



744种术式 日间手术能搞定

本报记者 丁玲

入院、检查、手术、出院只需24小时,最长不超过48小时;用药少、费用低、减少住院时间,还能享受医保报销。

36个专业、411个病种的744种术式,日间手术一站式解决;日间手术占择期手术比例达54.66%,费用平均降低23%……

日间(手术)医疗服务是“便民就医优流程”七项举措之一。郑州市中心医院推行的日间(手术)医疗服务以“跑道式”的高效管理,“无折返”的温情服务,不断提升患者的就医体验。

日间手术 省时又省心

1月10日,郑州市中心医院胃肠肠和腹壁外科日间手术病房内,病床上的王先生脸色红润,完全看不出上午刚经历了一场手术。

“原以为要住几天院,没想到昨天上午住院、下午手术,今天早上就可以出院了。”正在帮王先生收拾东西的家人感叹道。

王先生接受的就是日间(手术)诊疗服务。

1月9日9时,王先生在门诊经接诊医师查体后被诊断为“右侧腹股沟疝”,需要进行手术治

疗。因王先生家在外省,医生建议,通过日间手术进行疝修补,术后24小时内就可出院。

随后,王先生在该院日间手术管理中心办理了预住院。在门诊住院服务中心,工作人员为王先生开通专属检查通道进行术前检查、检验。当日11时45分,王先生做完检查到病区办理入院手续,并开始术前准备。13时50分,患者进入手术室。15时10分,王先生手术结束返回病区,无不适。留观至次日8时,王先生无异样,出院回家休养。出院后第1天,王先生接到主管医生第1通随访电话。出院后第3天,王先生接到第2通随访电话,并预约了复诊时间。

“王先生出院后第7、第14、第28天,医院还会针对实际情况实施随访,对患者的术后康复进行全面、细致的健康指导。”郑州市中心医院日间手术管理服务中心主任展翔说。在技术创新方面,郑州市中心医院在微创基础上不断探索创面小、恢复快、对机体干扰小的日间手术新模式。目前,郑州市中心医院已开展的日间手术病种达400多种,准入术式774种,年日间手术量2万余台。2023年,该院完成日间手术

20643例,日间治疗372669人次,日间化疗4409人次。

“跑道式”管理 “无折返”服务

“一路绿色通道,术前各项检查都特别快,患者不用跑来跑去了。”1月13日,因三叉神经痛需要进行微球囊压迫术、当天做完所有术前检查的张先生说。

张先生刚刚感受的是郑州市中心医院首创的“跑道式”管理流程,患者从入院到出院各诊疗环节全程“无折返”,服务链前后延伸,医联体内区域协同。

在郑州市中心医院,患者经门诊医生评估,符合日间手术指征,可以在该院门诊二楼住院服务中心办理入院、术前宣教、术前三项检查、手术排期、术后随访等一系列事宜。

不仅如此,该院不断延伸服务链,着眼增值增效高质量发展,联合医院互联网线上问诊平台,扩大服务范围,将患者就医起点从“进入医院”向前延伸至“院外”或“来院途中”,患者通过手机客户端即可进行线上问诊、预约检查、预约手术、预约床位等,有效缩短来院就诊等待时间。

为了使服务更加人性化,该院还在细节上下功夫,为外地患者、“上班族”等特殊人群提供更方便的个性化服务。

“真方便,趁个周末就把手术给做了,啥也不耽误。”预约好日间手术时间,从外地打“飞的”

到郑州做手术的张先生说。

信息化赋能 严格手术准入

完善的质量与安全管理是日间手术的制度保障。

哪些手术可以纳入日间手术?哪些医生有权开展日间手术?哪些患者可以施行日间手术?达到什么样的条件可以出院?对于这些问题,郑州市中心医院建立了一套科学的评估制度,对日间手术的病种、医生、患者进行严格管理,确保手术质量。

郑州市中心医院于2016年年底开始探索日间手术模式,经过数年的流程优化,如今,患者检查有专用绿色通道,所有术前检查,可在4小时内完成。日间手术均由高级别医生完成,须经准入后才能开展,保证手术质量和效果。手术团队配备专科护士、专职麻醉师,保证术前、术中、术后一体化高效的医疗服务。

该院利用全流程管理的信息集成平台,并将加速康复“无痛、无血、无栓、无应激、无感染、无风险”“六无”核心理念,严格落实到日间手术全流程。

“ERAS(加速康复外科)理念是开展日间手术的核心,术前进行宣教,不再术前用药,不放置胃管,不彻夜禁食,同时通过微创手术的开展减少对患者身体的损伤,并通过多模式镇痛,大大减轻了患者术后头晕、恶

