

徐中心助力打造“最硬核”公共卫生应急管理体系

“1+1+4”系统建设为牵引,构建“最硬核”公共卫生应急管理体系。“1+1+4”即打造一个总纲,建设一个中心,围绕四个结合,构筑起守护人民生命安全、城区安全的坚固防线。

我院周俭院长应邀参加区公共卫生建设大会并在会上作主题发言。在新冠肺炎防控期间,徐汇区中心医院获得首个互联网医院牌照,实现核心业务云端开展、求医问药一站到位,并通过“智慧云医院”加强区域合作交流,融合更多高新技术、先进理念提升公共卫生救治能力。截止到6月15日,徐汇区中心医院互联网医院

新注册21.4万人,健康管理13.7万人次,预约检验检查2.1万人次,处方药品配送4110件,实现了核心业务云端开展、求医问药一站到位。我院紧急扩建7间留观隔离病房;配置发热门诊专用CT诊室;改建标准化检测实验室,开展核酸及抗体检测。

我院还利用大数据提升传染病早期筛查和临床预判能力,打造“非接触式”医疗救治门诊及病房、智能化隔离病房,利用最新科技提升传染病早期筛查和临床预判能力,并形成机制。

与此同时,徐汇区中心医院还正在参与徐汇南部医疗中心建

设工作。根据徐汇区的规划,未来,“南部医疗中心”将对标中山医院,建成“小中山”,更为重要的是,从战役中走来,徐汇南部医疗中心将打造为国际国内一流的传染病救治区域中心。根据已披露设计方案,南部医疗中心设立的发热门诊、隔离病房将作为徐汇全区区域性负压病房,设计了在紧急情况下能即刻启用的平战结合型全层负压病房。

此外,设计中还超前布局了“智慧云医院”计划,依托医联体加强区域间防控工作,提升特殊时期的公共卫生应对能力与医疗救治效率。(院办)

图片新闻



我院朱福执行院长在圆桌论坛《医药全渠道创新模式探讨》上,就新基建、5G、大数据、人工智能、区块链等新技术与市场运行、政策因素、就医习惯、商业模式等进行了详细阐述,赢得场内互联网医疗界精英和所有参会者阵阵掌声。

把医疗质量与安全落实到每一个细节中去



为认真回顾和总结2020年上半年医院医疗质量与安全工作的成绩和不足,全面提升医务人员医疗质量与安全意识,7月7日下午,在医院学术报告厅召开2020年上半年医疗质量与安全分析会。会议由党委书记冯云海主持,医院领导班子、党委委员、临床及医技科室主任、职能部门科长、各支部书记等共计140余人参加了本次会议。

为确保本次医疗质量与安全讲评会有质量、有效果,冯云海书记组织医务科、门诊办公室、护理部等相关职能部门聚焦医院业务发展、医疗相关数据的统计与分析、新冠疫情防控措施、重点难点工作、医务人员医疗行为及医德医风等存在的问题和缺陷,提出

具体改进措施等,对本次讲评的内容做了充分的准备工作。

首先,医务科何悦科长就2020年上半年医疗质量数据、病案质量管理、出院病案三日归档率、临床路径、抗菌药物临床管理、医疗技术临床应用管理、2020年执业医师定期考核工作、医疗纠纷投诉、重大医疗保障工作及新冠疫情防控相关工作等方面做出阐述。门诊办公室胡瑛主任就2020年上半年门诊医疗服务、门诊防保管理、上海徐汇云医院三方面进行质量安全分析。护理部郭琦主任就2020年上半年护理质量安全工作进行了分析阐述。

之后,王葆青副院长对各临床、医技科室的业务工作进行总结,通过分析讲评,查找自身不

足,排除差错隐患,加大对前期存在问题的整改力度。他指出在疫情期间各项工作的完成量有所下降,但仍保持要发展势头,找出问题和薄弱点,稳抓医疗安全,严控医疗质量,构建和谐医患关系,为实现我院的持续发展夯实基础。

执行院长朱福对各临床科室的业务完成情况进行点评,肯定了各科室、各部门在2020年上半年的工作,及时发现、解决问题,尤其在新冠疫情发生以来,全院职工同心协力、共克时艰,医院整体医疗护理质量有了一定的提高。同时对接下来的工作提出了要求:一要加强质量管理意识,强化院科两级管理;二要加强院内各部门、各科室之间的合作意识,相互补台,不断提升医院整体业务水平;三要强化精细化管理,杜绝盲点,对部分科室要重点监控,加强监管;四要借助中山医院的高平台和强助力,大力提高医疗技术水平,推进科室业务发展;五要防微杜渐,警钟长鸣,医疗安全无小事,严格落实18项核心制度,把医疗安全落实到医院管理和医疗行为的每一个细节中去。

