云南鼓励医疗机构开设弹性门诊

医院“夜诊”记

人民日报记者 王 恬 李茂颖

夜幕降临,云南省昆明市延安医院门诊区灯火通明。

“白天孩子要上学、家长得上班,夜间门诊挺方便。”晚上7时许,昆明市民欧阳牵着正在读小学的女儿步入医院眼科诊室复查。

夜间门诊,延安医院开设了近3年。“门诊服务‘昼夜同款’,验光、眼压、眼底检查都能做,跟日间门诊享受到的服务没差别。”欧阳说。

习近平总书记指出:“人民群众不但要求看得上病、看得好病,更希望不得病、少得病,看病更舒心、服务更体贴,对政府保障人民健康、提供基本卫生与健康服务寄予更高期望。”

“延安医院开设夜间门诊,正是为了让群众看病更方便。”延安医院门诊部主任黄英说。

手里攥着一沓检查单,年近八旬的李意姝在儿子的陪同下步入延安医院内分泌科诊室。她患糖尿病多年,需定期复诊调药。副主任医师周琼接过单子,一边问她最近饮食和血糖情况,一边在病历上记录。

“以前只能白天来,儿子要上班,每次都得请假陪着我来,给他带来不少麻烦。”李意姝说。

周琼对此深有感触,来内分泌科就诊的以糖尿病、甲状腺疾病等慢性病患者为主,复诊率高,老年患者多,往往需要家人陪伴。经常复诊的李意姝说:“晚上安静、人相对少,医患有更多交流时间。”

“检验科、放射科、超声医学科、门诊药房,夜间全部正常开放。”黄英介绍,白天能做的检查,晚上也能做,保证患者享受到同等的医疗服务质量。

守护群众健康,不仅夜间,周末也正常开诊。

来自西双版纳的患者俸女士因脚部浮肿前来昆明问诊,挂了周琼的号,周四晚上看病,周五做检查,周六拿结果继续看。“以前周六周日没门诊,我就要在省城多等两天,现在检查结果一出来就能续诊,省了来回折腾的时间和费用。”俸女士说。

门诊便利化服务,不只在延安医院。云南省鼓励有条件的医疗机构开设弹性门诊,在就诊高峰期增开午间、夜间、周末和节假日门诊,并根据患者诊疗数量动态调整诊室、工作人员数量及服务时间,满足群众诊疗需求。目前,云南省二级及以上公立医疗机构中,开设周末门诊439家、午间门诊392家、夜间门诊321家,更好满足上班、上学等人群的就诊需求。

(转载自2026年10月13日《人民日报》第1版)

聚力重症医学 共促学科发展

昭通市重症医学专委会学术年会在彝良召开

专家现场授课。

本报讯(记者 张广玉 通讯员 张 鸿 文/图)近日,昭通市医学会重症医学专业委员会2026年学术年会在彝良县召开。来自全市重症医学领域的专家、医护人员代表齐聚一堂,共同探讨重症医学新理念、新技术,助力提升区域危重症救治能力。

本次年会课程设置紧贴临床痛点,邀请多位业内专家进行授课,围绕重症神经系统疾病管理、脓毒症休克液体治疗、血液净化、循环复苏、危重症早期识别、脓毒症治疗国际指南解读、床旁盲插鼻肠管应用等课题展开分享,内容覆盖前沿指南解读、多学科协作要点、实操技术应用,兼具专业性与实用性。

年会以学术为纽带,汇聚全市重症医学专业人员开展交流学习。与会人员纷纷表示,将借助本次学术交流平台互学互鉴,把前沿理念转化为临床实践,进一步夯实基层重症医学救治根基,为群众生命健康保驾护航。

据了解,昭通市医学会重症医学专业委员会自2017年成立以来,聚焦医师培训、人才培养、学科建设、新技术推广与基层帮扶等重点工作,搭建起高效规范的学术交流平台,推动全市重症医学专业安全、规范、同质化发展,助力重症医学科建设实现跨越式发展。

