

健康视点

JIAN KANG SHI DIAN

进位赶超的“密码”

——南昌大学第一附属医院连续9年入选“全国百强医院”的启示

汪清林

11月25日,2022年度中国医院排行榜在上海揭晓,南昌大学第一附属医院连续9年入选“全国百强医院”,位列第51名,对比去年大幅攀升了31个位次,这也是我省唯一一家人选全国百强的医院。

“全国进步最快”的医院

大会公布了2022年度全国医院综合排名、专科声誉排名、专科综合排名三类,并按区域进行专科声誉排名。在本年度中国医院排行榜上,北京协和医院、四川大学华西医院、中国人民解放军总医院位列前三甲,南昌大学第一附属医院位列全国第51名。此外,南昌大学第一附属医院首次进入华东地区医院综合榜单,排名第16名。南昌大学第一附属医院成为本年度“全国进步最快”的医院,综合排名从全国第82位跃升至全国第51位,同比提升31个位次。福建医科大学附属第一医院和北京积水潭医院分别以同比提升22、21个位次,名列“进步最快排行榜”第二、三位。

在专科排名方面,南昌大学第一附属医院6个专科进入全国专科声誉排名榜单:疼痛科位列全国第2名,烧伤科位列全国第8名,神经外科位列全国第14名,消化内科位列全国第19名,病理科位列全国第25名,健康管理医学科位列全国第32名。

据业内专家介绍,该榜单被业界称为“中国人的看病指南”,非常具有“含金量”。与往年相比,2022年度中国医院排

行榜呈现诸多变化,疼痛科、运动医学科和罕见病学科等新兴学科被纳入;北上广三地“霸榜”的局面被打破;全国顶尖的医疗资源正逐渐趋于均衡发展……

注重优势学科群建设

“南昌大学一附院进入全国百强,代表了江西医疗的整体实力,实至名归。”作为江西人,我们当然希望医院发展得越来越好,排名更加靠前,这样老百姓看病就医都会受益。”多名受访群众说。

业内专家介绍,南昌大学一附院排名大幅上升,主要有几个原因,首先就是今年的排行榜首次将疼痛科、运动医学科、罕见病学科纳入了评估体系,而医院这三个学科实力非常突出,尤其值得一提是,南昌大学一附院疼痛科是中华医学会疼痛学分会主委单位,科主任张达颖教授也是中华医学会疼痛学分会主任委员,足见学科在全国的学术领先地位。其次,医院很多优势学科进步很快,实现了弯道超车,在全国的专科排名靠前的不少,如神经外科从去年的22名上升到14名。

学科建设是医院发展的基石和核心竞争力。近年来,该院高度重视学科建设,专门成立学科建设办公室,协同推动各学科内涵建设。其职能主要包括调研国内外学科发展和学科建设的动态,为学科发展出谋划策;指导和协助科室制定学科规划和年度建设方案;负责管理统筹学科建设经费;联合相关部门对学科建设进行量化评估。

对高端人才求贤若渴

学科建设关键靠人才。近年来,南昌大学一附院通过筑巢引凤,不断引育高素质人才,为医院发展持续注入动力。医院现有高级职称956人,博士766人。国家级人才共5人次,其中国家杰青1人、国家优青1人、教育部国家级重大工程特聘教授1人、百千万人才工程国家级人选2人。

外界也看到,该院十分重视高端人才引进工作,多次公开面向全球招聘高端人才,尤其对两院院士及取得国内外公认重大成就的知名学者求贤若渴。

正是有高端人才的加持,才能让强势学科恒强,让优势学科更优,助推各学科提升科研能力,提高三四级手术特别是四级手术占比,以及诊治疑难复杂病、罕见病的能力。“一个学科优秀,会带动一批学科一起前行。而学科群发展了,才能出现顶尖学科。”业内专家介绍,该院不仅注重人才培养及学科建设,还注重学科群的构建,通过打造一批优势学科群,学科群中各学科之间的相互交叉、渗透和融合,进一步发挥优势和效能。

与此同时,该院还不断做大放疗、介入、康复、中医、健康管理等平台科室,不断强化各学科的综合实力,促进学科群的建设和发展。

一切从患者利益出发

医院发展、学科进步,归根结底就是为了给患者看好病。为此,该院医疗改革

和学科建设都紧紧围绕“以病人为中心”这一主线而设计。

根据疾病谱的变化,该院相应调整学科发展方向,为患者提供更好的医疗健康服务。该院烧伤科是全国排名前十的学科,即便是这样捧着“金字招牌”的学科现在也在转型。因为随着社会对安全生产越来越重视,烧烫伤患者比往年明显减少,而褥疮、糖尿病皮肤溃疡、静脉性溃疡、放射性溃疡、癌性溃疡等慢性难愈性创面患者逐渐增加,为此,该院烧伤科在继续深耕烧伤专业的同时,不断提升治疗慢性难愈性创面的医疗技术,并加大科研攻关,旨在为这类患者提供更好的治疗方案。

