

《医在盘龙·三载笃行》

三载躬耕情系盘龙,仁心笃行惠泽一方。作为盘龙城片区首家大型公立三甲医院,武汉市第一医院(武汉市中西医结合医院)盘龙城院区赓续“江城最温暖医院”深厚底蕴,深耕中西医结合特色,用心回应辖区群众就医期盼。

武汉市第一医院盘龙城院区胃肠外科“兜底”救治 72岁30公斤的她闯过生死关

72岁的王奶奶被送来时,胃癌导致反复呕吐、重度贫血,体重只剩30公斤,整个人瘦得“皮包骨”。

“像这样的病人,手术风险极高。”武汉市第一医院盘龙城院区胃肠外科负责人瞿紫微介绍,面对几乎被消耗殆尽的身体,团队没有退缩。联合ICU、麻醉科、营养科多学科协作:通过内镜置管洗胃、肠内肠外营养支持,把营养“喂”进其体内。

经过半个月的术前营养调理,老人的身体指标终于达到手术条件。团队成功为其实施腹腔镜微创手术,术后结合个体化治疗方案,助王奶奶闯过了这一关,并获得了较好的生活质量。

无痛+微创,为手术 康复按下快进键

这样从“养”到“治”的极限接力,已成为科室托底复杂危重患者的常态。

开诊三年,科室已接诊门诊患者超1.64万人次、住院患者近



武汉市第一医院盘龙城院区胃肠外科负责人瞿紫微查房中。

4000人次,完成手术2500余台,其中七成以上是三四级复杂高难手术。

科室常规开展单孔腹腔镜、超低位直肠癌保肛等微创术式。针对胃肠道肿瘤、肛肠痔瘡手术后疼痛强、恢复慢的共性痛点,科室在区域内率先推行全程无痛化手术管理模式:术前铺垫短效

镇痛,术中联合长效止痛药物与局部封闭,让患者术后基本不疼,能早期下床活动,恢复速度明显加快。这一模式推行近两年,已覆盖绝大多数手术患者。

方言翻译、专属群聊,让诊疗多一分温度

科室服务的患者中,周边老

年人居多。不少老人不会说普通话,术前告知、术后护理需要反复沟通。

“我们科室就有医护人员是本地人,会说方言。”瞿紫微说。遇到沟通困难的老年患者,科室协调同乡医护充当“临时翻译”,从病情告知到出院指导,全程衔接。

科室还发挥中医药特色,开展针灸、中药熏蒸等适宜技术,帮助患者加速康复。针对疑难复杂病例,科室为患者建立专属微信群,科主任、管床医生、护士长、责任护士都在群里,家属有任何疑问随时可以问,随时有人答。

三年来,科室用一次次“兜底”救治和一个个细节服务,逐渐在周边居民中积累了口碑。“让患者少跑路、多安心、治好病”,是瞿紫微反复提及的一句话。他说,这也是科室未来继续深耕的方向。

文/刘越 譙玲玲 张忱忱
图/代雨朦

湖北省中医院中医夜市连开三晚

武汉晚报讯(通讯员胡梦 黎婉婷 实习生陈博文 黄馨然)7月24日—26日,湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)重磅推出“中医游园会·健康大养生”中医夜市,花园山、光谷两大院区同步开市,连续3天18:30—21:00,名医问诊、养生体验、趣味闯关、传统功法展演一站式配齐,为市民解锁消暑养生新方式。

花园山院区联合武昌区人民政府粮道街办事处、武汉武昌古城文旅投资发展集团有限公司共同协办,选址县华林东广场开摊迎客,将本草市集融入古城街巷。光谷院区则敞开院门,在基地大楼(1号楼)门诊大厅设展,室内场地舒适从容,周边居民与上班族下班顺路即可逛诊,便捷度十足。

两院区夜市共集结21个科室的专家团队,其中花园山院区17个科室、光谷院区19个科室,从孩童生长发育、美容养颜需求、职场人群亚健康调理到中老年慢病养护,不同人群都能找到对应的专业咨询。

光谷院区还特别开启名医堂免费问诊专场,皮先明、巴元明、王小琴、甘爱萍、罗秀丽等十余位

省内顶尖中医专家,诊室直接搬到了夜市现场,“一号难求”的名医免费为市民把脉问诊。

夜市现场精心打造亲子、美丽、养生、职场、中医适宜技术、中药文化体验等六大主题专区,将义诊服务按人群精准划分,搭配专属游园集章活动,通过咨询问诊、体验项目、参与游戏收集印章,集齐指定数量即可兑换养生礼品,还能参与抽奖赢取免费无痛胃镜、免费无痛肠镜、免费敷贴等重磅福利。

双重致命急症叠加险猝死,多学科接力抢回生机

武汉晚报讯(记者郭丽霞 通讯员杨汭聪 罗瑶)近日,一名33岁患者突发脑出血合并急性肺栓塞,命悬一线,武汉市第六医院府河院区多学科团队精准研判、分步施救,助其成功闯过难关。

7月21日,患者董先生突发意识不清,被紧急送往武汉市第

六医院府河院区救治。入院检查后,患者被确诊为脑出血合并急性肺栓塞。两种致命急症叠加,让救治陷入两难:溶栓通肺会加重颅内出血风险,一味止血又会导致肺动脉堵塞加重呼吸衰竭,随时可能猝死。

为破解救治矛盾、最大程度

保障生命安全,医院立刻启动多学科紧急会诊,急诊科、神经外科、呼吸与危重症医学科、介入科联合制定“先保脑、再通肺”的阶梯式救命方案。

神经外科团队紧急开展定向脑病损切除术,精准清除颅内血肿,成功化解颅内高压、二次出血

风险,为后续肺部急救争取宝贵时间。在脑部病情平稳后,呼吸与危重症医学科主任带领肺血管介入团队接力救治,为患者实施急诊肺动脉取栓手术。

整场手术历时一个半小时,医生精准操作,完整取出堵塞肺动脉主干的大块血栓。术后患者血氧迅速回升,呼吸、循环功能逐步恢复,生命体征趋于平稳,成功脱离死亡危险。