心、呕吐等副作用。此外,在护理方面,鼓励患者术后早进食、早下床,也加快了患者康复。”展翔说。

2023年,郑州市中心医院日间信息化系统实现3.0更新,拥有主动识别、线上核准、正逆流程、预住院和手术通知推送、术前麻醉评估等功能;增加术前确认与异常患者管理功能模块,手机患者端日间手术小程序已上线,提醒患者按时入院手术,降低爽约率;对前期日间手术患者申请、登记准入、麻醉评估、手术预约、手术提醒进行路径优化,实现麻醉评估表单无纸化归档及电子签名功能。

从日间手术到日间手术,郑州市中心医院日间手术团队不断自我提升与优化,在全院一体化、规范化基础上,打造日间医疗全程精细化管理,实现日间医疗整体效能提升。

2017年,郑州市中心医院被认定为首批“国家日间手术试点单位”;2018年,参与《国家日间医疗质量与安全评价体系指标及标准》制定;2019年,成立国内第一家日间手术质控中心;2022年12月,获批国家卫生健康委全国第一批日间医疗质量规范化管理哨点医院……

“日间手术在方便患者就医、节约医疗资源方面,成效显著。作为日间医疗发展的领跑者,我们将不断地创新技术,提升服务,惠及更多的患者。”郑州市中心医院院长连鸿凯说。

肾透明细胞癌 取得重要研究进展

本报讯(记者朱晓娟)日前,郑州大学第一附属医院泌尿外科医学部顾朝辉、周利杰科研团队在肾透明细胞癌及舒尼替尼耐药方面取得重要研究进展,研究成果发表在国际知名肿瘤学期刊《肿瘤研究杂志》上。

代谢重编程是肾透明细胞癌的显著特征,脂质储存的异常增加促进了肾透明细胞癌的进展。该研究发现,脂肪酸合成代谢的关键调节因子丙二酰辅酶A脱羧酶(MLYCD)在肾透明细胞癌中表达水平明显降低,且低表达与患者的不良预后相关。

在肾透明细胞癌细胞中恢复MLYCD的表达降低了细胞内的丙二酰辅酶A的含量,抑制了脂肪酸的从头合成并促进脂肪酸转移到线粒体中进行氧化。过表达MLYCD通过“截断、开流”的方式彻底阻断癌细胞内的脂滴蓄积,破坏内质网和线粒体稳态,增加活性氧水平,诱导铁死亡。

此外,过表达MLYCD降低了肿瘤的生长,并在体外和体内逆转了对舒尼替尼的耐药性。机制上,HIF2α(缺氧诱导因子)通过上调eIF4G3(一种真核翻译起始因子)微外显子的表达抑制MLYCD翻译。

总之,该研究证明了MLYCD介导的脂肪酸合成分解破坏脂质稳态最终抑制肾透明细胞癌进展。激活MLYCD介导的脂肪酸合成代谢可能是一种有前景的治疗肾透明细胞癌的策略。

据悉,郑州大学第一附属医院泌尿外科医学部顾朝辉、周利杰科研团队的这一研究成果依托河南省泌尿肿瘤分子生物学重点实验室、郑州大学分子生物学研究平台等完成,得到了国家自然科学基金、河南省医学科技攻关省部共建重点项目、郑州大学第一附属医院青年创新团队项目等方面的资助。

河南省肿瘤医院 揭示衰老、肿瘤 和免疫力内在联系

本报讯(记者冯金灿 通讯员常榕)肿瘤群体对比健康人群,免疫功能有什么差异?不同年龄、性别、癌种、肿瘤分期的患者之间,免疫力状态又有怎样的不同?近日,河南省肿瘤医院免疫治疗科的一项最新研究,通过对1375例肿瘤患者及275例经过匹配的健康人群的外周血免疫功能结果进行系统分析,全面阐述了衰老、肿瘤和免疫的内在联系。该研究结果在权威医学杂志《免疫和衰老》上发表。

免疫系统就像人体的“守卫军”,通过监视、识别和攻击异常细胞来预防肿瘤形成,维护机体健康。随着年龄增长,衰老会影响免疫细胞的活性和数量,导致免疫功能下降。当免疫功能低下时,异常细胞就有可能不受控制地生长,形成肿瘤。但人体免疫系统功能的评价标准一直以来很难确立,动态评估免疫功能状态更是难上加难。

河南省肿瘤医院高全团队研究发现,相较于健康人群,肿瘤患者的外周血淋巴细胞亚群中的T细胞、B细胞及NK细胞(自然杀伤细胞)数目均显著降低,而免疫细胞数量的明显减少可能进一步影响机体的免疫功能状态。肿瘤的发生在性别和年龄上都存在一定的偏好。就性别而言,男性依然是肿瘤的性别偏好群体,占据接近64%的发病比例;不过某些类型的肿瘤在男性和女性中的发病率可能会有明显不同。在年龄方面,许多肿瘤类型也有着特定的年龄偏好,儿童和青少年更容易患上白血病、脑瘤、骨肉

