

信阳市推进公立医院高质量发展 加强大别山区区域医疗中心建设

□许书动

核心提示:近年来,信阳市卫生健康系统深入贯彻习近平总书记关于“两个更好”的重大要求,牢固树立“以人民为中心”的理念,推动优质医疗资源扩容和均衡布局,人均预期寿命不断提高,各项健康指标持续优化,人民群众健康获得感、幸福感、安全感持续增强,为建设美好生活提供健康保障。

党建引领,为高质量发展把航定向

信阳市卫生健康委一是充分发挥党委把方向、管大局、促落实的领导作用,深入贯彻公立医院党委领导下的院长负责制,配强配优各级医院党委书记(党总支书记),推动“党建+医疗”深度融合,坚持两手抓,两手硬。二是切实强化党支部的战斗堡垒作用。党支部书记优先从学科带头人、科室负责人中产生,定期组织党建培训,切实履行“一岗双责”,扎实开展“三会

一课”,切实转变重业务轻党建的思想。积极发展业务骨干入党,确保红色基因薪火相传。三是发挥激励考核作用。将党建工作列入公立医院的考核指标,作为年度述职述廉述学的重要内容。建立委班子成员联系医院党建制度,对工作较弱的单位开展约谈提醒。

规划保障,为高质量发展夯基固本

信阳是大别山革命老区,底子薄,基础弱。为践行习近平总书记关于“两个更好”的重大要求,信阳

市委、市政府围绕“1335”工作布局,着力打造大别山区区域医疗中心,推动公立医院高质量发展。

信阳市印发了《大别山区区域医疗中心建设三年行动方案(2023~2025年)》,明确通过“建名院、育名科、树名医”,显著提升信阳市医疗技术水平和重大疾病救治能力,持续优化群众健康指标、资源配置指标、获得感指标,实实在在解决看病难、看病贵问题,满足革命老区群众全方位、全领域、全周期的健康需求。同时,为加强医防融合,信阳市制订了《公共卫生体系建设三年行动方案(2023~2025年)》,强力推进公共卫生体系建设,织密“防护网”,筑牢“隔离墙”。目前,信阳市基本形成了市有“四所医院”、县有“三所医院”、乡乡有“标准化卫生院”、村村有“公有化卫生室”的医疗服务体系。

内涵为本,为高质量发展解码赋能

一是加强省级区域医疗中心建设。加强癌症医疗中心、神经疾病医疗中心、泌尿外科医疗中

心等3个省级区域医疗中心建设,强化“省市合作”,与河南省肿瘤医院签订协议,做到优势互补,合作共建。二是强化重点专科建设。信阳市中心医院与北京大学人民医院开展血液科、胸外科、创伤科、妇产科、普外科等重点学科共建,力争5年内全部建成省级重点学科(专科),争创国家级重点学科(专科)。以“苏信合作”为契机,信阳市人民医院、信阳市中医院、信阳市精神病医院分别与苏州市立医院、苏州市中医院、苏州市广济医院加强生殖科、骨伤科、精神科等共建。通过联动协作,信阳市出现了一批省级示范带动、市级均衡布局、相互错位发展的特色专科。三是定期开展“信阳名医”评选活动。为营造“尊重重卫”的社会氛围,发挥学科带头人的示范引领作用,按照“优中选优”的原则,2023年共遴选出第一届“信阳名医”32名,其中中医类24名、中医类8名,起到了很好的效果。四是加强质控中心建设。全市共建立45个市级质控中心、112个县级质控中心。定期开展

质控检查,建立年度考核机制,将质控中心职责履行情况、挂靠单位对质控中心工作支持情况列入考核范围,对质控中心及挂靠单位实行动态管理,促进医疗质量安全同质化。五是加强文化建设。大力培育社会主义核心价值观,牢固树立“以人民健康为中心”的理念,建设具有强大凝聚力和向心力的医院文化。加强精神文明建设,争创国家、省级文明单位。信阳市中心医院成功创建河南省精神文明建设标兵单位。

绩效为先,为高质量发展提质增效

以绩效考核为抓手,充分发挥牵引力和指挥棒作用,推动公立医院在发展方式上由规模扩张型转向质量效益型,在管理模式上由粗放的行政管理转向全方位的绩效管理,提高效率和质量。一是发挥市级考核队的作用。成立公立医院绩效考核市级专家指导组。市级专家指导组从医疗质量、运营效率、可持续发展、满意度等4个纬度,定

期分析全市二级以上医疗机构考核情况。及时召开推进会,深入分析考核中发现的问题,正视差距,锚定目标,加压奋进。二是加强绩效考核结果应用。严格公立医院定级准入管理,结合绩效考核结果,实行级别动态调整,切实与财政补助、医保支付、绩效工资总量、临床重点专科遴选、评先评优等挂钩。三是加强校地合作。定期举办公立医院高质量发展培训班。2023年10月,与浙江大学合作,先后3批次对全市卫生健康、医保行管人员,二级以上医疗机构人员进行培训,不断提高医院的管理水平和运营效率。

