

沪滇协作:巩固健康扶贫成果 续写医疗帮扶新篇章

由上海市肺科医院主治医师李慧婷、蔡昊旻、方启宇、曹足、杨驰5位专家组成的第十二批援滇医疗队,自2021年12月进驻寻甸县第一人民医院以来,把先进的医疗理念和专业技术带到了寻甸,使成百上千的患者在院内就能享受到优质的医疗资源帮扶而重获健康,也为寻甸县巩固健康扶贫成果有效衔接乡村振兴注入了新力量。

慕名而来的求医在上海市肺科医院专家门诊室里每天都要上演很多次,5位专家均是上海市肺科医院呼吸各专业的青年骨干,对口帮扶寻甸县第一人民医院呼吸感染科和胸外科。自帮扶工作开展以来,援滇医疗队通过门诊免费咨询、查房代教以及疑难危重病会诊、专题讲座等方式,为寻甸县广大患者带来福音。

此次援滇医疗队的队长李慧婷谈到,“作为援助寻甸县第一人民医院第一批医疗队队员,院领导对我们寄予很大期望。要



求医疗队不仅要做到传授医疗知识和技术的指导,还要完成对医院呼吸感染科和胸外科的工作调研,为以后的援滇工作进行长期规划。”

对李慧婷和队员们来说,触动最大的是经过他们的调研,发现寻甸县很多呼吸疾病患者延误治疗的关键原因在于病人自身对这类疾病的认知有限。有些病人得了病也不来医院,甚至认为这个疾病是不可治愈的,所以放弃治疗的也大

有人在。为了提高患者对疾病的认知,援滇医疗队参加了多次社区义诊,并到老年大学进行讲座宣传。经过这一系列的工作,一定程度上提高了民众对于肺部疾病的认知,做到肺部疾病早诊早治,把疾病扼杀在摇篮里,让老百姓真正获益。

蔡昊旻是上海市肺科医院援滇医疗队胸外科专家,在他的指导下,县第一人民医院成功完成首例单孔胸腔镜下肺大泡切除术等多例高难度手术,一度刷



新了寻甸县在微创外科手术史上的难度记录。

在近半年的帮扶工作中,5位专家以其过硬的专业素养和先进的医疗技术,为寻甸县实现了单孔胸腔镜手术、心包腔穿刺置管引流术等多个首例高风险手术,“破译”了寻甸第一例CTEPH(慢性血栓栓塞性肺动脉高压)诊断,使命悬一线的“老慢支”患者转危为安……一列例成功案例,使上海市肺科医院专家门诊在寻甸县第一人

民医院声名鹊起,各类疑难危重病的点名会诊单也接踵而至。

上海市肺科医院援滇医疗队对口帮扶寻甸县第一人民医院,是推动寻甸县医疗服务能力高质量发展、保障寻甸县人民群众生命健康的有力举措,医疗队把先进的理念和医疗技术留在寻甸,推进寻甸县在人才梯队培养、重点学科建设、医疗技术支持等方面再上新台阶。

(转自寻甸融媒)

肺科医院报

2022年6月10日

PULMONARY HOSPITAL NEWS

第178期(今期四版)

高难度双肺移植手术为“上海复苏”奏响强音

近日,一台特殊的双肺移植手术正在悄然上演,一场跨越千里的生命接力正在发生……上海刚刚复苏,六月三日端午佳节,肺科医院成功为一名多脏器受损高龄患者施行了双肺移植手术。

与时间赛跑,为生命较量

“现在特殊时期,我们下不了高速,只能在高速上交接了。”从机场到高速,从高速到医院,全程历时5个小时。这次顺利取肺也正式打响了肺移植“保卫战”的第一枪……“我们大概2点钟到达医院!”——“取肺小分队”的准备一来,整个肺移植团队吃下了“定心丸”。这是一次前所未有的肺移植转运,供肺辗转广西南宁、广西贵港、浙江杭州三地顺利到达上海。

其实“取肺小分队”出发后,另一边我院肺移植手术团队联合呼吸与危重症医学科、肺循环科、麻醉科、超声科、重症监护室等多学科骨干正在做一切术前准备。因为在所有脏器移植手术中,肺直接跟外界相通相连,手术难度大、风险高、易感染,所以必须保证在供肺到来第一时间就能开展手术。而此次手术台上的“主角”,73岁的叶先生也在等待着供肺的到来……

五年前,叶先生初次来我院就诊时已经发现肺动脉压力处于高压状态,同时有较严重的肺部疾病,两个肺形态上都被病变破坏,形成蜂窝肺。在最近的几个月间,叶先生感觉气促症状变得更加的明显,基本不能离开氧气,每天都需要高流量的吸氧,同时活动也严重受限,只能从事简单的床



旁活动,在吸氧情况下也不能长时间活动。所以回到医院进行了复查以后,进行了心脏超声的检查,结果让人揪心:“这属于非常高的肺动脉高压状态,如果压力一旦超过心脏能够承受的临界点,就有可能发生猝死。”上海市肺移植工程技术研究中心主任、肺科医院肺移植团队带头人陈昶教授如是说。