云南省滇东北中心医院:

成功救治一名重度蜂蜇伤患者

通讯员 邱裕丹

近日,一名被野蜂蜇伤导致多脏器功能损伤的危重患者,在云南省滇东北中心医院(昆明医科大学滇东北中心医院)急诊科成功获救。目前,患者体内毒素已被有效清除,受损脏器功能逐步恢复,已脱离生命危险。

蜂蜇伤看似普通,但若多处蜇伤、救治不及时,蜂毒会迅速侵入人体,诱发多脏器损伤、溶血、休克等严重并发症,病情进展极快,随时可能危及生命。

该患者因多处遭野蜂蜇伤,被紧急送入该院急诊科。入院查体显示,患者四肢、躯干、头部、下颌等部位布满蜇伤创口,伴有明显红肿和局部坏死。更为凶险的是,蜂毒已进入机体,患者被确诊为重度横纹肌溶解、急性肝肾功能损伤、血管内溶血、心肌损害,同时合并高钾血症、低钠血症等严重内环境紊乱,多脏器功能濒临衰竭,随时可能出现心脏骤停、多器官衰竭猝死,救治刻不容缓。

时间就是生命。接诊后,医院急诊科医疗团队立即启动急危重症绿色通道,快速评估患者生命体征与中毒程度,第一时间制定个体化综合救治方案。医疗团队迅速实施抗过敏、脏器功能保护、纠正内环境紊乱、尿液碱化、破伤风预防等基础急救处置,阻断蜂毒持续侵入机体;针对患者中毒严重、多脏器功能受损的情况,果断实施血浆置换、血液灌流、血液透析联合治疗,快速清除血液中的蜂毒与炎症介质。

治疗过程中,医护人员严密监护患者生命体征,动态监测肝肾功能、电解质、心肌酶、肌红蛋白等关键指标,精准处置高钾血症、肌红蛋白血症等致命并发症,有效预防毒素蓄积、伤口感染及多器官功能衰竭,全程多学科协同联动、精准施策。

经过医疗团队的全力抢救与精细化监护治疗,患者体内毒素得到有效清除,紊乱的内环境逐渐稳定,肝、肾、心脏等受损脏器功能指标逐步恢复正常,病情趋于平稳,后续将接受康复治疗。

省级帮扶赋能

重度颅脑损伤患者迎来新生

通讯员 马关明

重度颅脑损伤是临床致死、致残率极高的急危重症。患者受伤后往往长期处于深度昏迷状态,气道保护功能严重受损,需依靠气管套管维持呼吸,极易反复引发肺部感染、肌肉萎缩、关节挛缩等并发症。对这类重症患者而言,恢复意识、重建自主呼吸功能,是开启后续康复进程的关键。

近日,在昆明医科大学第一附属医院“组团式”帮扶专家栗庆欣的精准指导下,昭通市第三人民医院康复医学科充分发挥多学科协作优势,成功帮助一位重度颅脑损伤深度昏迷患者恢复意识、重建呼吸功能,顺利拔除气管套管。

该患者因重度颅脑损伤急诊入院,生命垂危。市第三人民医院创伤外科第一时间紧急实施颅内血肿清除术和去骨瓣减压术,初步稳定患者生命体征。术后,患者转入重症监护病房,度过危险期,待生命体征平稳后,转入康复医学科接受早期危重症康复治疗。

患者转入康复医学科时,仍处于深昏迷状态,肢体无法自主活动。同时,因咳痰无力,肺部感染反复发生;长期留置气管套管,肌肉萎缩、关节挛缩发生风险高,属于康复难度极大的重症病例。

为打破患者长期昏迷、反复感染、难以拔管的困局,医院康复医学科第一时间启动多学科会诊机制。在省级帮扶专家的指导下,科室联合重症医学科、呼吸与危重症医学科、创伤外科、临床营养科、药剂科共同研判病情,逐一排查感染诱因,同步优化综合诊疗方案。日常诊疗中,开展医护治联合查房,动态评估患者的意识状态、呼吸功能、吞咽能力及全身情况,为其制定个体化中西医结合重症康复方案。