踔厉奋发,笃行不怠。下一步,信阳市卫生健康委将持续深入贯彻健康中国战略,切实实现“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变,踔厉奋发,勇毅前行,强化医疗保障机制,健全医疗服务体系,不断提高医疗技术水平,推动公立医院高质量发展,为实现“两个更好”提供坚强的健康保障。

(作者为信阳市卫生健康委党组书记、主任)

MRI引导下微波消融治疗癌性疼痛

□焦德超 孙占国 韩新巍

50多岁的牛先生是一位成功的企业家。几十年来,他的生活很不规律,大量抽烟,喝酒。近3个月,他老是干咳,以为是自己烟抽得太多了,就开始了个人“禁烟运动”。他虽然不抽烟了,但是依然咳嗽,并且渐渐出现一活动就胸闷气喘的症状。他在爱人的再三央求下,去医院做了胸部CT(计算机层析成像)检查。检查结果显示:右肺占位伴肺门淋巴结肿大,怀疑肺癌肺门淋巴结转移,癌症中晚期。这可把全家人吓坏了。

牛先生赶紧办理了住院手续。牛先生住院后,医生为他进行了肺部占位穿刺活检。病理检查结果显示:肺低分化鳞癌。这种鳞癌恶性度高,容易侵犯周围组织,并且向远处转移。后来,牛先生又做了全身PET-CT(正电子发射计算机断层显像)检查。

牛先生请来了北京医院的肿瘤专家。经过会诊,专家制订了化疗联合靶向免疫治疗方案。3个疗程后,牛先生体内的肿瘤有所缩小,咳嗽明显缓解,但是近时期不时出现腰部疼痛,PET-CT检查在腰椎部位发现了新的病灶。牛先生四处寻找偏方,吃补药,注意休息,加强锻炼,希望能减轻自己的痛苦。

一天,在办公室,牛先生突然从椅子上站起来的时候,感觉腰部疼痛剧烈,难以忍受,整个人重重地摔在地板上。员工急忙拨打120急救电话。急救车把牛先生拉到了医院。检查发现,牛先生第四腰椎的左侧附件被

肿瘤破坏,肿瘤距离脊髓神经根仅5毫米,这是让他腰痛(这种疼痛属于癌性疼痛)的元凶。牛先生化疗后出现肺癌腰椎转移(骨转移最常见的部位是腰椎),说明这种治疗方法已无法控制肺癌的发展。由于腰椎转移瘤距离脊髓神经根只有5毫米,如果进行放疗,难以准确定位。肿瘤专家建议牛先生进行肿瘤微波消融治疗。

什么是微波消融治疗?微波消融治疗就是在影像引导下,将穿刺微波消融针插入肿瘤内,针头产生的微波直接作用于肿瘤,加热升温,杀死肿瘤细胞。对于牛先生这样的腰椎转移患者,微波消融治疗可以有效控制肿瘤生长,迅速减轻疼痛,提高生活质量。对于牛先生,微波消融治疗的难点是如何精准确定神经和肿瘤的边界,避免在微波消融治疗的过程中毁坏神经,引发严重并发症。

经过慎重考虑,牛先生来到郑州大学第一附属医院介入科就诊。介入科专家经过认真讨论,认为采用全新的MRI(磁共振)引导技术能够精准确定肿瘤和神经的边界,并通过多个MRI特有的信号序列监测肿瘤的毁损,从而保留正常的神经结构,不影响神经功能。MRI具有较高的软组织分辨率和实时监控能力,可以在微波消融治疗的过程中清晰地显示肿瘤坏死的情况。这有助于医生更好地评估治疗效果,并及时调整微波消融治疗的范围,从而确保达到最佳治疗效果,更好地保护正常组织,尤其是神经组织。

MRI具有较高的软组织分辨率和实时监控能力,能够清晰地显示肿瘤的位置和范围。在MRI引导下,微波被精确地传递到肿瘤部位,而不会损伤周围的组织。

介入科专家对牛先生进行了微波消融治疗。5分钟后,治疗结束,牛先生的腰痛明显缓解。一个月后,牛先生来到郑州大学第一附属医院进行复查,对介入科专家说他很少腰痛了。

MRI引导下微波消融治疗骨转移患者,可以有效减轻疼痛,控制肿瘤生长并提高生活质量。

下面介绍一下MRI引导下微波消融治疗的作用机制:

直接杀死肿瘤细胞 微波消融治疗可通过加热效应直接杀死肿瘤细胞,从而减轻肿瘤对周围组织的压迫和刺激,缓解疼痛。

提升人体免疫力 微波消融治疗后,肿瘤组织内的细胞会释放免疫刺激性分子,激活免疫细胞并促进抗肿瘤免疫应答。这种免疫应答能提高身体杀死肿瘤细胞的能力,可以清除残余的肿瘤细胞并防止病情复发。对于牛先生,微波消融治疗联合靶向免疫治疗,会有协同效应。

