

金杨打造社区卫生服务品牌

走进申城“最牛”伤口护理社区



一次仅需要10元-15元的换药费，一年竟做到了近80万元，这是多大的服务量？

80万元，这个数字代表了金杨社区卫生服务中心伤口处理的服务量。目前，“金杨伤口护理”已经形成了品牌效应，让不少伤口长期难以愈合的患者得到了有效治疗。

■本报记者 张琪

“最牛”伤口护理社区

金杨社区位于浦东新区中北部，北邻黄浦江，是浦东城市化地区中面积最大、居住人口最多的社区，中心承担着本社区8.02平方公里、48个居委、20万人口的医疗、预防保健任务。

其中，老年人伤口护理最让人“头疼”。因为，伤口护理，即使是在三甲医院也是一门需要多年学习的技术活。而“现有的医疗资源无法满足此类患者的床位需求，老人们也觉得去大医院就诊不方便，居家护理是大多数家庭的心愿。”金杨社区卫生服务中心门诊护士长许红说，“这就是我们组建伤口护理小组的初心。”



金杨社区卫生服务中心的“爱心笑脸墙”。

□本报记者 张琪 摄

从2012年开始组队，金杨现在拥有了一支申城“最牛”伤口护理社区护士团队，领头人张丽华拥有国际伤口治疗师头衔，6个小组成员个个有“绝活”。

完整的肌肤是最大的安慰

2019年春节刚过，一名穿着得体的中年女性找到了许红。“我妈妈瘫痪在床好几个月了，她的臀部烂了两个伤口，我们怎么也弄不好。”她说，为了照顾好妈妈，专门买了国外著名的先进敷料。

两名伤口护理护士上门之后，回来汇报：“问题出在家人缺乏专业护理知识上。”伤口虽然很小，可是里面烂得很深，已经严重感染了。许红说：“这就是我们专业上最头疼的‘小口大底’，老人家已经到了生命末期，尊重家里人的意愿，我

们以精心的护理来达成最好的疗效。”

“从患者角度来说，也希望能在家门口处理伤口，这就需要社区护士有能力接下伤口护理的任务。”许红说，形形色色的伤口影响生命质量，尤其是慢性伤口，往往需要反复、长期治疗，“社区需要家庭医生，也需要家庭护士。”

目前，金杨社区卫生服务中心已经成为上海健康医学院护理与健康管理学院社区联盟护理实践基地、同济大学医学院附属社区卫生服务中心（筹）。

金杨社区卫生服务中心主任张轶认为，上海正在全力推进分级诊疗制度，社区卫生服务要能“接得住”“服务得了”就必须全面发展，不能做“跛脚鸭”。他说：“除了伤口护理，我们还在打造其他服务品牌，比如医养结合、社区超声、中医以及科普服务等。”

东方医院首创内外科联合治疗房颤 手术风险和费用“双降低”

■本报记者 张琪 通讯员 杨笑波

心外科左心耳夹闭+心内科射频消融和房室结消融术，这种新型治疗房颤的手术，最近在同济大学附属东方医院心脏中心成功完成三例。两术联合堪称国内首创，结果显示：疗效良好，手术风险和费用都降低了。

特殊左心耳催生新术式

75岁的陈老伯罹患持续性房颤10余年，近3年来只要剧烈活动后，就会出现呼吸困难、气喘等症状，深受折磨。来上海市东方医院心内科，找到了国内知名治疗房颤专家杨兵主任。然而，检查发现，陈老伯左心耳形态特殊，极易形成血栓，并发脑卒中——这是房颤患者的致命并发症。

杨兵分析，对这种特殊的左心耳，传统的内科封堵手术风险和难度都非常大，容易发生封堵器脱落和渗漏；“那么，换成外科手术呢？成功率也不高，而且还有撕裂出血甚至死亡等风险。”