经过一段时间的治疗,患者病情显著好转:意识逐渐恢复,认知功能明显改善;肺部感染得到有效控制,体温、血氧饱和度等指标趋于稳定,自主呼吸平稳,自主排痰能力显著提升。经多学科团队联合评估,确认患者已达到拔管指征。随后,团队按规范流程完成试堵管,并在全程生命体征监护下,成功拔除气管套管。

此次危重病例的成功救治,是省级医院“组团式”帮扶成效的生动体现,标志着该院重度颅脑损伤综合诊疗能力迈上新台阶。

昭通市第一人民医院:

成功矫治一例特殊类型斜视

通讯员 洪 斌 吕国栋 田玉会

近日,昭通市第一人民医院眼科接诊一名19岁男性患者。患者自幼双眼视物异常,眼球时常向外上方偏斜,反复出现“露白”“翻白眼”的表现,一直被误认为是“坏习惯”。患者无明显视物重影,无持续性歪头,既往未接受过斜视矫正手术,出生史与家族相关病史均无特殊。经医院系统检查,该患者被确诊为复杂性外斜视。凭借医院的精准诊断与个体化手术矫治,患者眼位恢复正位。

系统检查
精准锁定病因

入院后,市第一人民医院眼科团队为患者进行系统的术前检查。患者双眼裸眼视力均为1.0,散瞳验光提示双眼轻度屈光不正;双眼可短暂维持正位,但遮盖任意一眼即出现交替性外斜,眼球上转时外斜度数减小、向下注视时度数显著增大,同时伴双眼内下转功能亢进。眼底检查可见右眼眼底内旋;同视机检查提示存在同时知觉,但伴单眼抑制,不同注视方位斜角差异明显。三棱镜交替遮盖试验证实远近斜视度数不一致。

结合病史、外观表现及全套斜视专科评估,眼科团队最终明确诊断:复杂性外斜视、双眼屈光不正。

一次手术
兼顾多重病变

复杂性外斜视是一类较为特殊的复合斜视,由A型外斜视、上斜肌功能亢进、分离性垂直偏斜三种病症组成。其典型特征是向下注视时外斜明显加重,遮盖单眼后被遮盖眼不自主向上偏斜也就是肉眼所见的“翻白眼”“露白”,同时伴眼底内旋改变。

针对患者复杂的斜视病情,眼科团队经充分研讨,制定个体化手术方案:双眼上直肌后退10毫米、双眼上斜肌延长5毫米、双眼外直肌后退10毫米。该手术可同时减弱亢进的上斜肌,矫正由分离性垂直偏斜引起的眼球上斜症状。一次手术兼顾多重病变。术前,医生向患者及家属告知了上直肌后退手术存在改变睑裂宽度的可能性。

经患者同意,手术如期实施,过程顺利。术后第一天复查,患者未出现复视,第一眼位恢复正位,交替遮盖仅见极轻微垂直斜视,眼球各方向转动基本正常,此前突出的内下转功能亢进、A型外斜视明显改善;双眼眼球上斜症状明显减轻,眼底内旋、旋转斜视均得到有效矫正,各方位斜视度数较术前大幅下降。术后一个月返院复查,仅见轻度上睑退缩,第一眼位保持正位,眼球各方向活动正常,向下注视时外斜程度显著减轻,整体外观与眼球功能均取得满意疗效。

科普提醒
别把病理性斜视当成坏习惯

复杂性外斜视容易被忽视,患者多自幼发病。生活中,不少家长看到孩子“翻白眼”,误以为只是不良习惯,进而延误治疗时机。该病与普通斜视不同,分离性垂直偏斜表现为遮盖眼睛后被遮眼自发向上斜视,需与单纯下斜肌亢进仔细区分。

