

老年慢病康养共建病房来了

青岛市市立医院与山东省慢性病医院、青岛市城运老年病医院携手打造城市医联体

早报5月21日讯 为进一步推动医疗服务重心下移、资源下沉工作落实落地,促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,5月21日上午,青岛市市立医院与山东省慢性病医院、青岛市城运老年病医院举行医联体合作协议签约仪式,共同推进城市医联体建设,构建更加紧密的医疗卫生服务网络,更好满足人民群众看病就医需求。

医联体成员单位将通过构建分级诊疗体系,畅通双向转诊机制,从“糖尿病—糖尿病足—慢性创面MDT(多学科会诊)”的一体化治疗、重症患者绿色转诊、门急诊病历处方互认、老年慢病全流程管理、体检患者同质化健康管理、护理专科联盟等6个维度开展深入合作;充分发挥青岛市市立医院专科优势及多学科协作团队优势,实现对患者全方面的诊疗规划与保障。

建立医联体合作后,通过青岛市首



签约共建城市医联体。

批老年慢病康养共建病房建设,将打造青岛市糖尿病足及慢性创面规范化诊治教学基地,为经历过重症监护的患者提供更优质的诊疗服务,为门急诊高峰期稳定患者提供更好的留观输液环境,为老年慢病患者制定更为全面、便捷的诊治流程,优化成员单位健康体检后的健康管理流程,接收进修和培训共建病房医务人员,引入护理专科化培训体系,为成员单位提供更加全面的诊疗培训,全面提升诊疗服务水平。

此次签约标志着青岛区域性医联体建设迈上新的台阶。各成员单位将充分整合优势资源,充分共享优质医疗资源,全面落实分级诊疗制度,完善医联体内差异化转诊流程,构建医联体管理体系,畅通绿色转诊通道,不断提升医疗服务效率和质量,持续提升岛城百姓的就医体验,谱写城市医疗卫生事业更加辉煌的篇章。

(观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 谢小真 摄影报道)

走两步气喘站久了腿软 原是“东方美女病”

北京大学人民医院青岛医院专家:名称唯美但病情凶险



早报5月21日讯 走两步就气喘,站久了就腿软无力,风一吹就感觉能被刮倒……弱不禁风的身体,可能是身形纤瘦的代名词,也可能患有一种风湿免疫疾病“东方美女病”。近日,北京大学人民医院青岛医院为一位年轻患者科学诊断并及时治疗,帮助她摆脱了疾病困扰。

30岁的陈女士从今年年初起觉得自己的身体没劲,干家务活就累,她去当地医院检查发现:血压最高达205/126mmHg,肾动脉超声显示左肾动脉管壁增厚、左肾萎缩。陈女士口服多种降压药,血压仍居高不下。

名称唯美但病情凶险

结合患者症状和风湿免疫实验室系统检查,北京大学人民医院风湿免疫专家、北京大学人民医院青岛医院副院长、慢病管理中心主任苏茵教授发现了陈女士病症的关键,原来她患



苏茵教授在工作中。

有大动脉炎,也叫“东方美女病”。苏茵为患者制定了免疫抑制剂及糖皮质激素治疗方案,经过精心治疗,陈女士病情逐渐好转,目前已经出院。

像大动脉炎等风湿免疫病,种类繁多,病因复杂,多为疑难杂症。为更好地开展个性化诊治,北京大学人民医院青岛医院成立了风湿免疫实验室,开展专项检查等特色工作,为更多风湿免疫疾

病患者提供精准诊断。
专家介绍,“东方美女病”又称大动脉炎,因多发于亚洲年轻女性而得名。“东方美女病”名字听起来美好,但其实病情凶险,严重时还会危及生命。“大动脉炎属于风湿性疾病,因为累及主动脉及主要分支,可造成动脉血管狭窄甚至闭塞,还会继发形成血栓和夹层动脉瘤。轻症患者常在检查中被发现进而诊

断,严重者起病即可出现脑卒中、失明等症状。”苏茵教授介绍。

警惕“东方美女病”

由于多发性大动脉炎起病隐匿,在疾病早期患者没有很明显的症状,往往发展到一定阶段或影响血流运行才被发现。因此当出现以下症状时要当心:第一,肢体疲乏无力,行走数十米或数百米后就感觉双腿酸痛、发沉、无力,甚至出现跛行,蹲下或坐下休息一段时间后症状消失,再次行走后症状再次出现。第二,无脉、脉弱或脉搏不对称,两侧桡动脉、足背动脉不对称,一侧或两侧摸不到脉搏波动,或者脉搏非常微弱;第三,血压不对称,血压测不出来或近期异常升高;第四,不明原因的发热或颈部疼痛。

北京大学人民医院青岛医院风湿免疫科专家介绍,并不是只有年轻女性才会得大动脉炎,男性、中老年人也可能患病。早期大动脉炎患者可通过药物治疗有效控制病情,不及时控制则严重影响生活质量,甚至危及生命。如有以上症状,要及时到医院进行检查,尽早治疗。

(观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 王豪 摄影报道)

反酸烧心十年 终于能安心吃饭

市第三人民医院胸外科微创食管裂孔疝修补术解难题

早报5月21日讯 “反酸烧心这么多年来,好好吃一顿饭都成了奢望,现在我终于可以安心吃饭了,真的太感谢王大夫了。”刘先生激动地说。近日,青岛市第三人民医院胸外科在短短半个月内,救治了4位胃食管反流病患者,而刘先生已被这一疾病折磨了十年。

胃食管反流病是一种常见的消化系统疾病,其特征是胃和十二指肠内容物

反流入食管,导致一系列症状和并发症。患者经常出现反酸烧心的症状,很多人会联想到胃病。其实,还有另一种可能——食管裂孔疝也可导致类似症状,但易被误诊为胃炎,反复吃胃药,疗效却不明显。

刘先生十年来频繁反酸烧心,并有明显反食呕吐,进食后症状尤其明显。口服药物治疗,症状只能部分缓

解。胃镜检查显示患者患有食管裂孔疝、胃食管反流、反流性食管炎。青岛市第三人民医院胸外科副主任医师王涛在详细询问病史并查体后,考虑患者反酸烧心等症状是由食管裂孔导致的。因患者症状严重,食管裂孔疝明显,药物治疗效果欠佳,胸外科团队给予施行全麻下腹腔镜食管裂口疝修补+胃底折叠术。手术非常顺利,整个

手术全程出血不足20ml。刘先生术后第一天就可以进食,下床自由活动,反酸烧心等反流症状全部消失,术后第三天就出院了。

王涛介绍,食管裂孔疝的发病率在10%以上。许多患者常年被反酸烧心胸痛等症状困扰,由于对疾病不了解、不重视,大部分患者一“忍”了之。对于大于2cm的食管裂孔疝,腹腔镜微创手术可以终止症状,免除长期服用药物的麻烦以及副作用,减少各种并发症,改善患者的生活质量。

(观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 通讯员 崔晓青)