

从呼吸机依赖到独立行走

江山市人民医院多学科协作助重症老兵“重生”

记者 季玲 通讯员 郑毓丹

“老宋,老宋!”
“到!到!到!”

在江山市人民医院(浙大医学院附属邵逸夫医院江山分院)康复医学科病房里,75岁的退伍老兵宋爷爷借助语音阀,清晰地回应着医生的呼唤。这声铿锵有力的应答,不仅标志着他成功摆脱了长达数月的呼吸机依赖,更见证了一场跨越两个多月的生命保卫战。



康复治疗师刘峰宇为患者做肢体关节活动度牵伸训练。

通讯员 郑嘉煌 摄

多病缠身,七旬老兵三进ICU

宋爷爷曾是一名军人,骨子里有着不服输的韧劲。然而近年来,帕金森病、阿尔茨海默病、糖尿病、心衰等多种慢性病缠身,让这位老兵的身体机能持续衰退,平日里连翻身都无法自主完成。

今年5月,一场突发重度败血症将老人推向生死边缘。经江山市人民医院感染科全力救治,宋爷爷虽脱离生命危险,但因年迈体虚、基础病复杂,反复出现肺部感染、血氧不稳定等情况。短短两个月内,他三次进出重症监护

室,接受了三次气管插管,最终因长期依赖呼吸机而接受了气管切开手术。

为打破救治僵局,医院重症监护科及时启动多学科联合会诊。康复医学科主任张凤丽综合评估后认为,在常规对症治疗基础上,必须尽早开展系统的重症康复治疗,帮助老人唤醒身体机能,打破长期卧床的恶性循环。7月15日,病情趋于稳定的宋爷爷转入康复医学科,正式开启康复之路。

精准定制,多维度唤醒沉睡肌体

入科后,康复团队全面复盘宋爷爷的病史,针对神志、呼吸、吞咽、肌力等方面开展精细化评估,为其量身定制了个性化、全周期的康复方案。

在规范管控基础疾病、保障生命体征平稳的前提下,团队从多个维度同步推进:物理治疗师每日为宋爷爷进行关节拉伸和肌肉唤醒训练,循序渐进地引导他完成床边坐站、离床训练和踩车锻炼,逐步恢复萎缩肢体的肌力与

活动能力;吞咽言语治疗师运用专业电刺激仪器,配合口舌及呼吸肌功能训练,逐步修复受损的吞咽与通气功能;作业治疗师有针对性地强化上肢力量、改善胸廓活动度,搭配物理理疗、中药固本和个性化营养支持,全方位修复身体机能。

日复一日的专业治疗与温柔陪伴,一点点唤醒了宋爷爷沉睡的身体机能,各项指标稳步好转。

两个多月坚守,老兵重新站立

康复之路没有捷径,唯有日复一日的坚持。

在康复团队的科学训练与悉心照料下,宋爷爷的恢复进度不断突破预期:转入第五天,借助设备发出清晰应答;两周后,可搀扶下地站立;一个月时,已能辅助行走。

9月21日,经过两个多月系统化、规范化的重症康复治疗,宋爷爷顺利实现独立行走,能够自主吞咽进食、正常与人交流,成功摆脱呼吸机依赖和长期卧床状态,精神面貌焕然一新。

从重病卧床、无法言语,到步履从容、应答清晰——两个多月的精准康复,为这位老兵改

善了生活质量。

近年来,江山市人民医院康复医学科作为江山市重点扶持学科,依托“山海”提升工程优质资源,与浙大医学院附属邵逸夫医院康复医学科深度合作,深耕重症心肺康复、盆底康复、肌骨康复等特色亚专科,构建起从早期重症康复到恢复期康复的全链条诊疗体系。

“像宋爷爷这样的重症患者,康复的意义远不止稳住生命体征。”张凤丽表示,“通过早期、精准、系统的干预,我们帮助患者打破卧床桎梏,重启行动、吞咽、语言等生活能力,助力他们回归家庭、回归生活。让每一份坚守,都能换来重生的希望。”

健康提醒

筑牢三级防线 远离出生缺陷

通讯员 张冬梅

一个新生命平安降生,是家庭最大的期盼。但先天性心脏病、神经管畸形、唇腭裂、遗传代谢病、听力障碍等出生缺陷,仍威胁着部分宝宝的健康。这类问题多出现在胎儿发育过程中,一旦发生,可能影响孩子终身,也给家庭带来沉重负担。