如何解决这一棘手的问题？上海市东方医院心脏医学部心内、心外团队联合攻关，得出结论，目前治疗病人的最好方法，就是为患者进行心内、心外联合房颤杂交手术，通过心外科手术来有效预防卒中，再由心内科实施控制房颤症状的措施。也就是，先由心外科实施微创全胸腔镜下左心耳夹闭术，再由心内科行射频消融术或房室结消融术。

手术思路确定后，心内外科联合的杂交手术如期进行。先由心外科副主任涂寒剑率领的团队上阵，为患者实施左心耳夹闭术，再由杨兵团队实施射频消融和房室结消融术。经过35分钟的外科手术，

60分钟的内科射频消融，陈老伯的食道彩超显示左心耳完全夹闭无血流及根部残留，心电图恢复窦性心律，术后3小时顺利拔管。

据悉，这一术式已经完成三例，全部成功。

一站式解决“风险和费用”

目前，房颤的人群发病率高达0.8%-1%，60岁以上人群4%-6%，全国房颤病人1000万以上，如何为这一群体提供更加安全、有效的治疗，是临床面临的一大课题。

杨兵介绍，房颤患者过去多是口服抗凝药来预防血栓，但抗凝治疗会增加脑出血风险，此种情况可做左心耳封堵术，但房颤问题还是没有解决；如只做射频消融手术，房颤暂时好了，但存在复发可能，等房颤再次复发后再做左心耳封堵，会增加病人二次创伤，还会增加医疗费用。

涂寒剑介绍，左心耳夹闭术能做到100%闭合成功，可以替代甚至超越传统的外科缝合技术，还能有效避免器械相关血栓形成及封堵器脱落等致命并发症，而且比心内科使用左心耳封堵器来进行左心耳封堵的价格便宜很多，特别适用于使用抗凝药物有禁忌症的病人，因此更安全有效。

此种内外科杂交手术治疗房颤的方法，不仅极大地降低医疗成本，而且找到了一次性处理房颤患者预防卒中和控制症状两大难题的理想方式，为房颤病人的治疗提供最佳的一站式解决方案。心内外科联合对于房颤症状明显的患者，抗凝治疗后出血风险高，不适合长期服用或存在存在消化道出血、脑出血，以及不愿意服药患者，“一站式”房颤“组合拳”治疗技术将为这些患者带来福音。



医生正准备为患者进行房颤手术。 □东方医院 供图

巨大肿瘤“挤走”半个肺 儿医中心为患儿切除巨大胸部纵隔肿瘤

本报讯（记者 张琪 通讯员 姜蓉）7岁的小林（化名）去看咳嗽，检查出了18cm×18cm的巨大肿瘤，而且肿瘤还挤走了半个肺！再不切除，继续生长，极有可能出现面部浮肿、呼吸困难、心脏受压等严重症状。

半月前，小林因为咳嗽在医院接受了胸片检查，结果显示“心影明显增大”，之后的核磁共振检查结果更是令父母心急如焚——18cm×18cm的巨大肿瘤前纵膈占位。几经周折，家长带着孩子来到上海儿童医学中心心脏中心刘锦芬教授处求诊。刘教授在评估病情后认为，巨大的肿瘤位于胸壁和心脏之间，并且已经包绕连接心脏的大血管，凸向双侧胸腔。小林必须要及时进行手术治疗！

在随后的手术中发现，小林体内的肿瘤已经占满整个前纵膈，完全覆盖了心包表面，向上延伸到颈部根部，两侧生长入胸腔，将肺组织“挤走”了近一半。手术过程中，刘教授小心翼翼地分离肿瘤与周围结构，被完整切除的瘤体重达1.2公斤。

小林的家长事后回忆，孩子1岁时就曾经诊断过“心影增大”，但没有引起注

意，也没有进一步随访。刘锦芬表示，纵膈肿瘤在儿童中并不罕见，常见的有胸腺瘤、淋巴瘤、生殖源性肿瘤、神经源性肿瘤等。其临床症状多不典型，咳嗽、发热、浮肿、胸痛等都可能由纵膈肿瘤引起，像小林这样体检时无意发现的影像学异常也很多见。一旦诊断为纵膈肿瘤，就需要心胸外科、血液科、麻醉科等多学科联合诊疗。