左右权衡,双肺移植是最佳方案

长病史导致肺结构被病变破坏,同时伴有感染,还有肺部供氧功能的完全破坏,多个脏器功能受损,以及身体耐力的改变,营养状态的不足……“底子弱”导致的多重困难让这台手术变得有些特别,对于陈昶教授来说,该患者还面临更多的治疗上的矛盾点和局限性:一是高龄患者一般移植单侧肺。患者已经73岁,身体耐受情况如何?肾脏功能会怎样?单侧肺移植一定更安全,但考虑到肺动脉高压已经

导致多个脏器受损,为了使心脏和肺的功能得到更好的纠正,务必进行双肺移植;二是围手术期难以保证身体状况始终平稳。错综复杂的病情,长时间的病程已经导致患者身体状况非常脆弱,整个围手术期如何能够稳定的维持病人处于最佳状态?这种精细的调整特别不容易,一旦手术中后有血压的波动或其他特殊情况,就有可能对肾脏造成致命的伤害,对身体产生断崖式、瀑布式、不可逆的影响。“明知山有虎,偏向虎山行”,陈昶教授带领的肺移植团队决定还是换个思路尝试挽救危在旦夕的叶先生。

反复推演,确保手术顺利完成

手术团队面临的,绝不仅仅是策略上的矛盾,同时还有技术上的难点,众所周知,长时间肺部疾病和胸膜的病变会导致肺组织与胸壁之间产生“纤维板”状的粘连,叶先生左肺已经严重缩小,外侧厚厚的“纤维

板”就相当于肺表面一层厚厚的增生铠甲,要把这层铠甲和病肺从胸壁上剥离下来,必然会因出血导致手术时间极大延长,风险指数极大增加。手术团队一要尽可能缩短手术时间,二要保证用ECMO维持的过程血压平稳,三要尽可能减少使用肝素避免出血,四要与广西转运送到的供体进行无缝衔接……老叶的病情已经不能再等,这一系列的考验都需要一一克服,一旦出现供体就要全力以赴,群策群力,集中智慧力量“过五关、斩六将”!

为此,移植团队召开了专题研讨会,对于肺移植患者,在进入的移植等待名单后,病情与移植分数会开始时时对应。所谓的移植分数,体现的是全国的移植等待名单里,这个病人的优先次序,意味着有了供体以后是否有机会第一时间实现移植。围绕老叶的特殊病情、相应的治疗策略和保障方案,移植团队组织了三个多小时的病情研讨,其中涉及到供体科

(胸外科 供稿)



我院互联网医院服务又添新功能,“亲属代配药”、“志愿者代配药”开通啦!

为了进一步提高互联网医院门诊服务功能,我院互联网医院在开通“跨院”复诊服务、“大病医保”复诊服务和线下取药专窗服务基础上进一步优化,即日起又新增了“亲属代配药”服务,以及本市社区“志愿者代配药”服务,并支持医保一键在线结算。

亲属代配药

01 肺科医院互联网医院支持亲属为老人(≥60周岁)在线绑定医保卡,完成在线复诊配药后,即可代老人在线完成医保结算。
02 为家人配药前,须先在“随申办”App中进行亲属关系绑定,绑定完成后一般隔天才可为家人进行配药;如之前已绑定并申请过亲属码的无需重复申请。

志愿者代配药

01 肺科医院互联网医院支持志愿者代配药,在市民政系统登

记在册的社区志愿者可为社区居民在线绑定医保卡,完成在线复诊配药后,即可代社区居民在线完成医保结算。
02 志愿者代配药前,须先在“随申办”App申请,绑定和患者的代配药关系。

(门急诊办公室 供稿)

我院互联网医院服务再升级

互联网医院开通“大病医保”复诊服务

互联网医院服务对象从既往自费患者和普通医保患者,延伸至门诊大病患者。凡在我院登记过大病医保且在有效期内的患者,可以通过我院互联网医院门诊进行复诊。

“互联网医院线下自提窗口”给您更多选择

我院互联网医院开设“线上开药+到院取药”升级服务。在互联网医院完成线上开药付费后,您可以选择“物流配送”,近期物流配送有延迟,敬请谅解;您还可选择“到院取药”新功能,互联网医院下单后,请在门诊工作时间内至门诊“互联网医院线下自提窗口”凭“取药码”取药。

(门急诊办公室 供稿)



主编:陈昶 文开兴 副主编:徐金富 吴晓艳 编辑:黄文婷 李斯远 杨宁



我院多名专家受聘同济大学高层次人才岗位

近日,同济大学人才工作领导小组召开会议,审议并同意我院徐金富、张鹏受聘为特聘教授,我院杨洋、刘海鹏、王琳受聘为青百A岗。
十三五至今,我院共取得各级人才培养项目82项,资助经费总额2414.5万元,其中包含国家百千万人才工程1项、长江学者1

项、国自然杰青2项、国自然优青5项等国家级人才项目。本次特聘同济大学特聘教授和青百A岗的同志便是从中脱颖而出的优秀人才。为进一步增强本院高层次人才的光荣感和责任感,带动医院各级人才奋勇争先,发挥了重要的示范引领作用。

(人力资源部 供稿)