眼科医生提醒,如果发现家人尤其是青少年频繁出现无诱因的眼球上斜、“露白”、“翻白眼”等表现,不要简单地将其视作坏习惯,应及时前往斜视专科做系统眼位检查,早识别、早评估,避免特殊类型斜视漏诊。

昭通市精神卫生中心:

零距离服务社区群众

通讯员 岳 森 文/图

近年来,昭通市精神卫生中心党委始终坚持以党建为引领,把“身心融合”社区健康志愿服务项目作为“我为群众办实事”实践活动的重要载体,组织党员志愿者常态化下沉社区,把健康服务送到群众家门口。

党建引领
志愿服务有了“主心骨”

志愿服务项目启动之初,该中心党委专题研究、统筹安排,牵头制定服务方案和年度计划,把志愿服务纳入党建重点工作,充分发挥党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,组建党员志愿服务队,把志愿服务与主题党日、“我为群众办实事”实践活动结合起来,引导党员在一线亮身份、当先锋、作表率。开展志愿服务期间,班子成员带头参与,党员骨干主动认领任务,医护人员踊跃加入,“红马甲”队伍不断壮大。

从“门厅”到“街头”
服务半径不断延伸

2025年1月6日,正值寒冬。在绿荫社区居委会大厅内,一名身穿红马甲的党员志愿者蹲在地上,膝盖贴着冰冷的地砖,手中的笔在记录本上快速记录。一旁,身着白大褂的同事正在为轮椅上的老人测量血压。面对行动不便的老人,志愿者俯身倾听,认真细致地为老人建立健康档案。

志愿者在街边为老人提供服务。

2026年9月21日,秋意渐浓。在街道旁,身着白大褂的志愿者站在一位坐电动轮椅的高龄老人身边。志愿者微微弯腰,耐心地开展健康服务。老人腿上放着拐杖,眼神专注,满含信任。

从室内到室外,从“等老人来”到“送服务到群众身边”,这一细微的改变折射出市精神卫生中心把便民服务落到实处的责任和担当。对绿荫社区许多高龄、行动不便的老人而言,哪怕只是少走几步路、少爬一层楼,都是看得见、摸得着的便利。

健康知识科普

维护心理健康 可适当“赶时髦”

人民日报记者 吴 君

谈论老年健康话题时,不能只关注身体指标,保持心理健康同样是安享幸福晚年的重要保障。武汉大学人民医院神经精神医院院长王高华介绍,老年人维护心理健康,可以适当追求新鲜感,保持对生活的热爱。

积极融入家庭生活

如果之前没有做家务的习惯,退休后容易感到空虚,可以尝试做点家务,发现家庭生活的乐趣。

打开新的社交圈和生活圈

结合兴趣、特长做一些力所能及的事,比如参加社区公益课堂、老年乐队等,也可以培养新爱好。

更新知识储备

保持对新事物的关注,不断更新知识储备和观念,减少产生“跟不上时代”的无力感。可以学习用手机打车、点外卖,观看最新上映的电影等,保持“时髦”的感觉。

不过多干预子女生活

老年人长期积累的生活、工作经验非常宝贵,但不能过多干预子女的生活,要减少说教。

减少“快餐式娱乐”

警惕短剧、短视频等容易成瘾的娱乐方式,培养读书、种花、下棋等需要动脑的爱好,既让脑力得到锻炼,又能让心情更平静、愉快。

适当运动

身体允许的条件下,可适当运动。找机会参加团体运动,如跳广场舞、参加健身课程、与亲友散步等。

定期进行心理体检

60岁以上的老年人最好每年做一次心理体检。如果身体机能、认知水平、记忆力等在短时间内出现较明显下降,或者性格突然发生明显变化,例如莫名地发脾气,需要尽早前往医院检查。

子女应注意对老年人保持耐心,语言表达、行为举止要考虑老年人的感受,经常和他们沟通,及时了解老年人的心理状态。