

“家门口”享三甲医院中医药服务

市中医院与海沧区属医疗机构签约,启动技术紧密型医联体和共享中药房

晨报记者 曾昊然
通讯员 江昌铭 张玉辉 黄语晴

家住海沧的徐先生,以往到厦门市中医院看病开药,需乘车“漂洋过海”,来回就是两个小时路程,十分不便。现在,随着共享中药房的启动,他在“家门口”的石塘社区卫生服务中心就能开到中医院的药了。

5月21日上午9时,厦门市中医院与海沧区属医疗机构技术紧密型医联体签约仪式暨厦门市共享中药房首发活动在海沧街道石塘社区卫生服务中心举行。厦门市中医院党委书记蔡成福在致辞中指出,技术紧密型医联体和共享中药房的启动,是中医院深化“互联网+中医药”实践的又一里程碑式创举。“厦门市中医院将以此为契



厦门市共享中药房正式启用,让海沧居民在“家门口”就能享受到厦门市中医院同质化的中医药服务。

高质量药事服务 解决“取药不便”等难题

活动现场,厦门市中医院党委副书记、执行院长常静玲与海沧区5家区属医疗机构代表进行了技术紧密型医联体签约仪式,市医保局、市卫生健康委、海沧区政府、区卫健局、区属医疗机构及厦门市中医院相关领导到场见

证。签约仪式及共享中药房首发活动结束后,与会人员移步海沧街道石塘社区卫生服务中心三楼诊区,现场观摩医生开具中药方并使用“共享中药房”的体验展示,大家直观感受到了“互联网+中医药”带来的便捷与高效。

蔡成福介绍,共享中药房将厦门市中医院优质中药饮片向区属医疗机构进行同质化延伸,构建

“基层开方、云端流转、智能调剂、精准配送”的高质量、全流程服务体系。一方面,共享中药房推动了中药饮片的集约化利用,让海沧居民在“家门口”就能用到与三甲医院同等质量的中药饮片。另一方面,基层开具的中药处方还可实时传输至中医院,通过高质量的药事服务,如药师审方、调配、代煎后,最快当天配送,有效解决群众“煎

药繁琐”“取药不便”等难题,让中医药服务更有温度、更具速度。

让优质中医药资源 惠及更多百姓

据了解,技术紧密型医联体将助推厦门市医疗机构实现资源配置优化,借助分级诊疗下沉慢性病管理等服务,集中医院优势资源专注于疑难重症诊疗,提高资源利用效率;推动学科协同优化,借助基层临床数据夯实学科优势,助推国家区域医疗中心建设发展;推动管理模式优化,探索跨机构高效协作模式,实现双向赋能与高质量发展;同时,也将医院服务网络延伸,通过基层合作扩大中医药服务覆盖面,提升服务可及性。

共享中药房将成为中医药传承创新的“试验田”。未来,厦门市中医院将推动名老中医经验方、院内制剂的成果转化,推广中医适宜技术,将优质中医药资源逐步开放共享到全市,探索中医药服务标准化、智慧化路径,让优质中医药资源惠及更多群众,切实增强群众的获得感和幸福感。

共建优势专科 共享医疗设备

厦医附属二院与厦医附属海沧医院达成院际医疗战略合作

晨报讯(记者 曾昊然 通讯员 高莹)5月21日,厦门医学院附属第二医院与厦门医学院附属海沧医院院际医疗战略合作签约仪式在附属二院行政楼举行。

厦门医学院附属第二医院与厦门医学院附属海沧医院同根同源,前身均为拥有百年历史的鼓浪屿救世医院,经过一百余年的变迁和发展,现同为厦门医学院附属医院,也都是厦门市医疗体系的重要成员单位。如今,两家历史悠久的医院再次强强联手,

将充分发挥双方各自领域优势,实现资源互补、同谋发展,携手共绘“健康厦门”新蓝图。

未来,双方将重点推进四大领域协同发展:一是聚焦甲状腺外科、肿瘤诊疗等学科资源整合,共建优势专科集群;二是实现高压氧舱、放射治疗等特色医疗设备共享互补;三是搭建科研协作平台,联合开展技术创新与人才培养;四是探索医疗耗材联合招标等新型管理模式。通过院际资源高效配置,合力提升区域医疗

