

走出国门,让善医与国际接轨

# 舒适化医疗 人性化服务

——帝国理工大学附属医院研修报告

□李振



李振医师(右)和Mr.Strachan合影

2018年9月,在山东省卫生国际交流中心选派和精心安排下,在医院领导的大力支持下,经过跨越亚欧大陆近9000公里的飞行,我有幸来到了英国伦敦,开启了为期三个月的关节外科专业研修。本次学习的医院是帝国理工大学附属医院,在这里我们的身份为International Observer(国际观察员),主要是通过观察和交流并参与门诊、手术、MDT(多学科会诊)、查房、会诊等多种形式,了解专业内容以及其医疗体制。

帝国理工大学及其附属医院简介

帝国理工大学(Imperial College London),成立于1907年,位于英国伦敦,2018年QS世界大学排名第八,与剑桥大学、牛津大学、伦敦政治经济学院、伦敦大学学院并称为“G5超级精英大学”(G5精英大学,代表着英国大学的最高学术水平),其研究水平被公认为英国大学的三甲之列,并以工程、医科、商学而著名。曾就读、曾任职或现任职于帝国的校友中,共有15位诺贝尔奖获得者。2015年10月习近平主席访英期间参观了帝国理工大学。

帝国理工大学包括5家附属医院:圣玛丽医院(Saint Mary's Hospital)、查林十字医院(Charing Cross Hospital)、汉默

史密斯医院(Hammersmith Hospital)、夏洛特女王和切尔西医院(Queen Charlotte's and Chelsea Hospital)、西部眼科医院(Western Eye Hospital)。其中前三家医院是综合性医院,均是在全英国有很大影响力的医院。

值得一提的是,圣玛丽医院是戴安娜王妃和凯特王妃分娩的医院,有“王室之家”之称,它还有一个值得骄傲的地方是——1928年,亚历山大·弗莱明(Alexander Fleming)在这里发现了青霉素(Penicillin),该院创伤骨科实力很强,而查林十字医院以关节骨科手术为主,我主要在这两家医院学习。

英国国民医疗服务体系(NHS)介绍

英国国民医疗服务体系(National Health Service, NHS)创立于1948年,是英国社会福利制度中最重要的部分之一。英国法律规定:英国所有的纳税人和有居住权的人都享有免费使用医疗服务的权利。NHS的服务原则是:不论个人年龄、职业、居住地、收入,只根据个人病情的不同需要提供全面、免费的医疗服务。NHS系统被称为全世界最经济的医疗体系,以至在2012年伦敦奥运会开幕式上都有体现。NHS鼓励每位英国公民在全科医生(GP, general practitioner)处

登记,而且不经过GP一般是不能到上级医院的。全科医生将患者转诊,以获得专科服务和二级以及三级医疗,后续治疗通常再转回至全科医生。

优越的医疗条件 卓越的医疗技术

悠久的历史传承及大量的资源投入,造就了帝国理工大学医院优越的医疗条件。工欲善其事,必先利其器。这家医院的医疗设备非常先进,骨关节的领域出现的新技术、新材料和新方法大多都在得到应用。骨科手术机器人及各种骨科手术床到各种体位架、拉钩、挡板,使用起来都非常方便,大大节省手术时间。

对于骨科专业的划分,不同医生均有自己的专业领域。而且同一治疗应用的专家,手术也各有特色。负责我带教的共有三位导师,MR.Strachan, Mr.Bhattacharya和Mr.Thomas都是非常优秀的关节外科专家。在传统髌膝关节置换方面,Mr.Bhattacharya和Mr.Thomas应用传统手术治疗模式,寻求精益求精。MR.Strachan作为欧洲计算机辅助关节置换学会的主席,会使用新出现的导航系统应用于髌膝关节置换中,同时更加侧重于手术机器人的应用。此外,对于科研也有不同分工,不同医生负责不同课题,每周都会召开相关会议进行讨论、总结。

