

赣州市妇幼保健院

呵护妇幼健康 建设“双友好”医院

走进赣州市妇幼保健院,长颈鹿雕塑、鲸鱼景观与绿色森林主题装饰相映成趣;暖色调的空间里随处可见卡通元素,蹦蹦床、阅读区、定期更新的少儿书画展与医护摄影展交织成趣。这座被誉为“不像医院的医院”,正以儿童友好与生育友好建设为双轮,通过一系列创新举措,重构医疗服务的温度与质感。

细节赋能 消解就医恐惧

“吃药不苦、打针不痛……”赣州市妇幼保健院着重适儿化环境营造,打破“白色恐惧”的刻板印象:对出入通道、扶梯、各类服务窗口、诊室均进行适儿化建设;设置儿童检查窗口、母婴室、儿童专用洗手池、第三卫生间、安全扶手等儿童设施;打造无边界的蓝鲸健康科普馆,让就医环境成为孩子们的“探索乐园”,医院卡通IP“蓝宝”化身小使者为医院形象赋予更亲切、拟人化的象征;候诊区内,工作人员定

期播放电影,蹦蹦床与益智玩具让等待时光充满乐趣;针对低龄儿童设置的头部输液区配备动画片播放设备,蓝宝贴纸激励机制让打针不再可怕。

服务入微 满足个性化需求

为尽量方便妇产科产检,医院建立产科一站式检查中心,整合超声、检验等配套功能,实现孕妇产检一层楼完成,产检流程更加便捷流畅。此外,医院推出了产科特需门诊,为产妇及新生儿提供全方位、个性化的医疗服务。

为缩短患儿就医等待时间,医院通过弹性排班、开设29个儿科诊室、周末专家门诊无休等举措,将平均候诊时间控制在20分钟内。常规彩超当天完成,特殊检查支持线上线下预约,公众号内嵌服务功能实现缴费、咨询“一站式”办理。针对传染性疾病患儿,医院设立独立输液室,实现分区诊疗,同时配备母婴室、毛毯、暖手袋、手机支架等便民

设施,让家长陪护更安心。此外,为满足患儿的个性化需求,医院特开设优质病房,不仅让孩子可以在安静舒适的环境中接受治疗,也避免了可能发生的交叉感染。

全链护航 优化生育体验

围绕“怀得上、生得好、育得优”的核心目标,医院构建了覆盖孕前、孕中、产后的全周期生育支持体系。在孕前,设立早孕备孕中心,提供生育力评估、孕期检查与健康教育等一体化服务,生殖科开展单基因病携带筛查,针对备孕夫妻尤其是不孕不育人群提供基因检测服务,自2020年9月以来,已为1200多对夫妇提供精准筛查,从源头降低出生缺陷风险。

作为赣州市唯一能开展三代试管婴儿技术的医疗机构,医院针对家族性遗传病、复发性流产、高龄孕产妇等群体,提供针对性胚胎基因筛查服务,通过点对点检测排除致病基因,助力优生优育。孕中阶段,医院

承担多项政府免费民生项目,包括婚检、产前筛查、地贫防控、九大畸形筛查等,形成从细胞水平到分子水平的全覆盖诊断体系,对高风险胎儿及时干预。产后则通过新生儿疾病筛查、遗传代谢病检测等三级预防措施,为婴儿健康保驾护航,苯丙酮尿症、呆小症等疾病通过早期干预可让患儿正常成长。

该院还着力推进生殖科实验室搬迁整合,走精细化发展之路,同时规划建设托育中心,完善生育服务配套。医护人员主动提供陪诊、照顾患儿等暖心服务,将被动服务转化为主动关怀,让孕产妇在就医全程感受到专业与温暖。

从儿童就医的每一个细节优化,到生育全程的每一项精准服务,赣州市妇幼保健院以党建为引领,将人文关怀融入医疗服务的方方面面。这座充满温度的医院,不仅守护着赣州广大妇幼的健康福祉,更以创新实践为儿童友好型、生育友好型社会建设注入了强劲动力。(周小梅)

