

市托育综合服务指导中心成立

加快建设医育融合服务体系

本报讯 根据国家、省、市工作部署，在市卫健委、发改委、财政局、总工会、妇联等各部门的大力支持下，近日，南通市托育综合服务指导中心在市妇幼保健院正式授牌成立，旨在加快推进行业体系建设，持续提升全市托育服务质量，不断提升婴幼儿照护服务专业化水平。

托育机构511家，可提供托位数2.7万个，每千人托位数达3.5个；建成省级普惠托育机构37家、省级示范性托育机构12家、省级社区托育示范点2家、市普惠托育机构16家；示范性托育机构覆盖率90%，新建居住区配套托育设施覆盖率100%。建成全省首个0-3岁婴幼儿照护机构监管服务平台，普惠托育体系建设获省政府督查激励，“1+N”模式在全国政协双周协商会作专题报告。

此次南通市托育综合服务指导中心在江苏省首批儿童早期发展基地、国家级婴幼儿照护指导中心规范化基地首批创建单位——市妇幼保健院授牌成立，标志着我市托育服务工作进入了规范化治理新阶段。以此授牌为契机，市妇幼保健院将筹建一所高标准省级示范性普惠托育机构，并充分发挥阵地作用和示范引领作用，依托医学、护理、儿童早期发展、心理等多学科联合优势，建设医育融合服务体系，打造高质量人才队伍和适龄化托育课程，构建起以婴幼儿和家庭需求为导向的托育标准化服务体系，力争发展成为普惠托育服务、高质量婴幼儿早期发展、养育和从业人员实训为一体的综合服务指导中心，让更多的婴幼儿家庭享受到“放心、安心、贴心”的托育服务。同时，指导建设一批具有示范效应的托育机构，构建一条涵盖医疗保健、健康教育、人才培养、高质量健康产品研发的全流程服务链，为婴幼儿健康成长保驾护航，形成可复制、可推广的南通托育新模式，打造出托育综合服务指导中心建设的“南通样板”。

记者了解到，目前，省、市卫生健康委已将托育综合服务指导中心列入“十四五”托育服务专项规划。今年5月，南通首家托育综合服务中心——通州区托育综合服务中心在嘉瑞托育希望路揭牌成立。

·冯启榕 朱颖亮·



促进基层医疗服务能力提升

市癌症防治中心项目试点单位落户如皋

本报讯 为促进基层医疗服务能力提升，落实《南通市基层医疗卫生服务能力提升三年行动方案》和《南通市城市三级医院帮扶基层医疗机构工作实施方案》，推进医疗资源纵向整合，完善医疗服务体系，深入推进优质医疗资源下沉，近日，市肿瘤医院在如皋江安医院举行对口帮扶暨“南通市癌症防治中心——癌症早筛项目试点单位”授牌仪式。

市肿瘤医院一直重视肿瘤防治工作，近年来，医院把城市癌症早筛早治作为“实施癌症防治行动”的重要内容，充分利用抗癌协会理事长单位、南通市肿瘤防治专科联盟理事长单位和南通市医学会肿瘤分会主任委员单位等平台，积极开展早筛早治工作。2021年5月，“南通市癌症防治中心”在市肿瘤医院正式揭牌成立，这也是我省首个在地级市层面设立的癌症防治中心。该中心成立后，主要针对我市癌症人群发病情况、致病因素等开展流行病学调查，实施癌症预防、治疗、康复等工作，推进南通地区肿瘤防治水平，造福江海百姓。

为积极推进“肿瘤全程管理”理念，市肿瘤医院从科普宣传、早诊早治、规范诊疗，到肿瘤康复、肿瘤随访，将肿瘤防治贯穿疾病的全过程管理；从提供技术指导、人才培养、合作支持，到上下转诊、远程医疗等平台搭建，再到医院同质化管理、规范肿瘤诊疗理念，均取得明显成效。如今，南通市肿瘤防治联盟质控网络越发完善，联盟成员单位实现了县(市、区)全覆盖，并辐射至张家港和盐城部分地区，联盟内双向转诊也取得初步成效，产生了良好的社会效益。

“南通市癌症防治中心——癌症早筛项目试点单位”落户如皋后，市肿瘤医院将发挥专科医院优势，全方位支持江安医院肿瘤专科建设，实行肿瘤病人的双向转诊绿色通道，并帮扶建立覆盖多癌种、面向全人群的机会性筛查试点；定期组织专家团队开展对口帮扶工作，进一步提高基层医院服务能力和水平，方便群众就医，为江安和周边群众提供更加全面、专业的肿瘤筛查服务；聚焦肿瘤早筛、早诊、早治等工作，全面推动肿瘤全病程管理的先进理念，通过开展科普宣教、坐诊义诊、联合查房、手术示教等活动，共同促进江安医院在人才培养、专科学科建设等方面的提升，为人民群众提供更加高效、便捷、优质的医疗服务。