完善而严格的医疗制度

帝国理工大学医院在髌膝关节置换方面具有自己的特色。常规手术都是提前预约患者,在手术前会对患者的一般情况进行评估;交代手术的并发症、疗效等;同时术前准备非常细致,会根据CT数据,通过计算机模拟,计算出合适的假体大小。

手术开始前严格执行安全核查制度,进行患者的核对工作,流程严谨,核查内容除了基本信息外,还包括医护各方陈述自己



查林十字医院医生在进行关节镜手术

关注问题,应对措施等;术中均应用Bair hugger温度控制仪控制患者体温,防止患者苏醒后发生低体温、寒战等情况;每位患者均穿着弹力袜、下肢应用间歇压力充气装置来预防深静脉血栓的形成;除术中遇大出血或严重低血压外,术中输液较少,主要通过血管活性药物维持血流动力学的稳定;术中操作细致、有条理,在髌膝关节置换过程中会反复利用试模进行假体安装的测试,争取做到分毫不差;为了减少术后患者痛苦,每位患者均应用鸡尾酒疗法,这样无疑提高了患者就医的满意度。而且所有的操作均有章可依,是循证医学的结果。

英国医院的人文关怀

“舒适化医疗,人性化服务”是我此次学习期间最深刻的体会。在英国,医生和患者之间是非常的尊重和信任,见面时亲切的问候,耐心而详细的询问和解释病情,期间会开一些小玩笑,气氛轻松自如,离开时礼貌、友善地告别。因为门诊病人都是预约就诊,一般每日预约15个病人左右,因此医师有充裕时间为病人解释病情、治疗措施等,虽然效率较低,但医患之间沟通顺畅,关系和谐。

“主动地欢迎,积极地尊重,清晰地沟通,可见性安心”是英国倡导的医疗人文关怀的理念。以患者进入手术室后为例,医师与患者见面后,非常礼貌地与患者打招呼,称呼为gentleman或lady,有时还要握着患者的手缓解其紧张的情绪。在核对患者信息时也不会拘谨,像老朋友在聊天。医生可以跪在地上给患者检查,医生可以抱着患者的鞋底感受关节的活动范围等等。

感受到的不同之处

英国将手术室称为“Theater”而不是“Operation Room”,是非常贴切和具有激励作用的称

呼。每台手术对于外科医生来说都是一个秀,手术室就如同剧场,手术台就是秀场,是外科医生的舞台,鼓励并激励大家把手术做完美。英国医生都是短袖的工作服,如果没穿短袖工作服,接触患者时把衣服卷到肘关节部位,一件短袖上衣也不会觉得冷。护士根据级别及职责的不同,衣服颜色有所不同,这样就可以通过穿着,轻松判断护理人员身份。进手术室需要换拖鞋戴帽子,不需要戴口罩,上手术或者在很近的距离参观手术需要戴帽子。如果不进入具体某间手术室而只是在手术室走廊,不用换拖鞋,穿平时的皮鞋、旅游鞋均可。根据英国医生介绍,在手术室如果不戴口罩以及穿什么鞋,不会增加手术感染的概率。

MDT(多学科会诊)会议是临床工作的常态,每周有固定的时间举办一次,每个科室均会参与。讨论的病例既包括门诊患者和住院患者,既有新诊断病例也有随访病例,除了讨论目前的诊疗方案也有后续的治疗及随访方案,以此来保证患者的最大获益。多学科会诊在诊疗方案的制定上发挥了重大作用,是患者获得最合理治疗方案以及全方位支持的关键,也有利于新进医生自己技术水平的有效提升。

三个月的时光短暂而美好,这次英伦之行不仅仅是技术层面的学习交流,同时也开拓国际视野、学习管理理念,了解了英国医疗体制、文化传统等方面与我们的差异,专业知识及专业英语也有了很大程度的提高,特别是英国同行们致力于为患者提供舒适化医疗,人性化服务的理念以及促进患者快速康复等方面非常值得我们借鉴和学习。我会在今后的工作中更加努力的工作,把国外所学到带到平时的工作中,为更好的服务患者,为促进医院的发展贡献一份自己的力量。