多学科协作救治「宫颈妊娠」患者

日前,九江市妇幼保健院妇科、放射科、麻醉科、输血科等多学科团队紧密协作,以精湛的技术、周密的方案,成功为一名因“宫颈妊娠”而命悬一线的年轻女性,打赢了一场惊心动魄的生育功能“保卫战”。

患者因阴道大量出血休克被家人火速送往当地县医院救治,当地医院立即展开了紧张抢救,因情况危急,患者后被紧急转运至九江市妇幼保健院救治,医院立即开启绿色通道,询问病史发现这是患者一个月内的第三次手术,患者之前因“黄体破裂大出血”在当地手术抢救,10天后又因“高热、胆囊炎”在当地行腹腔镜胆囊切除术。因为病情复杂,该院妇三科团队立即为患者进行盆腔磁共振(MRI)检查,经多学科讨论,专家一致认为这不是一次普通的宫内妊娠流产,而是极为危险的宫颈妊娠。

宫颈妊娠是一种罕见的异位妊娠,发生率仅占所有妊娠的万分之一。受精卵没有在子宫腔内着床,而是错误地“种植”在了宫颈管内。这里肌纤维组织少,收缩力差,一旦妊娠组织被清除,血管开放,根本无法像子宫体那样通过收缩来有效闭合止血,从而导致灾难性、难以控制的大出血,传统刮宫术在此刻不仅无效,甚至可能是致命的。

诊断明确后,治疗策略的选择至关重要。摆在团队面前的有几条路:立即行双侧子宫动脉结扎或栓塞术,可以有效止血,费用高且可能对后续生育功能产生影响;直接行子宫切除术,是根治出血、保障生命最彻底的方式,但对于一名年仅35岁、已有三次顺产经历但仍希望保留生育能力的女性而言,这无疑是一场残酷的。

经过详细评估,团队制定了周密的治疗方案:首先进行药物治疗,等待药物起效,待妊娠组织活性降低、血供减少后,再行手术,这将极大降低术中出血风险。术后采用先进的腹腔镜联合手术,在清晰视野下精准、彻底地清除宫颈管内残留组织,实现创伤最小化。日前,专家团队为其解除了这个埋在体内的“定时炸弹”,并成功保住子宫。术后,患者迅速恢复,身体和心灵的双重创伤正在逐步愈合。

从精准诊断到个体化治疗方案的选择,从多学科无缝衔接到对患者生育需求的深切关怀,九江市妇幼保健院多学科专家团队用专业和担当,成功救治了这名患者,标志着该院在处理罕见、危重妇产科出血及生育功能保护方面达到了区域内的领先水平。(曹金福)



心梗救治日

2025年11月20日是第12个“中国心梗救治日”,南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)心血管一科和全科医学科的专家团队分别在东湖院区与青山湖院区,开展了主题为“心梗拨打120,胸痛中心快救命”的义诊活动。

赵青燕摄

南昌市红十字敏华志愿服务队获全国表彰

近日,中国红十字会总会公布了全国红十字模范单位表彰名单,南昌市红十字敏华志愿服务队上榜。

据了解,成立于2021年5月的南昌市红十字敏华志愿服务队,是专注于艾滋病患者关怀、社区养老服务、应急救援等领域的专业队伍。志愿服务队构建起“队长、组长、骨干、志愿者”四级管理网络,实行“组长负责制”,401名注册志愿者构成了多元人才矩阵,其中既有289名红十字注册会员,30名核心骨干,更有5名持证

心理咨询师、13名养老护理培训师、4名应急救护培训师等专业力量。随着医生、护士、HIV感染者、学生等不同领域人才的加入,让服务既有温度更有深度。

近年来,南昌市红十字敏华志愿服务队在第48届南丁格尔奖章获得者、全国先进工作者胡敏华的的带领下,为艾友发放宣传资料、便携药盒等物资数千份,提供寄药服务2200余人次;每周上门走访老弱病残户,已累计1.2万余人次。依托13名养老护理培训师和4名应急

救护培训师,构建起“初级普及——骨干提升——师资研修”三级培训体系,开发“社区+家庭”场景式课程包,涵盖心肺复苏、气道异物梗阻、居家防跌、失智老人照护等教学模块。通过“医院、社会、家庭、志愿者”四位一体服务模式与居家护老“五全”(全人、全家、全护、全程、全程)模式,让志愿服务形成闭环,志愿服务时长达到4.3万小时,累计受益家庭达5000户,间接受益人群超2万,成为红土地上最动人的志愿风景之一。(张小芳)

