

# 省医全科医学科发展的秘诀

本报记者 常娟 冯金灿

日前,复旦大学管理研究所公布了2020年度中国医院排行榜榜单。全科医学科首次被列入“专科排行榜”,河南省人民医院(以下简称省医)全科医学科位列全国第9名。

自2015年12月成立以来,该科荣誉叠加,既是首批国家级全科住院医师规范化培训基地,也是目前河南省内唯一的“全科医学省级重点专科”。2018年,该科还获得中国医师协会“全国十佳全科专业基地”荣誉,2020年获得中国医师协会住院医师规范化培训“重点专业基地”荣誉。其秘诀是什么?

## 学科定位、发展目标清晰

从成立之日起,省医全科医学科就确定了清晰的学科定位。

该科主任王留义认为,培养全科医生的全科医学,是一个临床二级学科,也是一个专科,其功能不限于临床诊疗,而是整合社会学、人文医学等与健康相关的多学科资源,为健康服务,具有特定概念,不是一般意义上的二级学科。全科与专科的关系应该

是树干与树枝的关系,所以大型综合医院设置全科医学科应定位在承担医疗、教学、科研、健康促进等职责,是综合医院和社区医疗机构联系的纽带、桥梁;要独立设置全科医学科,有全科门诊、全科病房等,而不应挂靠在其他科室。

基于此,省医在全省率先成立了独立的全科医学科,有独立区域、独立的医护团队和学科带头人。该科在医疗上的定位是突出综合性、协调性诊疗和以患者为中心等特点,一方面充分服务好到院就诊的患者,解决他们“反复挂号、不知道挂什么科室、挂错科室、病因不明确、多病共存等情况”带来的难题;另一方面,对于接受专科治疗后,又不能立即出院的患者,全科医学病房不仅是“缓冲区”,还是下联社区卫生服务机构的纽带,加强了区域医疗合作,也建立了规范、通畅、无缝衔接的双向转诊。

在教学上,作为全科医生培养基地和全科医学教研室,该科承担全科医生培养、全科住院医师规范化培训等任务,负责全科医生培养的全过程管理,牵头制定和落实培训对象的具体培训计划,开展临床门诊和病房教学、教学质量管理及评估;加强与培训基地其他有关临床科室以及基层实践基地的协同联动,强化基层实践基地教学能力建设。

就科研而言,该科要开展全科医学相

关的研究,包括政策、管理、培养模式、慢性病管理、常见病和多发病的临床流行病学研究、疾病预防及技术创新等;开展全科专业住院医师规范化培训等教学改革、基本医疗卫生服务模式创新、全科医学临床和基础等方面的科学研究,引领学科发展;指导并带动基层实践基地开展学科建设,推广基层适宜诊疗技术,促进学科建设和发展。

“在当前基本医疗正在发展、分级诊疗尚未健全的背景下,全科医学科是连接基本医疗与专科医疗的纽带,成为基本医疗发展的‘播种机’与‘催化剂’。”省医全科医学科主任王留义说。因此,综合医院设置全科医学科,首先要明晰全科医学科的发展定位并独立设置,建立合理的人才梯队。

## 实践成绩令人瞩目

患者声嘶力竭地吼,面对高昂费用的愁、医生掷地有声地说,打动人心的暖……沉浸式剧场表演让全科住培医师加深了对疾病的理解和认识,感受患者情绪,并经历了完整的临床思维过程。这是省医全科医学科近日举办的第二届医患沟通小剧场竞赛活动的一幕。

医患沟通能力是全科医生的核心岗位胜任力之一,也是住院医师能力培养中关键一环。省医全科医学科在住院医师培养过程中,不止重视医疗技术的提高,更重视医生的沟通技巧、协作能力、亲和力等方面能力的培养。

自2015年成立以来,省医全科医学科在发展中不断壮大。该科是首批国家级全

科专业重点基地,截至目前,拥有2间独立的全科门诊(其中一间为教学门诊),独立的全科病房(配置55张床位),医护人员35人,并设有全科基地和全科教研室。截至2020年底,该院全科医学科共培养全科住院医师338人,其中257人已顺利结业,35%工作于社区及卫生院,63.1%工作于县级以上医院;同时,还培养了全科“专硕”研究生25人,进修医师35人。