当天，市肿瘤医院肿瘤专家团队在江安医院开展了义诊活动，受到群众欢迎。

·吾苑 冯启榕·

为广大消费者的卫生安全保驾护航

市卫监部门对住宿场所展开专项检查

24日，我市卫监部门对市区住宿场所展开专项检查，进一步强化住宿业卫生安全意识，提高住宿业单位卫生安全管理水平和服务质量，保障群众卫生健康权益。

在检查现场，卫生监督员根据住宿场所卫生标准，重点对各住宿场所的管理组织及制度落实、公共用品用具清洗消毒、卫生设施设备配备及运行、客房清扫以及从业人员健康合格证明持有等情况进行全面检查。

检查中发现，相关场所均能按要求公示南通市公共场所卫生许可证明、公共场所卫生检测报告、从业人员健康证、公共用品用具的清洗消毒、储藏间物品存放均符

合卫生要求。为保障专项行动取得实效，市卫监部门制定了住宿业专项检查行动的工作方案，对专项行动进行集中部署，在检查现场对住宿场所法律法规标准及住宿场所卫生管理要求进行宣讲讲解。

据悉，此次专项检查将持续到9月，市卫监部门将进一步利用联动机制，通过日常监督、随机监督抽检与重点专项行动相结合的方式对住宿场所进行全方位体检，进一步提高经营单位主体责任意识和自律意识，提高经营单位卫生管理水平，确保住宿场所更加卫生、安全、舒适，为广大消费者的卫生安全保驾护航。

·陈雷 李波·

“健康大讲堂”公益巡讲走进虹桥社区

聚焦高血压的健康教育

本报讯 日前，由江苏省药学会指导、江苏万高药业股份有限公司支持，市药学会、南通报业传媒集团共同主办的2023“健康大讲堂”科普公益巡讲第13站暨江苏省药学会“药健康进万家——阳光科普行”公益活动南通站第三讲，走进崇川区虹桥街道虹桥社区。南通市第三人民医院副主任药师廖应祥以“高血压的健康教育”为主题，为广场社区带来了一场别开生面的健康公益讲座，受到欢迎。

高血压是心脑血管疾病的危险因素，与动脉硬化、脑血管病、脑出血、缺血性心脏病及充血性心力衰竭的发生与发展都有密切关系。“在未使用降压药的情况下，非同日3次测量诊室血压，收缩压≥140毫米汞柱和(或)舒张压≥90毫米汞柱，就是高血压。”在讲座中，廖应祥娓娓道来高血压的危害、认识误区、血压自测方法等，令大家受益匪浅。他强调，由于症状不明显，很多高血压患者并不进行治疗，直到引起严重的心脑血管损害才会重视。除了合理膳食、戒烟限酒、适量运

动、保持心理平衡外，廖应祥还结合自身专业，为居民们科普了选择降压药的相关知识。“应在专业医生或药师的指导下，尽量选用长效降压药、平稳降压、切勿擅自乱用药物、降压过快过急、单一用药、不测血压服药、间断服药、无症状不服药、睡前服药等。”他建议老年人选择半衰期较长的降压药，每天只需服用一次，避免多次服药让血压波动，且一次服药不易忘记。

记者了解到，廖应祥曾多次获得“南通市五一创新能手”“南通市药学服务技术标兵”“南通市药品不良反应工作先进个人”等称号。现任南通市药学会临床药学分会委员、南通市药学会药品不良反应监测委员会委员。近五年来，在核心期刊发表文章4篇，获得市级新技术引进奖1项。主要擅长心血管及相关专业患者的个体化用药设计、危重患者的用药监护、药学信息服务、住院患者用药教育、药物不良反应的鉴别与处置等。

·冯启榕 张嘉伟·

医教研高质量发展博士课堂开讲

美国护理科学院院士作专题讲座

本报讯 近日，启东市人民医院《医教研高质量发展博士课堂》在该院大会议室举行，活动特别邀请了美国护理科学院院士、上海儿童医学中心护理部副主任沈碧玉到现场作专题讲座。该院领导班子成员、全院医疗、护理、科研骨干、青年硕博人才、各职能部门室代表约160余人聆听了讲座。

沈碧玉是上海交通大学护理学院护理学科带头人；江苏省“333工程”培养对象、省“六大人才”高峰培养对象。先后获得国家自然科学基金、省部级等各级课题共18项。长期以来，她的主要研究领域包括聚焦慢性病照护、症状科学与生物机制、人文关怀等。她曾赴澳大利亚拉筹伯大学、美国马里兰大学访学，在梅奥医学中心、清华大学参加培训，有着扎实的学术理论和专业实践基础。

