

我市开展老年期痴呆防控专业培训

强化知识储备 提升实操技能

本报讯 日前,由市卫生健康委员会主办、市人民医院承办的老年期痴呆防控专业知识与技能培训正式开班。来自全市8家市级医疗机构的相关工作人员共计百余人齐聚一堂,系统学习老年期痴呆防控领域的专业知识与实操技能,为推动区域老年健康服务能力提升注入新动能。

此次培训特邀山西医科大学第一医院神经内科认知领域专家团队进行授课,课程内容紧扣老年期痴呆防控核心需求,覆盖流行病学现状、病因与危险因素分析、早期识别方法、标准化筛查工具使用技巧、诊断与鉴别要点、非药

物干预与认知康复策略、药物治疗新进展、家庭照护支持方法等关键领域。培训过程中,专家团队创新采用“专业理论+案例解析”的授课模式,既深入解读前沿医学知识,又结合临床实际分享实操经验,充分兼顾理论深度与实用效果。现场学员积极参与互动交流,围绕工作中遇到的难点问题提问探讨,学习氛围浓厚,培训反响热烈。

此次培训的成功举办,标志着我市在老年期痴呆防治网络建设中迈出了坚实一步,为后续有效延缓痴呆发生发展、减轻家庭和社会照护负担提供了关键的专业人才支

撑。市人民医院作为山西省老年期痴呆全病程服务协作网市级指导单位,将以此次培训为契机,进一步加强认知障碍学科建设与人才培养力度,持续推进老年期痴呆筛查干预、技术培训、健康宣教等工作落地见效。同时,该院还将充分发挥市级指导单位的辐射带动作用,推动优质医疗资源下沉至基层医疗机构,协助构建并完善覆盖全市域的老年期痴呆“早筛、早诊、早干预”综合防治体系,切实提升区域老年人健康福祉,为提升老年人晚年生活质量贡献更大力量。

(马海芳)

北京积水潭专家入驻市第二人民医院精准帮扶

赋能专业诊疗 破解就医难题

本报讯 近日,拥有20余年内分泌临床经验的北京积水潭医院内分泌科权威专家王志新主任正式入驻市第二人民医院,开展为期三个月的精准帮扶工作。

帮扶工作启动后,王志新主任迅速扎根临床一线,以“授课+查房+门诊”三维联动模式,高效推进帮扶工作的开展。在专题授课中,王志新主任围绕糖尿病并发症精准防治、甲状腺疾病鉴别诊断等临床重点内容,结合典型临床案例,系统讲解前沿理论和实用技术,帮助科室医护人员更新知识体系、补齐能力短板;日常查房中,王志新主任针对科室接收的疑难危重病例逐一细致分析,通过精准问诊、严

谨查体及病情研判,为患者制定个性化治疗方案,助力患者早日康复;在专家门诊服务中,王志新主任耐心接诊每一位患者,详细解答用药规范、日常护理等疑问,用专业与温情赢得群众一致好评。

作为内分泌领域资深专家,王志新主任在临床工作中始终保持“随时响应”的状态,主动参与科室日常查房,凭借丰富的临床经验,为疑难病例的诊断治疗提供现场指导。面对复杂病情,她总能抽丝剥茧找到关键病因,并提出切实可行的解决方案。在她的指导下,该院内分泌科对疑难危重病例的处理能力显著提升,患者治愈率明显提高。不少患者表示:“以前看内分泌专

家号,得长途跋涉去北京、上海等大城市,现在专家在家门口坐诊,既省时间又省费用,真是实实在在的惠民好事。”

此次帮扶,不仅为市第二人民医院带来即时性医疗技术支持,更搭建了长期合作的桥梁。该院将以此次对口帮扶为契机,与北京积水潭医院内分泌科建立长期、紧密的合作关系,充分借助上级医院的优质资源,持续加强内分泌学科建设,引进先进诊疗技术和管理经验,全力打造高素质、专业化医疗团队。同时,依托合作优势,积极开展内分泌领域新技术、新项目,进一步拓展诊疗范围,提高诊疗精准度与有效性,为群众提供更优质、更便捷的医疗卫生服务。 (李勇)



医患故事

生死竞速1小时 分秒必争赢生机 ——和济医院成功抢救急性心肌梗死患者

本报记者 王敏 通讯员 贾敏

9月21日,长治医学院附属和济医院的急诊通道里,一场与死神竞速的生命救援悄然上演。从接到急救电话那一刻起,急诊科、心内科、导管室的医护人员便以无缝衔接的协作、分秒必争的行动,在短短1小时内完成从接收患者到冠脉支架植入术的全流程,用专业与速度为急性心梗患者筑起一道生命防线。

生命警报的拉响,始于一通紧急急救电话。电话那头传来急促的求助:“一名55岁男性患者,胸闷伴胸骨后烧灼感已达5小时,近半小时症状加重,当前在其他医院急诊科就诊,心电图提示急性下壁心肌梗死,请求转入长医附属和济医院!”没有丝毫迟疑,急诊科立即调配救护车奔赴转诊医院,同时一键激活“胸痛中心绿色通道”,将患者基本病情同步推送至心内科、导管室,为后续救治抢出“黄金准备时间”。

