中心培养肺功能操作技师，提升了社区服务卫生中心对呼吸系统疾病的规范化诊治、早诊早筛和综合干预能力。

区域医疗中心如何成为真正的区域“领头羊”？在国家大力推行分级诊疗的当下，作为“腰部力量”的综合医院又怎样起到作用？浦东医院院长余波的答案是：创新构建“业务紧密型医疗卫生协同发展网”，做实1+1+1中枢环节，打造高质量医疗服务体系。经过近10年努力，浦东医院与惠南、大团、祝桥等周边社

区卫生服务中心，上下联动、协同发展，在医疗、药品、管理、后勤等方面探索同质化和一体化，结合“惠南医盟”区域化大党建，实现区域内医院的全方位“组团”发展。

为了缓解社区医务人员不足和辅助检查参差不齐现状，2013年开始，浦东医院相继投入资金400万元，建立基于信息化的“一平台五中心”——区域胃肠镜预约平台、区域影像诊断中心、区域医学检验中心、区域心超中心、区域心电图中心、区域洗消中心。如今，“医协网”内居民在社区摄片就能拿到区域医疗中心的诊断报告，在全科统筹门诊就诊能得到全科+专科联动的诊疗结果，在联合病房就能享受到三级医院全程无缝同质的医疗卫生服务，在云平台就能得到专家的答疑解惑，大大改善了患者的就医体验。

向下“辐射”社区卫生服务中心，向上与市级医院“对接”。在区委区政府和复旦大学支持下，一方面浦东医院与复旦大学附属华山医院、附属儿科医院、附属妇产科医院、附属肿瘤医院等组成了神经外科、乳腺外科等多个专科医联体，妇产科、新生儿等多个专科医联体，在疑难重症患者的救治上实行绿色通道；另一方面，在新区卫生健康委指导下，浦东医院与同在浦东新区的上海交通大学医学院附属仁济医院、上海儿童医学中心等建立了合作机制，特别是危重症孕产妇、危重症新生儿的转诊和对接，由于地域的便利，使疑难重症转入三级医院更加便捷。

170多位专家教授坐诊

九院国际医疗部和特需诊疗部在浦东启用

本报讯(记者 张琪 通讯员 徐英)近日，位于浦东新区高西公路1908号的上海交通大学医学院附属第九人民医院(以下简称上海第九人民医院)国际医疗部、特需诊疗部正式启用。

170多位具有丰富临床经验的专家教授坐诊该院区，国际医疗部、特需诊疗部依托总院，建立起诊疗、检查、治疗、手术相结合的一站式服务体系，为患者提供个性化、专业化医疗服务，满足多样化、高端化医疗需求。

据了解，上海第九人民医院特色学科整复外科在浦东院区设立头颈畸形修复、手足畸形修复、瘢痕综合治疗、脂肪整形、鼻部整形、眼部整形、乳房整形、面瘫后整形、血管瘤与脉管畸形诊治等多个亚专科，以及激光美容治疗平台，为需求者提供个性化诊疗方案。

口腔各科室开放诊疗椅位100余台，配备有CBCT、根管显微镜、水激光仪等先进的检查诊疗设备，对疑难口腔疾病可进行多学科会诊，共同制定最佳治疗方案。口腔种植科全职引进国际顶级牙科专家Tonetti教授，出任上海第九人民医院临床研究国际首席专家、口腔种植研究中心主任、国家口腔疾病临床医学研究中心名誉主任。

耳鼻咽喉头颈外科以复杂疑难听觉疾病为诊疗特色，设立了听觉植入中心，中心拥有国内最完善的听力测试、诊断、干预康复技术和设备，内镜室、门诊手术室、门诊病房三位一体化建设。

眼科以眼肌病、眼肿瘤为优势，同时开展眼角膜病、玻璃体视网膜病、青光眼、白内障、眼视光、斜视、小儿眼科等亚专业诊疗服务，配备各类检查、全飞秒准分子激光治疗仪等高端设备。

上海第九人民医院院长吴皓介绍，上海第九人民医院创建于1920年，迄今拥有张涤生、邱蔚六、戴尅戎、张志愿、范先群5位中国工程院院士，特色和技术优势明显。开展国际医疗服务，符合上海发展国际医疗旅游的战略发展需求，可以为优质医疗资源发展提供新空间，有利于吸引国际高端人才，签约国际商保和高端商业医疗保险，能为在沪外籍、港澳台人士和高端商业医疗保险购买人群提供医疗健康服务需求，使他们可以选择在上海就医，并可逐步吸引全国的外籍、港澳台人士和高端商业医疗保险购买人群甚至跨境就医人群来沪就医。

《上海市卫生健康发展“十四五”规划》明确，要加快发展国际医疗旅游，培育一批具有国际竞争力的服务品牌，推动有条件的公立医院发展国际医疗服务。上海第九人民医院党委书记马延斌表示，上海第九人民医院是一所学科特色鲜明，具备临床科技创新核心竞争力、国内知名的三级甲等综合性医院，有能力也有责任发展国际医疗服务，助力提升城市能级和核心竞争力。

国内首个成人风湿免疫性疾病患者疫苗接种专家共识发布

本报讯(记者 张琪)近日，由上海交通大学医学院附属仁济医院风湿科主任医师吕良敬和上海市疾病预防控制中心副主任孙晓冬牵头编写的《中国成人风湿免疫性疾病患者疫苗接种专家共识(2023版)》在《中华预防医学杂志》上正式发布，系国内首个关于特殊免疫状态人群疫苗接种的专家共识。