《健康知识普及行动》专栏

胃癌是我国常见的恶性肿瘤之一。早预防、早发现、早治疗是降低胃癌死亡率、提高生存率的主要策略。

胃癌的早期信号有哪些

早期胃癌症状隐匿,不易发现。上腹部不适或隐痛是最常见的症状,表现为间歇性的腹胀、隐痛,进食后可加重,但症状较轻,容易被忽视。此外,还包括不明原因的食欲下降、短期内体重下降、呕血或黑便等消化道出血信号、乏力贫血等。需要注意的是,这些症状并非胃癌所特有,很多良性胃部疾病也可能出现类似表现。但如果这些症状持续存在或逐渐加重,尤其是对于高危人群,应引起足够的重视,及时进行检查。

发现早期胃癌 科学筛查是关键

哪些人需要做胃癌早筛

年龄≥45岁,且符合下列任一条件的属于胃癌的高危人群,应定期进行筛查:长期居住于胃癌高发区;存在幽门螺杆菌感染;既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃癌前疾病;一级亲属有胃癌病史;存在胃癌其他高危因素,如长期摄入高盐和腌制饮食、吸烟、过度饮酒等。

早期胃癌的筛查方法

胃镜检查:是目前诊断胃癌的“金标准”,可直接观察胃黏膜病变并取活检明确诊断。改进后的无痛胃镜让患者在全麻下进行检查,可减少不适,适合大多数人群。
幽门螺杆菌检测:常用碳13或碳14

呼气试验,操作简便,可评估感染风险。虽然检测本身并不能直接诊断胃癌,但在高危人群中,及时检测和根除幽门螺杆菌,可以有效降低胃癌的发生风险。
血清学检测:近年来,血清胃癌标志物的检测也逐渐被用于辅助胃癌的早期筛查。虽然这种方法创伤小、相对便捷,但由于其敏感性和特异性不足,不能单独作为胃癌的确诊工具,更多的是与其他检查手段联合使用。
如能早期发现、及时治疗,胃癌患者生存率可大大提高。保持健康的生活方式、定期体检,以及尽早就医,对于预防和治疗胃癌至关重要。



健康关注

中西合璧破壁垒 多元诊疗惠民生

——九江市第五人民医院中西医结合科三年蝶变记

“中医固本培元,西医精准施救,二者并非简单叠加,而是要实现‘1+1>2’的疗效跃升。”九江市第五人民医院中西医结合科主任李华的这番话,道出了科室成立三年来的发展内核。作为三甲甲等精神专科医院,该院打破“仅治精神疾病”的传统认知,于2022年6月开设中西医结合科,在全省同类医院中率先引入中医诊疗体系,以“大专科、强综合”的发展思路,为赣鄂湘皖区域群众提供全方位健康保障。

守正创新:搭建中西协同诊疗平台

传承精华,守正创新,是中医药发展的命脉,更是该科建设的初心。为破解精神专科医院综合诊疗能力不足的难题,医院组建以中西医结合临床专业出身的李华主任为核心的中医服务团队,打造特色中医馆,并在17个临床病区设立中医诊疗小组,构建起“全院覆盖、协同联动”的中

西医诊疗网络。

“过去群众总觉得我们只看精神障碍,其实我们早已向综合诊疗拓展。”拥有18年临床经验的李华介绍,医院顺势布局心理科、老年科、睡眠科等多个学科,而中西医结合科正是“强综合”的关键支撑。开科三年间,科室门诊量、出院率逐年攀升,科研领域亦成绩显著——参与国家自然科学基金课题、江西省科技计划项目,主持省中医药管理局及市级课题,实现临床与科研双轮驱动。

辨证施治:多元案例见证奇迹

精湛医术铸就口碑,九江及周边地区患者纷纷慕名而来,不少内科、妇科疑难杂症在这里迎刃而解。51岁的邹女士被咳嗽、漏尿、脚肿困扰许久,检查显示蛋白尿++,经李华团队辨证为肾阳不足,施以金匮肾气汤合苓桂术甘汤调理,半月后咳嗽痊愈,水肿消