在当天的活动中，沈碧玉院士以《脚踏实地，仰望星空，沈与美国护理科学院院士之间的25个春夏秋冬》为题，分享了她一步一个脚印、持之以恒的创新护理管理实践，坚持不懈开展医

·樊春笋 张敏华 龚海燕·

让患者出院“零跑腿”——

市一院“床边结算”服务覆盖57个病区



本报讯 到住院收费窗口大排长龙，有时还会因为资料不全等原因多次往返病房和收费窗口，跑上跑下、费时费力……如今，像这样的现象，在市一院已经得到了大大改观。

据市一院总会计师孙艺梅介绍，为了让住院患者在病区护士站就可办理出院结算，该院财务处、护理部、信息处等部门共同推出一项暖心服务——“床边结算”服务。这是该院改善医疗服务、提高患者满意度的一项重要改革措施，它优化了床边结算流程，打通了惠民服务“最后一公里”。从今年4月份该举措在市一院全面试行以来，该服务已逐步覆盖全院57个病区(ICU、EICU、妇科和产科生育险结算除外)，完成结算7020例次，7月份出院覆盖率达到40%。

记者了解到，“床边结算”后，患者账户中的剩余金额，将以原路径退回的方式，直接返回到患者的微信、支付宝上，不足的费用也可通过微信、支付宝进行补交。同时，患者还可以领取出院带药结算凭证、电子结账发票和电子费用明细清单。患者再也不用在病区与收费窗口来回跑，在病区内5到10分钟就可完成出院办理，大大改善了群众就医体验。

“5分钟就办好了出院手续，市一院的服务真是越来越贴心了。”8月12日，患者张女士在病房门口就拿到了出

院发票、费用结算清单，成功办理了出院手续，就连出院带的药也直接送到病房，她惊喜地表示，“现在不用跑窗口，直接在病区结算，结算完就可以直接回家了，省得我跑来跑去，真是太方便了！”

下一步，市一院将继续优化和完善出院“床边结算”工作，“让信息多跑路，群众少跑腿”，并以打造“美丽医院”为契机，深入推进医疗服务能力高质量发展，力争将医院建设成为“环境美、服务美、人文美、质量优”的美丽示范医院，提升江海百姓看病就医的获得感、幸福感、安全感。

·益宣 冯启榕·

“歌神”演唱会摔倒引发热议

专家提醒：这是“耳水不平衡”在作怪

本报讯 突然感到眩晕、听力下降、耳鸣，你以为只是间歇性发作的小毛病，实际上可能是“耳水不平衡”在作怪。最近，话题“张学友演唱会因耳水不平衡摔倒”冲上热搜第一，引发网友热议。

市六院耳鼻喉科住院医师崔嘉玲介绍，“耳水不平衡”在医学上称为梅尼埃病(又称美尼尔氏综合征)。“耳水”并不是“耳朵进水”，而是内耳里的循环液体即内淋巴液的量比正常时增多了，也称为“膜迷路积水”。其发病原因目前不太明确，有可能包括各种感染因素、外伤、内淋巴吸收障碍、免疫反应、自主神经功能紊乱或遗传等等。多数患者是单耳患病，少数可为双耳患病。

“耳朵是保持人体平衡的重要器官，当内耳内淋巴液生成过多或流出不畅，导致前庭系统出问题，就会出现发作性的眩晕头晕、平衡失调，患者走路有不稳感，听力波动，甚至伴有耳鸣。有些患者晕得厉害时甚至会恶心呕吐，全身出汗。”崔嘉玲进一步介绍，耳水不平衡的主要症状分为三类：第一类，发作性眩晕，表现为眩晕反复发作，每次持续20分钟至12小时不等。发作时常感到自身或者周围物体旋转，伴有恶心、冒冷汗等反应，间歇期眩晕缓解。第二类，波动性听力下降，多为感音神经性聋，早期多以低频到中频下降为主，中期中间语言频率也会下降，后期全部频率下降并以高

频下降明显。早期眩晕发作时听力下降明显；间歇期时听力部分恢复，后期听力永久丧失，不再可逆。第三类，发作前或发作时伴有耳鸣或者耳闷胀感，间歇期时耳鸣耳胀减轻或者消失，多次发作后可使耳鸣转为永久性，在发作期加重。

崔嘉玲提醒，造成眩晕或者头晕的因素有很多，患者应将发病的过程详细告知医生，再配合进行必要检查，如纯音听阈测定、耳蜗电图、前庭功能检查、影像学检查等，以利于明确诊断。她建议，眩晕发作时应当卧床休息，对症治疗，重点治疗眩晕、恶心和呕吐。遵医嘱服用镇静剂和抗眩晕药、脱水剂、钙通道阻滞剂或激素等以控制眩晕的发作，减少发作次数，延长发作间隔。眩晕严重影响生活质量且药物治疗无改善时，根据医生的治疗方案必要时可行手术治疗。