软组织肿瘤;成年人则更多患上乳腺癌、前列腺癌和结直肠癌等肿瘤;对老年人而言,肺癌、胃癌和胰腺癌等肿瘤的发生概率更高。

PD-1(程序性死亡受体-1)是一种免疫检查点蛋白,在调节T细胞的活化和功能方面具有重要作用。近年来,针对PD-1及其配体PD-L1开发的10余种阻断性抗体药物在肺癌、食管癌、胃癌、肝癌、肾癌、宫颈癌等的治疗中均取得突破性进展。然而,学界关于肿瘤患者外周血T细胞表面PD-1表达的特征、调控及其临床价值并未进行深入探讨,针对肿瘤人群PD-1阳性T细胞比例的参考值范围也并没有确立标准。

该项研究发现,肿瘤患者相较于健康人群,表达PD-1的CD45+细胞(记忆T细胞)等比例明显下降,上述变化可能提示肿瘤患者的T细胞活化能力受损。基于大样本的肿瘤人群统计结果,研究团队第一次建立了PD-1阳性T细胞比例的参考值范围。研究人员进一步分析发现,随着年龄增长,T细胞中PD-1阳性细胞比例会逐渐上升,更容易出现PD-1表达过高的情况。这种现象在健康人群和肿瘤患者中呈现出相同的趋势,可能的原因是老年人更容易发生慢性炎症。

此外,肿瘤分期的不同,也会影响T细胞PD-1的表达水平。因此,了解特定癌种T细胞表达PD-1的差异有助于深入了解肿瘤的免疫特征,可能为免疫治疗筛选适用人群提供新的临床标记物。



请扫码关注
微信、微博

记者在现场

→1月23日,在河南省医学科学院生殖健康研究所/国家卫生健康委出生缺陷预防重点实验室,巴基斯坦籍博士萨米尔汗和2位研究人员正在就出生缺陷预防分子机制相关课题泛素化有关蛋白家族缺失对胚胎发育不良影响进行讨论。萨米尔汗有丰富的早期胚胎发育研究经验,他向大家分享了胚胎培养实验中的一些关键技术和注意事项。
许冬冬 赵建成/摄

今日导读

- 各地落实安全生产措施 2版
- 加强安全管理 护医患安康 5版
- 把帮扶送到群众的心坎上 6版
- 癫痫的诊断与应急措施 7版

十名河南医生在非洲见义勇为

本报记者 冯金灿

3名妇女、4名儿童一车7人在非洲人迹罕至的公路上出车祸,其中一名女童的腿还被压在车下,距离最近的医院有50公里远……不幸中的万幸,他们遇到了10名来自中国河南的热心医生。

这事发生在厄立特里亚。当时,正值中国援厄立特里亚第16批医疗队队长朱振军带领队员结束巡诊返回驻地途中。突然,大家看到前方疑似发生了车祸。朱振军提醒司机加速向前,并在车祸现场不远处紧急停车。

朱振军带领医疗队员到达车祸现场时看到,马路上散落着汽车零件,一名10岁左右女童的一条腿被压在车下,全身多处流血,神志不清;还有多名乘客受伤,且情绪不稳定。由于这条路人迹罕至,不知道他们在此等了多久。

了解了现场情况,朱振军立即组织部分队员一起喊着号子挪开了侧翻的汽车,救出被困的女孩。与此同时,其余队员紧急查看现场受伤人员,并进行急救

处理。

随后,朱振军指派医疗队员程旭光、乔松鹤先行驾车转运3名受伤妇女、4名受伤儿童至最近的奥洛特医院急诊科。

“他们俩一个是骨科医生,一个是神经外科医生,无论是在路上还是到医院后,遇到紧急情况都可以第一时间进行专业处理。”朱振军说。

其余队员驾车紧随其后。其间,朱振军紧急联系奥洛特医院急诊科,告知当地医务人员车

祸及人员受伤情况,让他们提前做好急救准备。

30分钟后,他们一行赶到奥洛特医院急诊科。与当地医务人员简单沟通后,朱振军将医疗队员按专业特长进行分工,进一步处理受伤患者。经检查诊断,受伤最重的小女孩存在颅脑外伤、颅底骨折、脑挫伤、肺部挫伤、锁骨骨折等情况。好在医疗队员处理及时,专业,女孩很快脱离了生命危险。其余受伤患者也得到了专业的救治。



请扫码关注