周俭院长也结合医疗质量与安全讲评内容对医院安全生产工作进行了点睛,并对医疗质量与安全工作提出更高的要求:要以更高的技术视角、更强的问题导

向、更好的办法统筹、更实的医疗举措狠抓医院医疗质量与安全管理工作,明确要求各科室对照本次讲评中列举的问题,认真思考,深入研究,举一反三,找出核心问题,进行根本原因分析,并逐一整改,同时还对医院2020年下半年及未来的安全工作提出了要求与期望。

最后,党委书记冯云海对徐中心全体职工在疫情期间的工作表示肯定,并指出,虽然受新冠疫情影响,我院2020年上半年的门诊病人、住院病人及业务收入有所下降,但在大家的一致努力下,我们既加强了新冠疫情防控的各项措施,又加强了医疗质量,做到防护合理规范,保障病人在我院安全就诊,这也是一个非常值得骄傲的进步。冯书记鼓励大家要认清形势、寻找出路,化危机为新机,秉承医院“博爱、精医、创新、偕行”的精神,坚持实施科学化医院管理,进一步提高医院整体技术水平、促进医院服务质量不断提高、推动医院整体工作再上新台阶,最终实现我院“病人至上、质量第一”的宗旨和“一流区域医疗中心”的愿望。

上海市徐汇区中心医院2020年上半年医疗质量与安全分析会在《逆行者》的感人、激昂旋律中落下了帷幕。(医务科)

医术高超迎难而上 护佑健康医者所系

患者小王,今年刚满30岁,平素一直身体健康,去年11月开始突然出现爬楼后胸闷胸痛不适,未予以重视。一日开车时出现胸闷不适持续发作,大汗淋漓,伴肩背酸痛,于外院诊断为急性心肌梗死,造影提示三支冠状动脉严重病变狭窄。由于血管病变复杂,手术过程中无法通过血管病变处,未能予以介入治疗,仅予以药物保守治疗。

今年6月底患者来到复旦大学附属中山医院徐汇医院,葛均波院士团队详细询问患者发病过程与相关疾病情况。葛院士在仔细查看了患者既往冠脉造影的图像后提出:患者年龄不大,可血管已经存在如此严重病变,心肌缺血明显,不排除血管炎症性疾病存在,然而患者病史中未有相关体现,因此患者的发病原因仍值得进一步探讨。但由于心脏病病情已经影响到患者的日常生活,因此在寻找病因的同时还是必须寻找适当的机会以及最好的手术方式尽早给患者手术治疗开

通血管,避免患者过早出现心力衰竭的情况。

7月3日葛均波院士团队在导管室给患者开展了介入手术治疗,术中发现该患者三支血管严重病变,其中两支血管中段起完全闭塞,右冠状动脉近段瘤样扩张,中段起闭塞。由于血管呈串珠样改变、扭曲狭窄,存在假腔可能,导丝通过确实存在难度,葛院士凭借丰富的手术经验,通过多次尝试,选取不同的球囊、造影导管及介入途径,顺利的在患者前降支远端狭窄部位植入支架一枚,同时在有保护的条件下,开通了右冠状动脉植入支架2枚。支架植入后心肌供血明显得到改善,患者的胸闷情况马上得到缓解。葛院士说,对于年轻患者,在健康生活方式的同时,尽早解决血管狭窄问题,对患者的预后有很大的意义。患者能够尽早回归正常工作和生活,减少心力衰竭等不良事件的发生率,乃是医者最希望看到的结果。(心内科)

高效“医联体”再破全国纪录

随着疫情形势的好转,复旦大学附属中山医院徐汇医院为保障复工复产的医疗卫生安全,在持续抗疫完成了医疗救治任务的同时,全面恢复医院正常工作。后疫情时代,“中山-徐汇”医联体开启高效能,跑出加速度。

近日,医院内镜中心利用医联体优势,由中山医院专家,“大国工匠”周平红完成了一台高难度手术——通过内镜为一位患者摘除了食管内一个8×16cm的肿块,重达120g,肿块之大在同类手术中世界罕见。

63岁的患者叶伯伯,自从5个月前出现进食后吞咽哽感,之后更是发展到进食困难。反复辗转就诊当地多家医院,胃镜和胸腹部CT显示,食管里有一个巨大的不规则肿块,这不禁让叶伯伯忧心忡忡。

疫情期间,家属对老人的疾病进展是一筹莫展。几经周转,患者慕名来到了复旦大学附属中山医院,寻求“大国工匠”——内镜中心主任周平红教授的帮助。

在门诊首次接诊,老人平时只能进食流质,体质很差,体重减轻了十几斤。周教授判定必须马上进行“内镜下食管巨大肿物切除术”。

当天中午时分,一项新的全国纪录在我院内镜中心诞生。在内镜中心团队一起努力之下,长

16cm宽8cm重达120克的巨大肿物经过内镜下取出。现场一片掌声,老人的子女也连连称谢。

4月17日下午,再次走到医院普外科病房,叶伯伯已经恢复良好,在病区里溜达和病友聊天。肿块去掉了,患者也去了一块心病。哽咽感没有了,能够大口吃饭的日子已经指日可待。