导管室的骤然“亮灯”,成为这场救援的关键转折。“启动导管室! 急性心梗!”指令下达时,导管室刚结束一台手术,原本准备休息一下的医护人员瞬间进入“战斗状态”,5分钟内,手术医生、护士、技师全员到岗,导管、球囊、支架等器械整齐摆放到位,心电监护仪、造影机等设备调试完毕,整个导管室如同蓄势待发的“生命驿站”,静静等候患者到来。当救护车驶入和济医院的大门,早已等候的急诊医护人员立即上前接应,患者通过专用电梯直抵导管室,全程未出现一秒耽搁。

导管室内,一场与死神的“近身博弈”正式展开。患者躺上手术台的瞬间,心内科刘晓建主任团队便开启精准操作:消毒、铺巾、穿刺,动作一气呵成。造影画面清晰显示,患者心脏三支血管均存在严重病变,其中右冠状动脉近段已完全闭塞——这是急性心梗中最危急的情况之一。“准备球囊扩张,植入支架!”刘晓建主任沉着指挥,导丝精准穿过堵塞血管,球囊扩张后支架顺利释放,随着“嗡”的一声设备提示音,闭塞的血管重新恢复血流。此时,患者原本紧绷的眉头缓缓舒展,苍白的脸色逐渐红润,胸痛症状当场缓解。从患者进入医院大门到血管再通,仅用时19分钟。1小时后,随着最后一枚支架的完美固定,手术宣告成功。患者被平稳转运至心脏监护病房,接受后续康复治疗。

从急诊科快速响应、精准对接,到心内科团队的专业判断、高效操作,再到导管室的迅速集结、设备保障,这场与死神竞速的极速救援,每个环节都环环相扣、无缝衔接,这正是该院多学科协作机制成熟运转的缩影。今后,该院将持续深耕急危重症救治领域,不断优化多科室协作流程、升级诊疗技术与服务细节,以分秒必争的责任心和精益求精的专业度,为群众构建更坚实、更温暖的生命健康防线,让每一次紧急求助都能得到最快响应、每一个生命都能被全力守护。

梅毒到底是什么病? 一文读懂!

梅毒,是一种由梅毒螺旋体(螺旋形的细菌)引起的慢性、系统性传播疾病,主要通过性接触、母婴传播和血液传播。这种疾病早期可能在生殖器或口腔出现无痛溃疡,随后可能引发皮肤红疹、淋巴结肿大等症状,若未及时治疗,多年后可能损害心脏、大脑等重要器官。由于病症可能潜伏多年才显现,因此,民间也将其称之为“隐形病魔”。

梅毒的传染方式

性接触 最常见的传播方式,占90%以上;

母婴传播 若孕妇感染梅毒,且没有及时治疗,那么胎儿很可能也会被传染;

血液传播 共用未经消毒的注射器、输注受污染的血液等。

梅毒会对身体造成什么影响

梅毒细菌进入身体后,会影响多个器官,轻则皮肤长红疹、生殖器出现溃烂,重则伤害神经、大脑、心脏,甚至可能危及生命。

梅毒分几个阶段

梅毒的发展分为以下几个阶段,不同时期的症状和传染性均不同。

一期梅毒 最早期的信号

感染后大约2~4周,身体上(尤其是生殖器部位)可能会出现红色溃疡或糜烂面,医学上叫“硬下疳”,可能还会伴有淋巴结肿大等症状。此时的溃疡或糜烂面不痛,所以很多人都不重视,而且伤口会自行愈合,但梅毒螺旋体仍存在于身体里。

二期梅毒 皮疹期

病菌进入血液后,会蔓延到全身。皮肤会出现对称性红斑、丘疹,甚至手掌脚底都会出现。有些人还会出现头疼、发烧、关节痛等症状。如果不进行治疗,这些皮疹会反复出现,而且每次间隔时间会变长。

三期梅毒 严重破坏期

通常是感染两年以上后出现,虽然不太容易传染别人,但会严重破坏心脏、神经、大脑等器官。比如会出现心血管问题(如主动脉瘤)、神经损伤(如瘫痪、痴呆)。如果再不治疗,后果非常严重,甚至危及生命。

婴儿也会得梅毒吗

研究表明,婴儿也会得梅毒。如果怀孕的妈妈感染梅毒,且没有及时治疗,宝宝就有可能在母体中

被感染,这叫先天梅毒。

早期先天梅毒 症状跟成人梅毒差不多,比如长红疹、发热等;

晚期先天梅毒 除了影响心脏、神经外,还会影响孩子的发育,比如长出“锯齿牙”(桑椹齿)、鼻梁塌陷(马鞍鼻)、听力障碍、腿型弯曲(马刀腿)等。

温馨提醒

梅毒可防、可治,关键要早发现、早治疗;

如果发生过不安全性行为,尤其是多性伴行为,一定要定期做性病筛查;

孕妇也应常规筛查梅毒,保护胎儿健康;

正确使用安全套,是非常有效的预防手段。