作为河南省医学会全科医学分会连续3届主任委员单位,该科帮扶全省各地市建立全科医学分会。同时,依托河南省全科及助理全科医生培训基地联盟及基层卫生联盟,帮扶多家医疗单位建立全科医学科及全科、助理全科基地。2016年~2019年,该科连续4年举办河南省全科暨助理全科骨干师资培训班;2016、2018年分别主办第一届、第二届综合医院全科转岗培训;2016年~2020年,连续五年举办河南省全科医学分会学术年会;2019年,承办海医会全科医学分会第六届学术年会;2020年,承办中华医学会全科医学分会第十八届学术年会。

目前,省医全科医学科已进入2021年度中国医院专科声誉排行榜全科医学专业前10名。王留义告诉记者,下一步,该科将持续加强学科建设,夯实学科实力,对标国际先进全科医学实践基地,继续加强重点基地建设,创办国家示范教学基地;同时,引进临床流行病学博士1名~2名,培养全科高层次人才,创建全科博士点,构建科研平台,提升学科发展。

# 「心肺护航」项目在河南启动

本报记者 丁玲 通讯员 邢永田

通过一次胸部CT检查就能实现对肺癌、慢性阻塞性肺疾病(以下简称慢阻肺)和心血管病的一站式同步筛查,为患者提供更多定量和精准的信息,实现对疾病的早期诊断……

12月5日,“心肺护航”胸部重大慢性病早筛早诊连续服务体系构建与应用示范项目(河南站),在阜外华中中心血管病医院正式启动。

世界卫生组织2020年报告,缺血性心脏病(冠心病)、慢性阻塞性肺疾病、肺癌三大疾病位列致死性疾病的第1、3、4位,且均为慢性病。在中国,这三大疾病的发病率、致死率均位居全球首位,患者总数近1.5亿。对40岁以上中老年人开展早筛、早诊、早干预、连续管理,是降低三大疾病发病率、致死率的首要途径。

中华医学会放射学分会主任委员刘士远说,基于国家科技部重点研发计划“胸部重大疾病筛查CT一体化筛查”课题取得的成果,中国健康促进基金会启动了“心肺护航”胸部疾病一体化智能筛查公益培训项目,计划向全国200家医院推广。河南省是该项目先行试点的区域之一,并以阜外华中中心血管病医院作为河南地区的项目中心和示范基地。

该项目落户阜外华中中心血管病医院后,该院将以项目推进为契机,瞄准缺血性心脏病、慢阻肺、肺癌这三种全球前四的致死性疾病和胸部慢性病,创新运用AI(人工智能)技术、依托5G(第五代移动通信技术)网络和智能终端,加快低剂量CT“一站式”胸部重大疾病早筛早诊技术的推广和应用,在全省范围内构建一体化诊疗平台,形成高质量的胸部影像数据库,做好胸部重大疾病风险人群的早筛早诊和分层预警,提高早期预警、早期预防和早期治疗水平,使华中地区老百姓切实享受到“有质量、可负担”的胸部重大疾病筛查、诊断、分级治疗、随访管理等连续服务。

“心肺护航”胸部疾病一体化智能筛查公益培训项目旨在通过系列专业课程的培训,提升对胸部重大疾病的防治意识,推动健康中国建设。作为项目落实的具体举措,阜外华中中心血管病医院同期承担举办了国家继续教育项目——肌骨影像诊断及新技术应用研讨会学习班。

←12月4日,在济源市北海街道碑子社区,医务志愿者们向群众宣讲健康知识。济源市第二人民医院联合退役军人事务局开展健康宣教活动,倡导大家形成健康生活方式和习惯,积极营造全民健康生活环境。

王正勋 侯林峰 孔雪丽/摄

# 胸背疼痛 竟是肿瘤在作怪

本报记者 冯金灿 通讯员 穆倩倩

来自长垣的张阿姨胸背疼痛3个多月了,严重的时候疼得整夜睡不着。本来以为是颈椎病导致的,可万万没想到,竟然是肿瘤长到了大动脉上。

张阿姨今年7月开始左侧后背隐隐作痛,开始还能忍受,后来越来越严重,到医院看病后吃了十天药不见好转,便换了家医院。这次医院初步诊断是颈椎病,可治疗22天后,仍不见效,张阿姨到医院做CT检查,最终查明病因是后纵隔降主动脉占位。