好消息是,多数出生缺陷可防可控。国家推行出生缺陷三级预防体系,从婚前孕前、整个孕期到新生儿期层层把关,筑牢优生优育防线。常山县妇幼保健院提醒广大备孕及孕期家庭:优生优育不是一句口号,而是贯穿孕前、孕期、新生儿期的全过程行动。

一级预防:婚前孕前先“排雷”

不少人以为“怀上了再做检查就行”,其实第一道防线在孕前。有计划怀孕的夫妻,建议先做婚前医学检查和孕前优生健康检查,评估身体基础病和遗传风险。有遗传病家族史、曾生育缺陷儿、反复流产或高龄备孕的,应到妇幼保健机构遗传咨询门诊进一步评估。

备孕女性孕前3个月就要每天补充叶酸,有效降低胎儿神经管畸形风险。备孕期,夫妻双方应戒烟戒酒,远离放射线、甲醛、重金属、农药等有害物;不自行乱吃药、不盲目吃保健品;积极控制高血压、糖尿病、甲状腺疾病;规律作息、适度运动,以健康的身体状态迎接新生命。

二级预防:孕期筛查不“偷工”

怀孕后只做几次普通B超、不做系统筛查,是常见误区。二级预防目标是尽早发现染色体异常和结构畸形,而不是等出生再处理。

孕早期NT彩超、早中期联合血清学产前筛查、无创DNA、孕20-24周系统大排畸超声,这些都是筛查染色体异常和胎儿结构畸形的关键项目。筛查不等于确诊。拿到高风险结果不要恐慌,也不要放任,应有条件机构做产前诊断,由医生评估是否继续妊娠。孕期还要预防风疹等感染,管好血压、血糖,发现异常及时转诊会诊。

三级预防:新生儿筛查抓“窗口”

有些问题B超看不出、出生表面也正常,比如苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症、部分听力损伤和小型先心病。新生儿出生后及时完成遗传代谢病筛查、听力筛查、先天性心脏病筛查,这是三级预防的核心。很多缺陷,只要在出生后很短的时间内确诊、及时治疗干预,孩子完全可以接近正常生长发育;一旦错过黄金时间,就可能造成智力低下、语言残疾、终身听力损失等不可逆伤害。

出生缺陷防控不是某一次检查“包打天下”,而是婚前、孕前、孕期、新生儿环环相扣。放弃侥幸,按孕周做项目、有问题早转介,才能把风险降到最低,让更多家庭迎来健康宝宝。

常山探索公立医疗机构“医办养”新模式

本报讯(报道组 张翌 通讯员 刘灵雁)9月20日,在常山县芳村镇中心卫生院5楼康养中心,几位老人正在康复室护理人员的指导下进行手指肌力训练。作为常山县首家公立医疗机构“医办养”试点,该康养中心自运行以来,已接收20多位失能、半失能老人入住,有效破解了“养老”与“医疗”如何兼得的难题。

今年以来,常山县抓住全省“医康养护助”融合改革契机,率先探索公立医疗机构“医办养”新模式,由卫生院直接提供养老服务,推动医疗资源与养老资源深度融合。

该康养中心与卫生院住院部仅一层之隔,已实现物理打通与床位双向转换。一旦老人身体不适,养老床位可即时转为医疗床位,纳

入医保报销,真正实现“楼下看病、楼上养老”。目前,中心核定养老床位45张,入住老人大多伴有慢性基础疾病,在这里既能享受专业照护,又能及时获得医疗救治。

以往,老年人要享受医保、民政、残疾等多部门待遇,需多头申请、重复评估,政策交叉重叠,容易导致“应享未享”。依托“医康养护助”融合改革,常山县打通部门数据壁垒,推行“一次申请、统一评估、跨部门互认”服务模式,让政策叠加享受、福利精准落地,有效避免了漏享、错享问题。下一步,常山县将继续深化“医办养”改革,优化服务流程、拓展服务内容,让更多长者实现“老有康养”,切实解决家庭后顾之忧。



“药”护银龄 智守记忆

9月20日,江山市中医院医护团队走进江山市老年大学,开展“‘药’护银龄 智守记忆”活动。现场通过讲座和义诊,普及阿尔茨海默病早期预警信号,倡导早防早治疗。 记者 季玲 通讯员 朱水燕 摄