上海儿童医学中心心胸外科在纵膈肿瘤及胸腔肿瘤的外科治疗方面具有丰富的经验，近年来更是开展了胸腔镜下肿瘤切除术，进一步减少了患儿的手术创伤。



10分钟的手术 让患者“重见光明”



同济大学附属东方医院眼科主任 崔红平

■本报记者 张琪

吴阿姨刚刚70岁，最近一周可谓坐了一次“过山车”：周一发现白内障，周三做了手术，周四就“重见光明”——“厉害了！我的老花眼好了、近视眼也好了！”吴阿姨连连向主刀医师发问：“这是怎么做到的？”

这位主刀医师就是同济大学附属东方医院眼科主任、博导崔红平教授。崔红平说：“眼睛就像一台照相机，白内障相当于照相机的镜头混浊不透明了；白内障手术其实就是换一个镜头，那么，换一个高级镜头，视力不就恢复到少年时了吗？”

眼睛被誉为心灵的窗户，这个窗户更是一个精密的光学系统。从一睁开眼，你

眼睛的镜头——晶状体就开始不间断地工作了，外界的物体影像通过晶状体聚焦成像在视网膜上，形成你看见的世界。所谓近视，就是成像落在视网膜前面了；远视，则是成像落在视网膜后面了；白内障主要是晶状体老化混浊，不再是透明的了。

“白内障的主要病因是老化，数据显示，65岁以上人群患有白内障的超过60%。”崔红平表示。不过，由于白内障患者没有眼睛疼痛等症状，主要表现为视物模糊，很多患者误以为是老花眼，比如吴阿姨的白内障就是在体检时发现的。崔红平说：“就像照相机的镜头磨损浑浊，但早期一般拍照还可以，还能继续用一段时间，晚期就会视力严重下降甚至失明。”他介绍，目前治疗白内障唯一有效的方法就是手术，还没有能有效治疗白内障的药物。

具体来说，白内障手术就是先将混浊的晶状体摘除，然后植入人工晶状体以替代原来的混浊晶状体，使外界的物体能够清晰聚焦成像在视网膜上。崔红平介绍，既然是换镜头，何不换个“年轻态”？这个想法曾经是无数眼科医师的梦想，直到新型人工晶状体的问世，终于变成了现实。

长久以来，“卡脖子”的难题首先是制造晶状体的材料。据了解，人类的第一枚人工晶状体是1949年由一名英国医生在

一次白内障手术中植入的。当时的人工晶状体是硬质的，手术时需要一个6-8mm的切口，才能摘除白内障并将硬质的人工晶状体植入眼内。这种手术对病人眼睛的创伤性大，手术风险高，手术并发症也多。

上世纪九十年代，超声乳化技术逐渐成熟普及，并出现了可折叠的人工晶状体，即软式人工晶状体。软式人工晶状体可以对折，甚至卷曲起来，通过植入镊或植入器将其植入，待进入眼内后，折叠的人工晶状体会自动展开，支撑在指定的晶状体囊袋内位置。此时，手术切口只有2-3mm小了。

随着寿命的延长，越来越多的老人不再满足于能看得见，还希望手术后视力能满足各种生活需求，如阅读，看手机，驾驶，户外运动等。崔红平说，新型人工晶状体的不断出现，使白内障手术正在由复明性手术向屈光性手术转变，手术的目的不仅是看得见，还要使手术后的眼睛获得如年轻时的最佳视力。新型人工晶状体包括非球面人工晶状体、散光矫正型人工晶状体、多焦点人工晶状体等，其中，多焦点人工晶状体可以术后不戴眼镜就同时改善看近、看远的视力。现在的白内障手术是微创手术，一般10分钟左右可以完成，不缝线不拆线，术后第二天就可以看电视。



获取浦东新区卫生计生重大活动、重要政策信息
了解浦东新区医疗卫生机构和相关情况及服务
走进浦东新区卫生计生系统先进集体和先进个人