退,续药一月后蛋白尿转为阴性。

在精神疾病诊疗领域,中西医结合更独特优势。高中生赵同学学期后出现胡思乱想、无故自笑等症状近半年,该团队采用“西医稳控+中医辨证”方案,在西药治疗基础上,针对其“癫痫、肝郁血瘀证”辅以柴胡疏肝散合桃核承气汤治疗,一月后病情稳定,四月后恢复正常社会功能,当女孩绽放清微笑道出“谢谢”时,团队所有成员倍感欣慰。

该科还成功解决西药不良反应难题。27岁的袁女士因双相情感障碍接受西药治疗时出现4个月闭经,中医辨证为血热瘀滞,经苓连桃红四物汤活血化瘀治疗,仅5天便恢复正常,让患者免受不良反应困扰。

优势凸显:精准赋能全周期健康

“现代检验技术延伸了中医四诊,但

辩证论治的核心不能丢。”李华的坚守,让中西医结合在不同诊疗场景中精准发力:危重症救治中,西医快速稳定生命体征,中医调理促康复,降低重症肺炎、多器官功能衰竭等病症的死亡率和致残率;慢性病管理中,西医控制指标,中医改善体质,为糖尿病、高血压等患者减少复发、提升生活质量;疑难杂症探索中,为胆汁淤积性黄疸等西医疗效不佳的病症提供新路径。

从精神障碍到内科杂症,从急症救治到慢病管理,九江市第五人民医院中西医结合科以三年实践证明,中西合璧并非简单叠加,而是优势互补的精准融合。“以患者为中心,汲取‘两医’之长提供个性化方案,这才是真正的中西医结合。”李华表示,未来科室将持续深耕,既为精神障碍患者筑牢综合治疗防线,也为更多群众的身心健康保驾护航。(曹玉婷 冯尧乔)

江西省人民医院

心脏移植病友共话新生故事

11月17日,江西省人民医院(南昌医学院第一附属医院)红谷滩院区史馆内暖意融融,21位特殊朋友在这里重逢——他们都是通过心脏移植手术重获新生的患者及其家属。以“重启心动力,续航新生活”为主题的省人民医院首届心脏移植术后病友座谈会,让这些经历过生死考验的人们相聚在一起,分享着彼此的生命故事。

省人民医院相关负责人动情地说:“今天看到大家健康地坐在这里,就是我们最大的欣慰。”心脏移植被誉为医学领域的“珠穆朗玛峰”,自2021年6月医院获得国家心脏移植资质以来,已成功开展26例手术,每一台手术都是一场多学科协作的生命保卫战。

在这场温暖的相聚中,最打动人心的莫过于病友们的亲身经历。一位病友哽咽地回忆道:“等待移植的那些日子里,每一分每一秒都是煎熬。是那位不知名的捐献者给了我第二次生命。”他的发言道出了在场所有病友的心声——对器官捐献者及其家属的深深感恩,对医护团队的无尽感谢。

据了解,江西省人民医院已建立起完善的心脏移植术后管理体系。座谈会后,医院彩超室还为病友们免费进行心脏彩超检查,为他们提供精准的康复指导。

从生死边缘重获新生,从病痛缠身到重启人生,这场座谈会不仅是一次康复指导,更是一场生命的礼赞。在这里,每个笑容都是对生命最动人的诠释,每声感谢都凝聚着医患之间最深厚的情谊。正如一位病友所说:“我们获得的不仅是新的心脏,更是全新的人生。”(唐海燕 罗珊)

萍乡市人民医院

开展首例肾脏穿刺病理活检术

“尿里总浮着细密的泡沫,平时动不动就腰酸腿软、浑身乏力,心里越想越慌,生怕是严重的肾病……”王女士被持续一个月的蛋白尿问题折磨得心神不宁。原本以为得去外地做检查,没想到家门口的医院就把病因查清楚,拿着病理报告的她终于松了口气,她这一良好的就医体验源于萍乡市人民医院新开展的诊疗项目。