服务能力,实现“1+1>2”的协同效应。

厦门医学院附属第二医院院长康宁表示,通过医疗资源下沉和优质服务延伸,未来海沧、集美两区居民在“家门口”就能享受三甲医院的诊疗服务,每年将有超过5万人次的患者从中受益。

厦门医学院附属海沧医院院长吴国洋表示,两院将以此次合作为新起点,整合优势资源,深化医疗协作,共同为厦门市民提供更优质、便捷的服务。

反复腹痛五年 原是罕见病作祟

晨报讯(记者 黄伊娜 通讯员 石青青)剧烈腹痛反复发作持续五年,竟是罕见病作祟。最近,厦门大学附属中山医院罕见病医学科就接诊了这样一个特殊的病例。

李女士今年26岁,近五年来,她经常突发剧烈腹痛,伴有明显的呕吐。辗转4家医院,进了15次急诊室,多次胃肠镜、CT、超声检查,除了“肠壁水肿”外却查不出其他病因。最严重时,她腹胀如充气轮胎,缓解期又恢复如常。这种“幽灵病症”几乎摧毁了她的正常生活。

前段时间,李女士来到厦门大学附属中山医院罕见病医学科(消化病学)求诊。该院消化内科主任医师王琳、副主任医师范燕云团队在系统梳理李女士长达46页的病历后,敏锐捕捉到几个特殊线索:李女士常因接触不明物质导致“过敏”,引起手脚肿胀;肠壁水肿发生的部位每次都不同;曾有一次抽血检查过血清补体C4,结果为降低。这些线索再加

上特征性临床表现,让诊断方向直指罕见病领域。随后,该团队运用精准医学检测手段进一步检查李女士相关指标,最终明确困扰李女士五年的病因,正是遗传性血管性水肿(HAE)。

王琳介绍,遗传性血管性水肿是一种罕见且致命性的疾病,主要特征为反复发作的局部皮下或黏膜水肿,常累及颜面部、四肢、生殖器区域、胃肠道及喉部。2018年5月,国家卫生健康委员会联合五部门发布的《第一批罕见病目录》将遗传性血管性水肿列入首批121种罕见病之一。明确诊断后,诊疗团队为李女士进行了针对性的治疗。很快,李女士的症状被控制,腹痛、水肿未再发作,她终于回归了正常生活。

王琳提醒,患者腹痛的同时伴随皮肤/黏膜水肿反复出现(如眼睑、口唇突然肿胀),对组胺、激素、肾上腺素治疗无效,有不明原因喉头水肿史或家族史,需警惕遗传性血管性水肿。

患儿左眼常常“泪脓交加”

经检查为泪液通路“被卡”,医生给予针对性治疗后症状改善

晨报讯(记者 马丽 通讯员 梁尘)1岁男孩小刚(化名)自出生起,左眼就常常“泪汪汪”,时间久了,大量脓性分泌物频繁出现。家长带着小刚辗转求医,尝试过多次泪道冲洗,却始终不见好转。近期,得知国内知名泪道病专家范金鲁将再次到厦门眼科中心坐诊,家长便立即进行了预约。范金鲁为小刚接诊后,经过仔细检查,找到了小刚流泪不止

的根源——下鼻甲肥大。由于下鼻甲肥大,小刚下鼻甲与鼻腔外侧壁、鼻底紧密贴合,鼻泪管开口被堵塞,泪液无法正常流入鼻腔。

范金鲁介绍,此前小刚虽多次接受注射器泪道冲洗,但这只是借助外力让水从下鼻甲与鼻底及鼻腔外侧壁短暂“挤入”,不能解决根本问题。而泪液长期在泪囊、鼻泪管中积聚,反复冲洗又容易使病菌进入泪道,进而引发化

脓性泪囊炎。

针对小刚的病情,范金鲁决定采用鼻腔内窥镜下泪囊鼻腔吻合术为其治疗。手术顺利完成,经过精心护理,小刚溢脓消失,流泪的症状明显改善。

范金鲁提醒,明确鼻泪道阻塞的成因至关重要,只有精准诊断,找到真正的病因,才能实施针对性的治疗,为孩子带来康复的希望。