随着生活及工作方式的改变,颈肩腰腿痛的患者明显增加,该院大力培育中医科的发展,利用中医外治法为患者提供解决方案。同时,中医科还有大有作为的空间,比如在调理肿瘤患者治疗后副反应、女性产后的盆底康复等方面作用明显。

现代医学发展快速,治疗一种病有多种方式,如肿瘤的治疗有手术、放疗、化疗、免疫疗法等,由于各学科相对独立,患者看病如果都需要这些治疗方式,那势必会辗转很多科室。为了解决这个痛点,南昌大学一附院近期成立乳腺专病中心,整合相关学科专家在一个单元内,为患者提供“一站式”、全流程管理的医疗服务。

接下来,该院还将成立肺癌中心等更多专病中心,为患者提供更优的治疗方案及更好的就医体验。

南昌大学二附院 心脏病介入治疗进入新高度

近日,南昌大学第二附属医院心血管内科成功完成全省首例复杂经皮肺动脉球囊扩张成形术。此次手术的成功实施,充分展现了医院心血管内科团队处理复杂病例的高超医疗水平及丰富的临床经验,也代表着团队在结构性心脏病介入治疗方面进入了新的领域和高度。

患者为中年女性,反复发作胸闷、气促30余年,近期上述症状明显加重。心脏彩超提示主肺动脉主干及左右肺动脉干扩张,肺动脉高压;肺动脉CTA提示多发肺动脉狭窄、闭塞。经综合分析,该患者被诊断为大动脉炎(累及肺动脉);肺动脉高压。该院特聘教授何建国系统评估病情后,决定采用微创介入治疗方法——经皮肺动脉球囊扩张成形术。经过该院心血管病防治中心主任程晓曙教授、心血管内科主任吴延庆教授及全科专家扩大讨论,制定详细方案后,由何建国教授和程晓曙教授带领团队实施介入治疗手术,成功打通肺血管,手术成功。患者术后病情得到极大改善。

经皮肺动脉球囊扩张成形术是近年来新兴的介入治疗手段,可以治疗肺动脉狭窄闭塞引起的肺动脉高压,创伤小,可以明显改善患者活动耐力,降低肺动脉压力,改善患者的长期预后。(樊琅琅 钟雯)

九江学院附属医院 医保暖心服务获患者家属点赞

日前,患者家属龚先生将一面写有“尽职尽责 服务为民”字样的锦旗送到九江学院附属医院,对该院工作人员耐心周到、暖心高效的优质服务给予高度评价。

据了解,龚先生的爱人病情危重在该院住院治疗,住院期间,他到该院医保一体化服务中心咨询医保报销问题,因家庭困难、病情严重,近期申请了低保身份,但目前低保身份未进行系统录入,其内心非常着急,怕影响办理医保报销。在了解情况后,该院工作人员耐心安抚患者家属情绪,并立刻与医保局联系解决患者诉求,当日上午便顺利为患者解决低保身份系统录入问题。高效的服务和暖心的态度得到了患者家属的高度赞扬,家属称赞“医保业务就近办、马上办、一次办果然不虚,解决了我们办理医保业务两头跑的麻烦!”

“一面锦旗,一声感谢,是就医群众的肯定,更是他们的信任和重托。”该院医保办相关负责人表示,在今后的工作中,将始终坚持“以病人为中心”的服务理念,为群众提供更专业、更便民、更暖心的服务。(杨世伟)

国家精神心理疾病临床医学研究中心 江西省分中心揭牌

11月30日,由江西省医学会精神病学分会主办,国家精神心理疾病研究中心江西分中心、江西省精神心理疾病临床医学研究中心江西省分中心、江西省精神心理疾病临床医学研究中心江西省分中心揭牌仪式暨“第四届赣水之滨·精神医学论坛”举行。

据介绍,国家精神心理疾病临床医学研究中心的评审要求严、标准高,江西省精神卫生中心在省科技厅形式审查、实力评估、现场答辩和综合评审等一系列环节中脱颖而出,凸显了该中心在医疗、教学、科研及成果转化方面具有丰富的经验。江西省精神卫生中心升级为国家精神心理疾病临床医学研究中心江西省分中心,对于江西省精神心理专科发展、进一步加强全省的社会心理服务体系建设和具有重要意义。

