

广西卫生健康监督实训基地和广西中医药监督实训基地在我市落地显成效

聚力打造医疗人才“小高地”

本报讯 2022年5月9日,广西壮族自治区卫生健康监督实训基地在河池市卫生计生监督所正式揭牌;2023年6月,广西壮族自治区中医药监督实训基地落户河池市并获得中央补助,迅速完成建设。

两年的发展,让两大实训基地成为河池市妇幼健康与中医药监督专业培训的交流和中心,肩负着培养专业人才、守护人民健康的双重使命。

今年6月,全区妇幼健康监督执法实训基地在河池市举办,为期两天的培训,聚集了75名妇幼健康监督执

法骨干。他们在这里进行了关于人类辅助生殖技术、产前筛查、新生儿疾病筛查等前沿议题的深度培训。通过理论教学、执法模拟、实地观摩与案例剖析的方式,不仅提升了专业技能,更在科技与伦理的前沿对话中,深化了对妇幼健康领域的理解。

广西中医药监督实训基地坐落于河池市卫生计生监督所综合楼六楼,这个600余平方米的实训基地,设有中医药监督主题展厅、中医诊所实训室等八大功能区,成为培养卫生监督业务骨干的重要平台。同时,这里还开展丰富多彩的研学活

动。

今年5月,这些基地先后迎来了我市多批中小学生学习,通过观摩体验和互动学习,让学生们对中医药文化有了更深刻的了解,激发了他们对中医药的兴趣;今年6月和7月,江苏省和云南省的卫生监督机构考察团先后来到我市观摩交流,并就广西中医药监督实训基地建设、运行管理、实训内容、效果评估和监督执法经验做法等进行深入探讨,进一步加强了合作与交流,共同推动卫生监督事业的发展。

据悉,河池“智慧监管”及规范

化建设被专题刊登于国家卫生健康委办公厅编制的工作专刊,并在全国推广。此外,我市连续8年共有11件卫生健康监督执法案例荣获全国卫生行政处罚优秀案例,在全国名列前茅。

两大基地的建立,为河池的专业人才培养和科普宣传带来了显著效应,不仅满足了专业人才的培养需求,还通过研学、参观等活动促进了卫生健康监督执法水平的整体提升。

下一步,河池将继续利用好实训基地资源,开展更多样、专业的活动,助力推动人才进步与和谐社会构建。(邱颖梅)

市第一人民医院: 与中山大学附属第一医院签约



本报讯 近日,河池市第一人民医院与中山大学附属第一医院广西医院举行技术协作医院签约授牌仪式(见图)。河池市卫生健康委员会、中山大学附属第一医院广西医院相关负责人以及河池市第一人民医院领导班子成员出席仪式。

据悉,河池市第一人民医院将依托中山大学附属第一医院广西医院的优质医疗资源,加快建设成为河池市综合性区域医疗中心。中山大学附属第一医院广西医院将为河池市第一人民医院提供技术指导、技能培训,搭建医疗机构之间、医生之间、患者之间的无缝对接交流平台,加快推动优

质医疗资源稳步下沉和扩容,提升医疗技术水平和医疗服务质量。

河池市第一人民医院将借助他们的平台及品牌效应来进一步提升专科能力建设,提高外科高难度手术和限制类手术的技术能力,加强医疗教学队伍建设,借鉴他们在管理、教学、科研等方面的先进经验,促进医院高质量发展,助推我市医疗水平和服务能力提升,不断满足人民群众健康需求。

签约仪式结束后,中山大学附属第一医院广西医院内外科专家在市第一人民医院门诊大厅开展义诊活动。黄恋 王成翼 摄影报道

市卫健委组团到广西中医药大学进行专题拜访

本报讯(记者 罗予馨 通讯员 覃志峰)近日,我市卫生健康委组织市教育局、广西现代职业技术学院、市第一人民医院、市中医医院和市卫生学校有关负责同志一行12人,到广西中医药大学进行专题拜访。

此次拜访围绕中医康养方面专业设置及康养人才队伍培养工作、院内制剂的研发、民族医药健康养老产业方面的开发等进行专题交流。

当天,拜访团先后参观了该校科

学实验中心和教学实验实训中心,对该校的相关科研成果进行交流学习。

座谈会上,我市就请求协调指导支持河池市在广西现代职业技术学院筹办建设康养学院,请求协调指导支持河池市中医医院(三甲)建设桂西北中医药(民族医药)区域诊疗中心和创建自治区级区域中医(脑病专科)诊疗中心培育单位,请求指导支持我市探索区域民族特色中医、瑶医、毛南医和仫佬医挖掘、传承、创新和发展