风湿免疫性疾病是一种疾病谱十分复杂的慢性疾病。感染是风湿病患者最常见的合并症和主要死因之一，极大地影响了疾病预后和患者生存质量。疫苗接种是预防感染的重要手段之一，然而，现阶段对于风湿免疫性疾病患者这一特殊人群接种疫苗尚缺乏统一的标准和规范。

为了解决这一迫在眉睫的问题，中国疫苗行业协会免疫规划规范化管理与实践分会组织临床专家、疾控专家和流行病学专家，历时两年，基于现有的临床数据，参考国际同类指南和共识，并结合国内疫苗接种的实践经验，经过多次讨论和修订制定了本共识，以确保其科学性和实用性。该专家共识纳入了流感疫苗、肺炎球菌疫苗、新型冠状病毒疫苗、带状疱疹疫苗、人乳头瘤病毒疫苗、甲型肝炎疫苗、乙型肝炎疫苗、狂犬病疫苗等8种成人常用疫苗，对疫苗接种人群、推荐疫苗类型、接种时机、免疫方案和药物调整等进行了推荐。

该专家共识的发布具有重要的现实意义和指导价值，将为广大预防接种人员和风湿免疫科医师提供可操作性强的技术指导，推动中国成人风湿免疫性疾病患者规范化的疫苗接种和感染防治工作，有望提高广大风湿免疫人群患者的生活质量和改善疾病预后。



有关关键
浦东卫生健康
微信公众号

发布浦东新区卫生健康重大活动、重要政策
报道浦东医疗卫生健康机构相关情况和特色服务
宣传浦东卫生健康系统优秀集体和个人先进事迹

“胃痛”，心电图正常，竟然是心肌梗死？

来看这场教科书式的急救

■本报记者 张琪

83岁的刘老师年轻时有胃病，最近时不时地感觉“胃痛”，老伴问他要不要去医院看看，他说：“老毛病了，忍一忍就过去了。”1月9日，他的“胃痛”怎么也忍不了了，自己主动要求去看看医生，同住的孙女不敢怠慢，立刻将老人家送到了龙华医院航天院区急诊。

“胃痛？这个位置不是胃啊！”急诊医生果断启动了“胸痛快速诊治”流程，但老人家心电图没有ST段抬高，有关心梗的指标也仅仅是稍微偏高一点。

“高龄老人心梗有时候是非典型的。”急诊科主任袁媛担任龙华医院重症医学科主任多年，凭着丰富的经验，她果断让患者口服“一包药”。随着时间推移，老人家的指标逐步上升，考虑“急性非ST段抬高型心肌梗死”，危险评估为“高危”。急诊医生随即与心内科主任郑望汇报患者情况，决定住院后24小时内行冠脉介入治疗。

住进心内科病房后，老人家自觉症状缓解，跟老伴商量起回家事宜。多亏孙女与郑望团队反复沟通，劝爷爷留下来做手术，远在家乡的亲人们还开了个“视频会议”，达成一致：一定要做个冠脉造影查明病因。

随后，冠脉造影显示患者严重三支冠脉病变，合并慢性冠脉闭塞病变，加上冠脉钙化、迂曲，手术难度极大。郑望告诉在场的孙女，爷爷的情况危急，手术风险很大，但是手术后老人家的健康将明显改善，最关键的是排除了死亡风险。要不要做手术？孙女再次启动家庭“视频会议”，最终决定做。”95后孙女在手术告知书上签字，她手心里捏了一把汗。

手术团队密切配合，克服困难，导丝通过，球囊扩张，支架植入一气呵成，顺利开通了闭塞的罪犯血管，术后患者“胃痛”没有了，精神明显好转，收进心内科病房。两天后，问题又出现了：老人家便秘、失眠，没胃口，怎么办？此时，龙华的中医特色就体现出了优势——老人家的床位医生彭琬萍是中医，



龙华医院航天院区医护团队在对患者进行手术。 □浦鹏 摄

看了老人家的情况后，辩证为胸痹心痛之心阴亏虚、痰湿内蕴，针对病情，开出药方：天王补心丹加黄连温胆汤加减。

一天后，病人口干、便秘、失眠、盗汗等临床症状缓解，胃口也好了。目前综合情况平稳，不日出院。

相关链接

急性心肌梗死

急性心肌梗死是冠状动脉完全闭塞，从而导致心肌细胞急性或持续性缺血、缺氧所导致的心肌坏死。主要临床表现为剧烈的胸闷痛，具有发病急、病情进展快且凶险、预后差等特点。在我国，每年发生急性心肌梗死的患者约有100万人。

两个“120”和“一包药”

一旦发生急性心肌梗死，要牢记两个“120”，一是迅速拨打120，二

是尽最大努力让患者在黄金时间120分钟内得到救治。

抗栓治疗是心梗救治的关键基石之一，“心梗急救一包药”(阿司匹林、替格瑞洛、氯吡格雷)使得更多急性心梗患者第一时间获得了最有效的抗血栓药物，大大提高了冠状动脉血运重建的成功率，降低了住院死亡率。

再灌注治疗

对于急性心梗患者来说，每一秒钟都是宝贵的，在发病初期，尽早地

开通闭塞的冠状动脉，恢复血流，可缩小心肌梗死面积，减少死亡。再灌注治疗包括静脉溶栓或急诊冠脉介入手术，首选急诊冠脉介入治疗，具有成功率高、创伤小、恢复快的特点。

龙华医院航天院区心内科设有门诊、普通病房、CCU病房、心电图、心功能室及心内DSA，可进行冠心病、心律失常、心力衰竭等疾病的中西医结合治疗，团队具有丰富的经验，并且积极开展胸痛中心建设，开通急性心梗死24小时绿色通道，为周边居民的健康保驾护航。