改善血液循环 微波消融治疗可以扩张血管并促进血液循环,有助于减轻骨转移引起的疼痛,促进身体恢复。

促进骨组织修复 对于骨转移患者,微波消融治疗可以促进骨组织的修复。通过提高成骨细胞和破骨细胞的活性,微波消融治疗可以加快骨愈合,促进骨缺损的修复。

MRI引导下微波消融治疗骨转移,尤其是腰椎转移,可以迅速缓解疼痛,改善生活质量,提高治疗效果。在微波消融治疗中,微波直接作用于肿瘤并产生加热效应,使肿瘤坏死或受到损伤,同时可以激活免疫系统并促进血液循环,从而达到治疗的目的。对于形状不规则的转移瘤,可进行微波消融治疗联合粒子植入术,或者联合动脉局部化疗性栓塞术,以增强肿瘤治疗效果。

(作者供职于郑州大学第一附属医院介入科)

■临床技术

锁骨下入路腔镜甲状腺手术 治疗甲状腺癌

□周 斌 文/图



病例

蔡女士今年35岁,来到医院进行体检。体检结果提示她有甲状腺结节且疑似恶性。后来,蔡女士在医院接受了甲状腺结节细针穿刺活检术。活检结果提示甲状腺癌。被确诊为甲状腺癌后,蔡女士需要进行外科治疗。一向爱美的蔡女士一想到手术后颈部会留下疤痕,非常焦虑。经多方打听,蔡女士得知河南省肿瘤医院甲状腺头颈外科在应用微创手术治疗甲状腺癌方面颇有经验,术后颈部无疤痕,就来到这里就诊。

分析

甲状腺癌是最常见的甲状腺恶性肿瘤,分为分化型甲状腺癌(包括乳头状甲状腺癌和滤泡状甲状腺癌)、未分化型甲状腺癌、髓样甲状腺癌和其他类型(甲状腺淋巴瘤、甲状腺肉瘤等)。近年来,甲状腺癌的检出率直线上升,并且发病年龄呈年轻化趋势。甲状腺癌多发于女性。传统的甲状腺开放手术切口位于颈部,术后会有疤痕,影响美观,会给患者造成心理负担。

河南省肿瘤医院甲状腺头颈外科副主任黑虎接诊蔡女士后,为蔡女士详细讲解了不同入路腔镜甲状腺手术的优势。目前,比较成熟的腔镜甲状腺手术入路包括胸乳入路、口腔前庭入路、锁骨下入路等,均具有颈部无切口的优点。究竟选择哪种入路方式,医生会在确保手术质量的前提下综合考虑。

最终,蔡女士选择了创伤较小且术后颈部无疤痕的锁骨下入路腔镜甲状腺手术。



切口隐蔽,颈部无疤痕



着装后,看不见切口

治疗

河南省肿瘤医院甲状腺头颈外科黑虎团队开始为患者做手术。患者取仰卧位,颈仰伸。该团队在蔡女士的锁骨中点下方沿着皮纹做一个斜切口(长约4厘米),切开皮下组织至胸大肌肌膜表面;沿着胸大肌肌膜表面向上游离,暴露胸锁乳突肌胸骨头和锁骨头,于肌间打开后从颈前肌外侧缘进入甲状腺区,切除甲状腺(包括完整的肿瘤),并清扫同侧中央区淋巴结。

相比其他入路腔镜甲状腺手术,锁骨下入路腔镜甲状腺手术具有建腔路径短、手术创伤小、恢复时间短、切口隐蔽性好等优势,既能治疗甲状腺癌,又能满足患者颈部不留疤痕的心愿。

术后,蔡女士恢复良好,开开心心地出院了。

近年来,河南省肿瘤医院甲状腺头颈外科开展口腔前庭入路、腋窝入路等多种入路腔镜甲状腺手术,可满足患者术后颈部不留疤痕的需求。

甲状腺头颈外科主任秦建武认为,腔镜甲状腺手术是传统开放手术的补充,具有相应的适应证,并不是每个甲状腺癌患者都适合做这种手术。患者就诊时,专科医生会进行评估,在根治甲状腺癌的前提下,结合患者的意愿,选择合适的手术方式。

要注意预防甲状腺癌,最好每年体检一次。要保持健康的生活方式,合理饮食,适量运动,规律作息,戒烟戒酒,保持良好的心态,增强身体对各种疾病的抵抗能力。有甲状腺疾病(甲状腺肿、甲状腺结节)的患者,要及时治疗,并定期到医院进行复查,以免病情恶化,转成甲状腺癌。

(作者供职于河南省肿瘤医院)

**MRI引导介入治疗
肿瘤诊疗新技术**