据了解,国家精神心理疾病临床医学研究中心江西省分中心将以中南大学湘雅二医院精神卫生研究所为依托,以江西省精神卫生中心为核心,以江西省内各级各类精神卫生医疗机构为网络,以精神卫生临床研究为主线,以精神卫生人才培养为支撑,以精神卫生服务为导向,以精神卫生改革为动力,以精神卫生创新为目标,努力打造一个集科研、教学、服务、管理于一体的精神卫生学科发展的新高地,为推动全省精神卫生事业高质量发展作出更大贡献。

此外,当天举办的“赣水之滨·精神医学论坛”是由江西省精神卫生中心创立的学术论坛品牌,迄今已举办第四届。众多国内精神医学界著名专家学者齐聚南昌,就强迫、抑郁、老年认知及精神药理等领域的前沿话题开展讲学。(涂亚婷 过江帆)

萍乡市第三人民医院 以学科建设促服务能力提升

今年,萍乡市第三人民医院着力推进“改善就医体验、改善护理服务、全面提升医疗质量、提升临床专科能力”等四项任务,全方位加强医疗服务质量和效率,将优质服务贯穿全过程,进一步增强群众看病就医获得感、幸福感、安全感。

在提升临床专科能力方面,该院重点打造呼吸与危重症医学科、心血管内科、骨科、泌尿外科等优势学科。呼吸与危重症医学科2022年8月获评国家PCCM科规范化建设达标单位,其结核病亚专科是萍乡市重点学科;心血管内科对冠心病诊治、心力衰竭诊治、高血压诊治(顽固性高血压及妊娠高血压)、心脏康复规范化治疗、先天性心脏病诊疗、肺动脉高压诊疗及各种常见心脏病诊疗在当地处于领先水平。

与此同时,该院还集中建设老年医学科、康复医学科、职业病科等学科,同时注重医养结合项目,打造适应新形势下健康养老的市级标杆老年医院。(秦 璐)

延时门诊满足多时段就医需求

为提升群众获得感和满意度,南昌市青云谱区卫健委组织基层医疗卫生机构学习了国家卫生健康委办公厅下发的《关于印发基层卫生健康便民惠民服务举措的通知》,要求各社区基层医疗卫生机构落实好各项便民惠民服务举措。

“通过该举措,旨在确保群众基本医疗卫生服务全覆盖。”南昌市青云谱区卫健委负责人表示,该区围绕完善机构布局、改善服务体验、提升服务能力、提高签约服务感受,做好健康管理、优化就医付费结算等六个维度,落实十大服务举措。

为改善服务体验,提升群众就医获得感,青云谱区各基层医疗卫生机构均实现了无休门诊,诊疗量较大的青山街道社区卫生服务中心、徐家坊街道社区卫生服务中心等均实现了延长门诊时间服务,其他社区卫生服务站大部分都能做到延时门诊,居民可就近获得基本医疗、慢病配药、家庭医生签约、健康咨询等服务。(杜 撰 张 玲)



为助力基层妇幼保健提升医疗服务能力,促进优质医疗资源下沉,更好地满足群众的健康需求,12月2日,江西日报“健康快车”联合省妇幼保健院肿瘤科、产科、健康体检科等多学科专家走进新余市妇幼保健院,开展了健康义诊、学术授课、教学查房、病例讨论等活动。张代艳摄

日前,由江西中医药大学附属医院主办的“健康红谷滩 中医进万家”大型义诊活动在南昌市红谷滩区站西花园社区广场举行。活动现场,数十名国家级、省级名老中医和中医药专家为广大市民提供中医诊疗和科普宣传服务。沈德森摄

《健康知识普及行动》专栏

关于阿奇霉素,这几个问题家长要知道

近日,全国多地出现支原体肺炎患儿。支原体肺炎的治疗首选药物之一阿奇霉素该怎么服用?下文来解答。

多种剂型的吃法有什么不同?片剂和胶囊正常用水吞服即可。不建议把片剂掰开或胶囊拆开服用。如果觉得药物剂量偏大,那么可以选择单片/单粒剂量较小的规格。建议给孩子选择颗粒剂或干混悬剂。干混悬剂通常将药物粉末倒入杯中,使用适量(20~30毫升)温水充分混匀,分散成混悬液后口服,不建议直接

服用。颗粒剂同样需要在临用前加温水溶解后口服,但不同于干混悬剂的是可以直接吞服。

什么时间吃效果好?阿奇霉素属于浓度依赖性抗菌药物,半衰期长达35至48小时,可以持续在体内发挥抗菌效应,因此每天服药一次即可。早晨或晚上,空腹与食物同服都可以。每天尽量保持在相近的时间服用即可。