张阿姨慕名来到河南省胸科医院胸外科一病区,向该院院长助理,胸外科一、二病区主任钱如林求助。经过详细检查,钱如林发现张阿姨后纵隔紧贴脊柱长了一个肿瘤,肿瘤刺激了神经,张阿姨才会疼痛难忍。这个肿瘤不仅紧贴脊柱,还将降主动脉“包裹”了起来,看起来就像是降主动脉从肿瘤当中穿过去的。

事关主动脉,如果任其发展,有可能入侵血管内壁,造成动脉堵塞。这可是会闹出人命的!

钱如林邀请该院名誉院长王平凡联合手术,开胸后可见肿瘤与降主动脉关系非常密切,此时贸然游离肿瘤可要不得。王平凡先从降主动脉上跨过肿瘤搭了一座“保命”桥,让血液绕过肿瘤,从桥上通过。接着由钱如林抽丝剥茧般游离肿瘤,避开肿瘤附近的血管、神经、脊柱,完美切除了这一“罪魁祸首”!术后张阿姨很快恢复。



## 濮阳市油田总医院

# 开展冬季新冠肺炎疫情防控演练

本报讯(记者陈述明 通讯员李凤和 司民权)11月30日下午,濮阳市油田总医院举行冬季新冠肺炎疫情防控大型应急演练。门诊部、急诊科、发热门诊、风湿免疫科、后勤保障部、安全保卫部等相关部门参加演练。

当前疫情防控形势复杂多变,“外防输入、内防反弹”压力很大,加之冬季呼吸道传染病高发,濮阳市油田总医院坚决克服松懈思想、厌战情绪,继续坚持高效协同运转的防控指挥体系,明确责任,全员参与,始终保持临战状态,确保一旦发生疫情能够迅速启动、高效组织、快速处置;重点抓好“及时发现、快速处置、精准防控、有效救治、有力保障”5个关键环节,做好防疫物资储备,确保常态化疫情防控机制落到实处;对防控漏洞再排查、防控重点再加固、防控要求再落实,切实筑牢防线。

在演练中,门诊预检分诊接诊一位近期从高风险地区返回濮阳的发热患者,立即由专人护送到发热门诊,按照接诊、检查、留观隔离、首报、会诊、疑似上报、转运至定点医院等标准流程,保洁人员在感控专员指导下进行终末消毒。在第一个患者处置过程中,急诊科又接诊一例胸痛患者,自诉近期从中高风险地区返濮,居家隔离一周,核酸检测结果未出。急诊科收住风湿免疫科,风湿免疫科按照接诊、隔离治疗、核酸结果为阴性后转入普通病房。

濮阳市油田总医院根据演练过程中的不足,要求进一步优化防控流程、夯实防线、查漏补缺,完善重点工作、关键环节的应急管理措施,健全应急联动机制,提高应急响应能力,树立有备无患、常备不懈思想,扎实做好应对冬季新冠肺炎疫情的各项准备。

# 你健康知识水平达标了吗?

## ——郑州市居民健康素养监测入户调查侧记

本报记者 尚慧彬

“能被抽到真是太幸运了,配合完成居民健康素养调查,又免费做了个‘健康意识体检’,还有礼品拿,不赖!”在郑州市金水区丰庆路呈祥社区,刚刚配合做完2021郑州市居民健康素养监测入户调查的王女士,一边送社区工作人员出门,一边表达着自己的感谢。

### 免费做了个“健康意识体检”

健康素养直接影响到每一个人的健康及生活质量。为了全面贯彻落实河南省、郑州市卫生健康工作会议部署,及时了解郑州市居民健康素养基线水平及变化趋势,检验健康教育与健康促进干预效果,郑州市