模式,请求指导支持河池市卫生学校(中专)与广西中医学校合作交流等四个方面进行充分的沟通交流。

此次交流学习,为我市下一步在广西现代职业技术学院增设康养方向专业提供了先进经验,双方对创建中医药传承创新发展试点城市进行充分交流,并就下一步合作达成共识。一是全力支持我市在广西现代职业技术学院增设康养方向专业,在专业申报方面给予指导,尤其在师资力量方面

给予一定的支持。二是在我市创建中医药传承创新发展试点城市上给予支持,协调广西中医药大学第一附属医院派驻有关专家进行实地指导,进一步提升专科综合能力、规范管理、人才队伍、科研创新和传帮带可持续发展水平,着力实现区域知名度认可度高、中医特色优势突出、中医诊疗能力领先、辐射带动能力强的功能专科。

未来,我市将切实推动全市中医药康养人才队伍建设及医疗服务能力提升,努力走出一条具有河池特色的中医药高质量发展之路。

广西医科大二附院联合南丹人民医院开展活动 让群众就近享受优质医疗服务

专家一行到南丹县里湖瑶族乡为当地村民免费义诊。



访企拓岗促就业座谈会上,广西医科大学学生代表发言。

汇演,通过现场心肺复苏教学、发放健康科普资料等多种形式,向群众传播健康知识和医学常识。据统计,此次活动为当地居民进行免费测血糖、量血压、按摩、问诊等,惠及居民群众500余人,让当地居民就近就能享受到三甲医院的优质

服务,切实提高了群众的幸福感,得到居民们的高度赞誉。

此次活动融合党建与医疗服务,不仅为南丹县人民医院和医科大二附院建立了一个良好的医疗技术交流互动平台,增进了双方的深厚情谊,还进一步引领青年学子对

大学生涯和人生发展作出更加明晰的思考和规划,更为基层百姓带来暖心、优质的诊疗服务,让医疗资源切实下沉基层,更好地服务群众需求。

袁园 摄影报道

市人民医院: 成功接“活”患者断离脚趾

本报讯 近日,河池市人民医院创伤手外科为一名左脚趾完全断离的患者实施显微镜下左足趾再植术,成功接活离断的脚趾。

据了解,事发当天,家住都安瑶族自治县的罗先生在劳作时不慎被电锯将左脚趾完全截断,流出了大量血液,脚趾瞬间苍白并露出白骨,家属立即带罗先生前往河池市人民医院就诊。

靠“手脚”吃饭却面临失去脚趾的风险,这让罗先生和他的妻子都难以接受。接诊后,创伤手外科的医生何能曦一边安抚患者情绪和家属沟通,一边迅速给患者进行检查。经过全方位的评估后,创伤手外科医师团队决定为罗先生做“左足趾清创+再植术”。手术方案确定后,医护团队有条不紊地完成术前各项准备工作,展开“脚趾行动”。

由于患者手术体位特殊,比手指的再植手术更困难,加上脚趾血管动力比上肢差,对吻合血管质量要求比较高,手术难度更高。即使这样,在高倍显微镜下,医生仍可以灵活控制比发丝还细的手术线,精准修复了脚趾的血管,让原本苍白的脚趾恢复了血色,再进一步固定骨头、吻合神经、修复血管、缝合皮肤,堪称“在米粒上绣花”。历时5小时,手术顺利完成。

脚趾虽然藏在鞋里,不影响美观,但在行走时承担着身体的25%重量,所以脚趾非常重要。创伤手外科护士长黄娟娟介绍,手术成功只是关键一步,脚趾能否最终成活,术后的护理同样重要,如果出现血管危象、伤口感染等术后并发症,最终可能导致断趾未能成活。

术后3天内的护理非常关键,患

者要绝对卧床休息,对病房的环境要求也非常高,温度湿度一定要适宜。护理人员需要每隔30至60分钟巡视一次病房,重点观察患趾皮肤的色泽、温度及血液循环情况,出现任何异常随时报告医生及时进行处理。在医护团队的精心治疗和护理下,患者受伤的脚趾“接活”成功。目前,患者已恢复正常行走。

(韦秋燕 黄娟娟)

断指(趾)再植小科普

1.什么是断指(趾)再植术?

断指(趾)再植是指把完全或不完全离断的指(趾)体,在光学显微镜的辅助下,采取清创、血管吻合、骨骼固定、肌腱和神经修复等一系列高精细外科手术,使断指(趾)体重新缝合回原位,恢复血液循环,使之成活并恢复一定功能。

2.断指(趾)再植术后恢复过程是怎样的?