在日常生活中，患者可参加适量的体育活动，如太极拳、缓步跑、八段锦等健身运动，这样才能帮助病情的恢复和减少复发。同时，注意调整生活方式，减少盐分的摄入，每日最大摄入量不超2克；避免咖啡因制品，减少巧克力、可乐、咖啡的摄入；尽可能避免烟草以及酒精类制品。此外，一定要规律作息按时睡眠，按时吃饭，避免不良情绪、压力等诱发因素，保持愉快的心情。

·崔嘉玲 冯启榕·



启东妇保院组织多场急救技能培训

本报讯 为不断夯实临床医务人员急救知识和技能，进一步提高急救应急处置能力和救治水平，近日，启东市妇幼保健院组织开展了多场急救技能培训，全院45周岁以下临床医护人员踊跃参与。

7月底，该院医务部结合临床操作指南，组织相关人员对成人心肺复苏、创伤四项基本急救技能进行了培训，并组织医院45岁以下医技人员进行心肺复苏的技能比武。作为妇幼专科医院，儿科的危重症尤为值得关注和重视。为此，启东妇保院特邀复旦大学附属儿科医院重症医学科副主任医师陈扬，对全院儿科及相关专业医护人员进行理论及技能的培训，着重介绍了儿童危重症早期识别，对儿童心肺复苏、气管插管、电复律的使用方法以及注意事项进行了耐心的指导，并利用模拟人进行了细致、规范的现场演示。

通过此次培训和竞赛，启东市妇保院临床医护人员的急救技能和应急处置能力得到了显著的提高，为今后急救工作的顺利开展打下坚实的基础。参训人员纷纷表示，无论是理论讲座中的案例分享还是实践环节中的演示指导，都给了自己很好的启发和帮助，受益良多。

·钮添萍 陈俊 李波·

重塑面部外观，巧切巨大血管瘤——通大附院团队再造患者“面子工程”



近日，7旬老人如愿以偿摘掉了长在面部相伴数十年的“巨瘤”，这个“巨瘤”已经大到成年人拳头大小，通大附院耳鼻喉-头颈外科主任医师吴昊团队成功为患者进行了面部巨大血管瘤切除术。术后患者恢复良好，如今已经康复出院。

原来，今年76岁的李老汉，出生时左侧脸部有一红色胎记样肿物，从未放在心上，也一直未看医生，随着年龄的增长，瘤子越长越大。由于家庭困难，且本人非常惧怕手术，以及受制于当地有限的医疗条件，老人一直没有进行彻底的诊断和治疗。

近一年来，肿瘤迅速增大，侵犯到左侧的颌面部，腮腺区以及左侧耳廓下半部，并且随着心跳波动，表面出现局部溃烂和少量的渗血，有明显疼痛，不光影响到老人的正常

生活，且随时有大出血的风险。在家人的劝说与陪伴下，老人终于下定决心，来通大附院找到耳鼻喉-头颈外科吴昊主任。治疗团队接诊后为其做了详细的检查，确诊为血管瘤。考虑到患者既往有高血压、中风史，且还在服用抗凝药，若处理不当会造成大出血危及生命。经过术前会诊和术前充分准备，诊疗团队为患者实施颌面部巨大血管瘤切除术，将血管瘤以及侵犯的皮肤、部分腮腺、耳廓完整切除，面神经解剖后完整保留，切除的血管瘤重半斤多，患者年龄较大，颈部皮肤比较松弛，在切除肿瘤后，巧妙利用颈部的皮肤转移后覆盖创面，尽量缩短手术时间，重塑面部外观。

术后老人恢复状况良好，无面

瘫等并发症。出院时，这位古稀之年的老人热泪盈眶，激动地说：“感谢医生帮我拆了‘大炸弹’，一直悬在心头的大石头终于落了地，再也不用躲着别人，回去可以正常戴口罩了。”

吴昊主任介绍，血管瘤多发于面部皮肤、皮下组织及口腔黏膜，如舌、唇、口腔等部位，治疗上通常采用手术切除、放射治疗等。他提醒，对于诊断明确的血管瘤，需要在正规的医院、合适的时间进行处理，以免出现危险。该患者的手术比起于头颈部的恶性肿瘤的手术而言，处理起来相对简单，供血血管处理好后就可以完整切除，但是巨大血管瘤切除后，需要采用合适的皮瓣行创面的覆盖以及外观的重建，因此及时治疗非常重要。

·顾雨·