近期,萍乡市人民医院肾内科与病理科紧密协作,开展了院内首例肾脏穿刺病理活检术。这一诊疗项目的落地,正是医院肾穿刺活检技术从“多年临床操作”到“院内病理闭环”升级的生动缩影,独立开展的肾脏病理诊疗,每一例成功诊疗都实现了“标本不外出,报告院内出”;肾内科完成穿刺后,标本直接送院内病理科,临床医师可随时与病理医师沟通病例细节,最终病理报告平均出具时效较外送模式大幅缩短,且诊断结果能与患者临床症状、病史深度结合,为治疗方案制定提供了更精准的依据。这不仅为医院肾穿刺活检技术的“补全升级”,更关键的是填补了萍乡肾脏病理的空白,开启了“临床-病理”院内协同的精准诊疗模式。这让萍乡及周边地区的肾病患者无需跨区域奔波就医,在本地就能享受到规范的“临床操作+病理诊断”精准诊疗服务,切实减轻了患者及家庭就医负担。

此项诊疗新技术,不仅达到了标本取材合格、报告及时出具的预期效果,也展现了萍乡市人民医院肾内科的诊疗水平与多学科协作的高效性,为后续同类诊疗项目的开展积累了临床经验。(江凤)

宜春市人民医院

施行肾上腺肿瘤碘125粒子植入术

近日,宜春市人民医院核医学科成功为一名乙状结肠癌伴肾上腺转移患者施行赣西首例肾上腺肿瘤碘125放射性粒子植入术,以微创精准技术破解诊疗难题,填补区域技术空白,为肿瘤患者带来新的治疗选择。

患者为老年男性,确诊乙状结肠癌伴全身多发转移后,因肾上腺转移瘤引发剧烈腰部胀痛,且肾上腺肿瘤对化疗敏感度高,患者拒绝长时间放疗。核医学科李丽华主任医师团队经综合会诊,确定采用碘125粒子植入方案——将微小放射性粒子直接植入肿瘤,持续释放射线靶向杀伤肿瘤细胞,同时减少周围正常组织损伤,该方案具有手术耗时短、创伤小、见效快等优势。

此次手术难度高,由易杰杰副主任医师、韩立主治医师主刀,专家团队密切配合,精准定位肿瘤位置,把控粒子植入细节,全程仅用2至3个小时便顺利完成。患者术中生命体征平稳,术后2天恢复良好,无明显并发症,腰部胀痛症状显著缓解,已能下床行走并准备出院。(徐茹烨)

萍乡市第二人民医院

以精湛技术守护患者肾健康

近日,萍乡市第二人民医院泌尿外科成功为一名左肾铸形结石伴有积水感染的患者实施经皮肾镜取石术(PCNL),用精湛技术诠释了守护患者肾健康的使命担当。

患者因反复左腰部胀痛入院,检查发现其左肾多发铸形结石,伴有肾积水和感染,同时还存在右肾萎缩、慢性肾功能不全的情况,病情复杂棘手。该院泌尿外科专家团队迅速对患者病情综合评估,为其制定了个性化诊疗方案,决定对其实施“左PCNL术+经皮左侧输尿管支架置入+经尿道右侧输尿管支架置入术”。

手术由泌尿外科曾庆春主任团队完成。术中,曾庆春凭借丰富经验和娴熟技术,在全麻下精准操作:先通过尿道置入肾镜处理输尿管情况,再于超声引导下经皮穿刺左肾中盏,建立通道后利用钬激光将铸形结石击碎并取出,同时置入输尿管支架和肾造瘘管保障引流。患者术后恢复良好,顺利康复出院。

萍乡市第二人民医院泌尿外科拥有一支技术精湛、经验丰富的医疗团队,在泌尿系统结石、肿瘤、前列腺疾病等诊疗领域积累了丰富经验。此次复杂铸形肾结石手术的成功实施,正是该院泌尿外科技术实力的又一体现。近年来,科室配备先进的微创诊疗设备,以微创技术为特色,持续开展经皮肾镜碎石取石术、输尿管镜碎石术、前列腺电切术等各类微创手术,致力于以最小创伤为患者解除病痛,同时注重术后康复管理,为患者提供从诊疗到康复的全流程优质服务。(黄彬)