需要吃多久?推荐轻症患儿口服用药,疗程3至5天;重症患儿静脉用药7天,

停药3至4天为1个疗程,可重复疗程直至病情症状改善、体温正常时转为口服给药。具体还需要根据患者个体情况,遵医嘱服用。服用阿奇霉素时间过长,剂量逐渐累积,可能有不良反应。

是否可以与抗菌药物一起吃?前提是需要明确,患儿是单纯支原体感染还是合并病毒性、细菌性等其他病原体混合感染。如果患儿没有混合感染,那么阿奇霉素完全没有必要与其他抗菌药物一起使用。阿奇霉素和常用的头孢菌素、青霉素合用时,会减

弱后者的作用,所以不宜一起使用。

吃阿奇霉素可以预防支原体肺炎吗?没有确诊支原体肺炎的患儿,服用阿奇霉素并不能预防支原体肺炎,反而会埋下两个隐患:一是可能会发生阿奇霉素相关不良反应,遭受本可避免的无妄之灾。二是导致阿奇霉素耐药,即真正需要它治疗支原体感染时,病原体对其敏感性降低,甚至消失。

新技术让患者获“新生”

九江市第一人民医院骨关节外科实现多项技术突破

胡 显

该团队已经自主完成了8例机器人辅助全膝关节表面置换术。龚时国说,每做一例手术,团队都会对手术案例分析研究,形成研究成果与同行进行交流,进一步提高机器人辅助手术水平。

肩关节作为人体十分精细的关节,非常容易出现问题,让无数患者饱受“肩”熬。反向肩关节置换术主要针对巨大不可修复的肩袖撕裂进行置换,是一种终极手术。早在2020年,龚时国团队就在九江地区率先使用了这项“终极武器”,取得了显著成效,形成了完整的高新技术救治链条,打造了九江市第一人民医院骨关节外科对肩部伤病诊治的新高度。

据了解,反向肩关节置换术将肩关节假体的球形关节面置于关节孟侧,将孟杯置于肱骨近端,与正常盂肱关节配对形式

相反。这种“反着装”就是在肩袖缺失的情况下能更好地发挥三角肌动力性作用,完成肩关节外展、前屈及内旋活动,从而降低肩关节对肩袖完整性的依赖,达到良好的治疗效果。

反向肩关节置换术是一项复杂、技术难度较高的手术,目前九江市只有该院能够开展,省内其他大型医院开展得也比较少。为骨关节患者解除痛苦,改善他们的生活质量,这也是该院骨科全体医务人员的初心。

机器人辅助人工关节置换术的成功开展,让更多的骨关节患者从人工智能发展中受益。“终极武器”反向肩关节置换术的实施,为患有肩关节疾病的患者带来了福音。该院骨关节外科团队将继续致力于学科发展,引进高新技术,根据学科发展和患者病情需要开展高精尖手术,持续提升科室诊疗能力和水平,为患者提供高质量的就医体验。

健康关注

JIAN KANG GUAN ZHU

开展了九江地区首例机器人辅助下膝关节表面置换术,运用反向肩关节置换术治疗股骨头坏死,在关节置换技术方面处于全省先进水平……近年来,九江市第一人民医院骨一科(骨关节外科)在龚时国主任的带领下,运用各类新技术,努力为患者提供优质医疗服务,使骨一科成为目前九江地区规模最大的运动医学及关节外科。

开启骨科手术人工智能时代

“术前,我们对患者下肢CT数据进行三维重建,并借助模型截骨和假体安装效果,制定出最具个性化且精准的手术方案。”今年6月20日,龚时国带领团队通过AI技术在术前模拟了一遍手术,将术中的难点及问题找出来。在得到精准的测量数据后,计算机控制平台根据术前制定的方案,确定截骨锯片的运动范围,自动调整

机械臂末端摆锯位置和角度,使截骨锯片自动对齐术前规划的截骨平面,再由龚时国轻推机械臂完成截骨操作。这是九江地区首例、江西省第二例机器人辅助全膝关节表面置换术,标志着九江市第一人民医院关节置换手术进入了人工智能新时代。

在65岁以上的老年人中,膝关节炎发病率高达85%,关节置换术能让患者告别疼痛。“传统手术非常依赖医生经验,对比机器人辅助置换术,创伤大、风险高、精准度低。”龚时国说,就像手工织布和机器织布一样,机器人辅助全膝关节表面置换术在前期就设定好程序,所以它的可重复性高,一致性强,精准度相较人工来说也高很多。

积跬步才能行千里,良好的治疗效果离不开前期的付出。在首例机器人辅助全膝关节表面置换术开展前,龚时国就主张“请进来、走出去、勤自学”。截至目前,