断指(趾)再植的恢复过程,术后3周是血运稳定期。在这个时间之内,以抗凝、固定、休息、保暖为主。之后进入功能康复期,这时要逐渐增加功能活动,是肌腱恢复的最佳时期。术后3个月到6个月是骨折稳定期,是功能锻炼和神经恢复的时期。

3.断指(趾)再植的成功率是多少?

随着显微外科技术的发展,断指(趾)再植技术不断完善,有数据显示,国内的成活率达到了95%。但是断指(趾)再植能否成功关键在血管能否接通,年龄越大、血管损伤越严重、断指(趾)缺血的时间越长等都会导致手术的成功率降低。

如何应对癌前病变与癌前疾病?

江秋维

在门诊日常工作中,我们时常会遇到患者手持检查报告,满面忧虑地前来咨询,询问自己是否已罹患癌症,原因往往是报告中提及了“癌前病变”或“癌前疾病”的字眼。这些术语往往让患者陷入深深的恐惧与不安,导致情绪低落,甚至影响到日常饮食与睡眠。那么,究竟癌前病变与癌前疾病是如何定义的呢?它们在消化系统中有哪些常见的表现形式?我们又该如何理性地面对这些状况呢?

一、什么是癌前病变和癌前疾病

1.癌前病变

癌前病变是病理学诊断名称,是由良性病变向恶性病变过渡的中间阶段,不是严格意义上的一种疾病。恶性肿瘤的发生是一个逐渐演变的过程,人体上某些器官的一些良性病变容易出现细胞异常增生,具有恶性变化倾向,这些异常增生具有癌变倾向的病变称为癌前病变。

癌前病变是恶性肿瘤发生前的一个特殊阶段。恶性肿瘤的发生、发展是一个多阶段缓慢的渐变过程。从正常组织到发生癌变的中间阶段为癌前病变。癌前病变在某些因素作用下,很容易变为恶性肿瘤。

2.癌前疾病

癌前疾病是恶性疾病发生前的一个特殊阶段。恶性肿瘤的发生、发展是一个多阶段缓慢的渐变过程。从正常组织到发生癌变的中间阶段为癌前病变。癌前病变在某些因素作用下,很容易变为恶性肿瘤。

癌前疾病是人们总结出来的一大类疾病,具有发展为恶性肿瘤的潜能,就是患者发生相应恶性肿瘤的风险较普通人增加。

这些疾病是癌症发生前一般会经历的,提醒人们需要去干预和治疗。但应当注意,癌前疾病并不一定会发展为恶性肿瘤。

举例:

慢性萎缩性胃炎是癌前疾病,其病因复杂,通常由慢性胃炎发展而来,而后经过肠化生、不典型增生转变成胃癌。有调查显示,有胃黏膜肠化生的病人随访调查了10年,癌变率仅为1.9%。可见,只有极少数的萎缩性胃炎有可能演变成胃癌。

胃不典型增生(又叫胃异型增生),是癌前病变,分为轻、中、重度。现在国际学术界将不典型增生改称为上皮内瘤变,轻中度不典型增生归入低级别上皮内瘤变,重度不典型增生则归于高级别上皮内瘤变。但中、重度不典型增生中部分可能已经是早期胃癌了。

二、常见的癌前疾病和癌前病变有哪些?

口腔:黏膜白斑。

食管:巴雷特食管、食管白斑、上皮不典型增生等。

胃癌:胃息肉、萎缩性胃炎、残胃、胃溃疡、肠上皮化生、不典型增生等。

结肠直肠癌:结肠或直肠腺瘤样息肉、溃疡性结肠炎、不典型增生等。

肝癌:肝硬化、腺瘤样增生、肝细胞不典型增生等。

三、我们应该如何理性面对?

1.癌前疾病转变为癌是漫长的、逐渐演进的过程,是否转变为癌,这还取决于很多因素。患者不需要担忧,但要重视,尽量去除诱发因素,定期随访。

2.任何癌前病变都是查不出癌细胞的,因此它不是癌,治疗处理上也完全与癌不同。

举例:

中重度慢性萎缩性胃炎:是胃癌的癌前疾病,幽门螺杆菌阳性者,必须根除,平时适当可以使用胃黏膜保护剂;规律饮食,尽量不进食刺激性食物、腌制食物,避免使用对胃黏膜有损伤的药物等;一年一次定期胃镜检查,一旦发现癌前病变及时进一步处理。