2021年度居民健康素养监测入户调查工作全面启动。

“健康素养是指个人获取和理解健康信息,并运用这些信息维护和促进自身健康的能力。”河南省疾控中心健康教育所主任医师张玉林介绍。

本次郑州市居民健康素养监测由郑州市疾病预防控制中心组织实施,调查问卷采用“2021年国家健康素养监测问卷”,内容以基本健康知识理念、健康生活方式与行为、基本技能三个方面为主。郑州市疾病预防控制中心宣传教育科科长张勇介绍:“每一道问题都与居民日常生活和健康意识息息相关。”

“请选择下列哪种关于血压自测的方法是错误的?”“碘缺乏最主要的危害是什么?”“某药品标签上印有‘OTC’标识,则该药品为”……

“没想到之前在家检测血压的方式一直是错误的,我的一些健康意识也有偏差,这个健康素养监测真是太及时了,相当于帮我们免费做了个‘健康意识体检’”王大姐说。

### 你会是那幸运的千分之一吗?

新冠肺炎疫情常态化的大背景下,居民健康素养水平对新冠肺炎疫情的防控具有重大指导意义。

“自2020年新冠肺炎疫情发生以来,郑

州市通过大力宣传普及健康防疫知识,居民传染病相关知识知晓率获得明显提升,为郑州市精准疫情防控打下了坚实的群众基础,而这些传染病知识的掌握及运用都属于居民健康素养水平的一部分。”郑州市卫生健康委党组成员张东介绍。

据了解,郑州市2021年健康素养监测人群为全市范围内的15岁~69岁非聚集地城乡常住人口,监测抽样方式采用分层多阶段随机抽选调查样本。

相较于2020年,郑州市2021年素养监测总样本量将进一步提升,达到1.032万人。根据人口总量测算,约1%的郑州人将被抽取接受本次健康素养监测。一般调查前,调查工作人员会事先采用电话预约方式与调查对象取得联系,预约时间。

郑州市疾病预防控制中心专家提醒广大市民:为了助力抗疫,提升郑州市民的健康素养水平,看到佩戴“郑州市居民健康素养监测工作证”的调查人员上门时,请积极配合调查。调查对象的所有信息将被严格保密,而且调查工作人员还会为每一位被抽取的幸运居民送上礼品作为感谢。

## 急救故事

# 2岁幼儿吸入半粒花生米后……

本报记者 丁宏伟 通讯员 李泳佳 宋惠泽

“你们是我的恩人,不仅救了孩子的命,也救了我们整个家庭。”12月1日,在驻马店市妇女儿童医院(驻马店市中心医院的院中院)儿内一科,一位患儿在出院时,患儿母亲向该院主任李红叶及在场的医务人员激动地说。

近日,一位家长抱着一名2岁左右的幼儿,冲进驻马店市中心医院急诊抢救。当日17时,孩子被抱来的时候,呼吸困难、面色青紫、缺氧。驻马店市中心医院急诊科专家王凤圈检查后,判断孩子可能是异物呛入气管,立即用海姆立克急救法急救。由于孩子呛入异物已过了2小时,异物没有被冲击出来,该院立即为孩子开通绿色通道。

医生与家属沟通病情时,患儿突然呼吸减弱,面色发绀,急诊科主任王玉东立即进行气管插管,呼吸机供氧后,患儿生命体征仍不稳定,血氧饱和度低。医务人员又为患儿吸氧、吸痰。患儿稍微稳定后,做胸部CT检查,确定异物在左支气管,需要取出,遂送至驻马店市妇女儿童医院儿童重症监护室准备下一步治疗。

经过多学科专家联合会诊,与家属反复沟通后,最终决定在儿童重症监护室实施床旁支气管镜下异物取出术。由于患儿自主呼吸弱,只能在插管下行支气管镜检查,在气管插管下取支气管异物风险是非常高的,每次血氧饱和度达到92%以上时,可供操作时间仅有10余秒。

儿内一科医生张雷、高清丽在儿童重症监护室医生刘阳和内镜诊疗部护士张雅协助下,为患儿进行内镜下异物取出术。取异物期间,患儿几次缺氧,心脏及呼吸衰竭,为维持患儿生命体征,医生只能中断操作,抢救,取异物,抢救,取异物,反复多次。医务团队经过两个多小时的努力,于22时40分成功取出异物,患儿脱离生命危险。经过几天的治疗,12月1日,患儿康复出院。