# 传承志愿理念 服务群众需求

我院开展“送健康”志愿服务活动



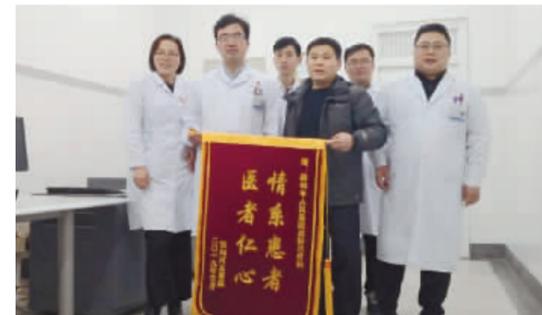
本报讯 为弘扬志愿精神,传承志愿理念,促进我市志愿服务事业的发展,根据市文明办工作要求,结合我院志愿服务特色,2月11日大

年初七下午,院党群部和团组织医务志愿者在九州清宴社区举办了“传承志愿理念 服务群众需求”健康义诊活动。

# 真情服务赢得患者赞誉

本报讯 “情系患者,医者仁心”——这是1月8日放射治疗科患者张某及其家属为放疗科医务人员送上的一面锦旗,简单的八个字蕴含着患者及其家属对我科医务人员的肯定,让我科医务人员感受到了阵阵暖心,看到了浓浓的医患情。

张某不幸患有胸中段食管癌并淋巴结转移,于2018年12月19日在我科开始行调强放射治疗,在时勇主任及全体放疗科医务人员的悉心照顾下,患者不仅疾病得到了治疗,生活质量也得到了明显改善。细微之处显真情,患者高龄,行动多有不便,每次上下治疗床时,放疗技师细心搀扶照料,摆位动作轻柔,结果精确;当得知患者患有感冒且畏寒寒冷,每次治疗前,放疗技师使用热水袋将治疗体板进行局部加温,使患者真正感到放疗技师的真心、爱心,



使患者就诊体验得到极大改善,对此患者及其家属深表感谢。得到患者的理解与感谢,是放疗科全体医务人员砥砺前行的动

力!在今后的工作中,我们将继续秉承“以患者为中心”的工作宗旨,以精湛的技术和温馨的服务,赢得广大患者的认可。 □李东

# 关节运动二科成功开展一例复杂髌关节翻修手术



术后X线:胫小梁填充块重建髌白骨缺损

本报讯 近日,我院关节运动医学二科在苏长征主任的带领下,成功完成一例复杂的髌关节翻修手术,并在术中率先使用钛合金胫小梁填充块重建髌白,完美的解决了患者髌口的骨缺损,同时术中应用含抗菌药的硫酸钙钙骨膏,较好地预防术后感染。

疼痛性假体松动是翻修手术最常见的适应证,典型表现是起步时疼痛,髌白假体的松动通常引起腹股沟区的疼痛,而股骨假体的松动则导致大腿或膝部疼痛。该患者27年前因髌关节结核行髌关节置换术,近年来出现患肢短缩及行走疼痛,在我院诊断为“全髌关节置换术



术前X线:髌关节假体已松动,假体周围大量骨溶解

术后假体松动”。

但是“松动”并不意味着假体容易取出,大多数情况下需要用各种方法用力将假体取出。同时清除初次手术中的骨水泥是髌关节翻修手术中最为费时和危险的。

而由于磨损松动或者感染引起骨缺损是髌关节翻修中的最主要问题。该患者术前X线及CT检查显示存在大量的骨缺损,我科率先使用钛合金胫小梁填充块重建髌白,完美的解决了髌白的骨缺损问题。

通过术后X线可以看出,患者假体安放位置良好,肢体长度恢复,手术成功。目前该患者恢复良好,术后第二天已经可在助行器保护下下

床行走。

近30年来行初次全髌关节置换术的患者数量逐渐增多,并且患者越来越年轻化,活动量也越来越多,因此髌关节翻修手术的数量显著上升。全髌关节翻修术通常更为复杂,且手术效果往往不及第一次手术,与初次手术相比,翻修手术的手术时间更长,出血更多,感染、血栓栓塞、脱位、神经麻痹、股骨骨折的发生概率也更高。总体来说,翻修手术要比初次手术难上很多。我院关节运动二科复杂髌关节翻修术的成功开展,标志着医院关节外科水平又上了一个新的台阶。 □苏长征 李振