对此,复旦大学附属中山医院徐汇医院内镜中心主任姚礼庆教授表示:“医联体成立以来,各级领导都非常支持内镜中心工作。从无到有,三年之间,内镜中心的手术量在上海医疗系统里名列前茅。在‘大国工匠’周平红新技术的引领下,我们非常高兴能把最先进的技术带到徐汇医院来做。这次做的内镜下巨大肿块切除术,在中国范围内是第一的,在世界范围也是绝无仅有的。”执行院长朱福也表示,响应国家复工复产号召,医院在持续抗疫的同时,各临床科室已经全部走上正轨,住院收治和门诊急诊都已经恢复到疫前水平。内镜中心这个国际一流的新型手术也给医院其他临床科室做了很好的示范引领作用。总之,满足患者的健康需求是医生最大的心愿。(内镜中心)

一封来自椎管内肿瘤患者的感谢信

今年3月份,我偶然做了个胸腰的MRI,结果得知自己脊柱椎管内有一个肿瘤,大概11mm。得知病情后,很焦虑,从来没听到脊柱椎管内肿瘤的,先生帮我查遍了上海这方面的专家,最后先挂了董健主任的专家门诊。

5月20日做的手术,很顺利,整个肿瘤完整被剥离。在住院的这段时间发现:手术前,董主任

亲自查房,手术后不管多晚,他也会到病房看看病人。我进手术室前,董主任还拍拍我,鼓励我不要紧张。这对于病人来说非常重要,是积极的心理鼓励。术后18天,这段时间正在慢慢恢复中,一天比一天好,目前没有任何后遗症。

最后,感谢董健主任和中山徐汇医院整个团队。尽管生病是痛苦的,但能遇到这样的医生是

福气是幸运的。医者大爱,亦侠亦士!

患者治疗经过

患者周女士,36岁,3月份因急性胰腺炎于外院治疗,住院期间腰椎MRI检查示腰1椎管内肿瘤,3月27日于中山医院董健教授门诊就诊。董教授门诊详细为患者家属解释病

情,考虑患者家属焦虑,答应为其亲自手术。考虑患者急性胰腺炎,建议患者康复稳定后再手术;在“520”这个特殊的日子,董健教授亲自主刀为其手术,术中完整将椎管内肿瘤切除,手术顺利。术后董教授一直通过网上诊室对患者查房。术后2周患者完全康复后出院,无遗留后遗症。(骨科)

麻醉科开展全麻、“无痛”支气管镜检查,让患者在“睡眠”中就可完成检查,用实际行动为公众带来更加安全、更加舒适化的就医体验,更好的造福广大人民群众。

黄洁 副主任医师,医学硕士

在三级教学医院从事呼吸内科临床、科研、教学工作十余年。在国内外杂志发表十余篇文章,主持两项参与多项科研课题,一部著作副主编。

擅长呼吸系统的常见病、多发病及呼吸危重症救治,特别对肺部肿瘤、肺部感染、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、支气管扩张、胸膜疾病、变态反应等疾病的临床诊治,尤其擅长电子支气管的诊断及介入治疗。(呼吸科)

一镜之下,一目了然

超声支气管镜让肺癌无所遁形

5月28日,医院呼吸科顺利完成医院首例支气管镜径向超声引导下外周肺组织活检术。

安徽省63岁的汪先生,平常身体不错,偶尔的咳嗽并没有引起重视,还以为“感冒”吃点消炎药就会好起来。直到咳嗽反反复复,持续了近三个月,汪先生才紧张起来,赶忙去当地最好的医院就诊,检查一圈下来,结论是“肺部阴影”,但是当地医院并不能判断是什么性质的阴影,这让汪先生更加忐忑不安起来。心里没底的汪先生一刻也不敢耽误,立刻

动身来到熟人推荐的徐汇区中心医院就诊。

医院呼吸科黄洁副主任医师在了解汪先生病情后,评估他的胸部CT,发现由于病变部位位于支气管的远端,如果采用常规支气管镜无法准确定位病变部位,从而不能做出正确诊断,容易造成误诊漏诊。病情之下,事不宜迟,果断选择为汪先生采用先进的超声支气管镜引导病灶活检,快速微创诊断出“肺部阴影”其实是肺腺癌,为及时治疗赢得宝贵的时间。

黄洁副主任介绍超声电子支气管镜是近年来发展起来的一项新型内镜微创诊断技术,可解决气管支气管外、支气管远端难以达到的肺内病变和纵隔病变的活检,犹如给支气管镜装了一双“火眼金睛”,可以说是“一镜之下,一目了然”,让活检不再盲目;另外,超声支气管镜检查时,一般只需行咽喉部表面局部麻醉,大多数病人都可耐受,是一种安全性高、诊断率高、重复性强、操作创伤非常小的支气管镜活检新技术;超声电子支气管镜目前在国内外大的医疗中心已较多开展,复旦大学附属中山医院徐汇医院走在国内同级同类医院的前列。同时,为了提高患者的舒适度,完全消除病人的紧张情绪,医院呼吸科联合