# 疼15年的 三叉神经痛痊愈了



本报讯 近日,由中日友好医院神经外科于炎冰教授,在我院

亲自主刀的3例三叉神经痛患者康复出院。这3位患者均是右侧三叉神经痛,发病最长的已15年之久,严重影响了患者的生活质量。为了能够给患者最好的治疗效果,同时促进学术交流,提高我院MVD(显微血管减压术)手术治疗水平,续继军主任邀请中日友好医院于炎冰教授来我院进行学术交流和技

术指导。

显微血管减压术(microvascular decompression, MVD)作为治疗 面肌痉挛(HFS)、三叉神经痛(TN)、舌咽神经痛(GN)等基于血管压迫学说的颅神经疾患的首选外科方法,在世界范围内得到广泛应用,并成为功能神经外科的一个重要内容。自1966年 Jannetta首创MVD以来,因其治疗颅神经疾患的安全性、有效性而迅速在临床推广。2012年以来,我院神经外科已开展此类手

术,年手术量约80台次,目前已为500余例患者解除了病痛,积累了丰富的经验,目前手术总有效率在95%以上,位于省内前列,年手术例数位于鲁南地区第一位。

相信,随着技术的改进,显微操作的日趋精细,MVD一定能让更多的患者带来福音! □续继军 贾阳

相关链接

于炎冰,教授,主任医师,中日友好医院神经外科主任、脑瘫治疗中心主任、三叉神经痛和面肌痉挛微创治疗中心主任。北京大学医学部及北京协和医科大学博士研究生导师,享受国务院特殊津贴,并获王忠诚中国神经外科医师奖,2009年入选新世纪百万人才工程国家级人选,2015年获卫计委有突出贡献中青年专家称号。

咨询电话: 0632-5511021 18506373003

## 感谢信

尊敬的领导,同事们:

我是门诊分诊台的刘护士。现在身体和精力恢复了,才能拿起笔向大家表示这迟来的感谢!有了您的捐助,才使我第二次化疗不用东奔西走的借钱看病。就如大夫们说的“生不起病”对于一个普通的家庭,前期的手术放化疗轻易就掏空了积蓄。您的资助,给我窘迫的现状带来很大的缓解,解除了我继续治疗的后顾之忧。有大家的捐助,还有医院的慈善救助,雪中送炭,让我感受到医院大家庭的温暖,为我增添了信心和动力,未来我不确定病情朝什么方向发展,但我要以乐观的心态面对!得知转移的消息,我感到从

未有过的恐惧与绝望,本来前期的治疗已使我经济困顿,身体疲惫不堪。在治疗的那些天里我感受到了自己的脆弱,近乎崩溃,有领导、同事、朋友们的鼓励 and 安慰,才使我度过了那些痛苦的日子更让我感动的是大家经济上的援助,在赵主任的倡议和支持下,短短几天就为我捐助79065元。带着您们这份沉甸甸的爱于心于怀,我忍不住泪如雨下,谢谢你们!

人在困难的时候,一点点的帮助都弥足珍贵!是您们让我在泪水中看到彩虹!在我人生最灰暗的日子里,你们的鼓励和帮助,让我重新振作。未来人生还有很多困难相伴,相信我能克服眼前的困难!

## 表扬信

我们是25床曹井兰和13+床田井英,在我们住院期间,张令云护士对我们特别关心,她对工作特别认真负责,一丝不苟,尤其是服务态度好!说话面带微笑,不急不躁,对我们的疑问总是不厌其烦地进行解答,让我们真正体会到白衣天使这个称号的意义。特提出感谢和表扬!

曹井兰 田井英  
2019年1月29日