

# “云院区”打破时空距离 夜间门诊缓解“扎堆”问题 “应开尽开”满足就医需求

冬季,是呼吸道疾病高发季节,医院面临着接待大量患者的考验。

1月15日晚上9点30分,江门市中心医院互联网医院儿童发热门诊,儿内科医生邓锦业又完成了1例患儿的线上问诊。几乎就在同一时间,江门市五邑中医院1号楼203诊室的灯光终于熄灭,意味着这一天夜间门诊使命的完成。

针对冬季呼吸道疾病高发形势,江门不少医院优化诊疗流程,提高服务效率。从及时分诊分流缩短患者等候时间,到开设夜间门诊延长接诊时间,再到统筹院内资源优化互联网医院儿童发热门诊,多家医院切实保障呼吸道疾病诊疗需求,“应开尽开”为患者带来更多安心服务。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 赵晓东 谭淑欣

## A 互联网医院提供便利 患者可以线上问诊

“孩子吃了美林后,仍在38℃左右徘徊,要不要去医院呢?”何女士拿起手机,进入江门市中心医院互联网医院儿童发热门诊,提交了线上问诊需求。

通过互联网医院,这个问诊“订单”,即时送到了该院儿内科医生温锦涛手中。正是午休时分,温锦涛毫不犹豫地上线,提供一对一的接诊服务,仔细询问患儿情况,开具处方、指导用药。患者完成缴费后,只需等待药品配送到家。最后,

温锦涛还耐心地提醒家长,“保持室内通风,不去人流密集的地方,如发生过敏,或症状加重,及时到医院就诊。”

利用个人休息的碎片化时间进行接诊,这不仅是温锦涛的经历,也是该院互联网医院492名接诊医生的写照。这批医生当中,互联网医院儿内科门诊医生19名,其中包含儿童发热门诊医生7名。

在接诊的线上患儿中,有的地区偏远,有的不便出门,有的症状较轻或身体



互联网医院打破时空距离,为患者提供无边界的闭环医疗服务。

状况良好,除了舟车劳顿,互联网医院为他们提供了另一个更优的选择。

“作为‘云院区’,互联网医院打破了传统医疗的服务的时空距离,为患者提供无边界的闭环医疗服务,能解决患者挂号时间长、候诊时间长、取药时间长等问题。”该院医务部主任余新立介绍,“云院区”让患者足不出户即可享受高水平医院的诊疗及药物配送到家的便民服务。需要注意的是,若患儿需紧急退热处理,则

应及时到线下医院就医。

记者了解到,该院互联网医院儿童发热门诊于2022年12月14日正式上线,随着冬季呼吸道疾病高发季节的到来又进一步统筹资源并优化。截至2024年1月14日,已接诊1627人次,日服务量最高160人次,有效地减少了线下就医的人流聚集,降低交叉感染的风险。

任范发才更是“超长待机”,1月10日当天,从下午2点30分看诊,一直持续到晚上10点。

“我们夜间门诊团队由7名经验丰富、技术过硬的高级职称医师组成,主动挤出时间在夜间加诊,保障关键岗位接诊能力。”彭景钦介绍,夜间门诊既能缓解“扎堆”看病的问题,又能提高医疗资源的利用效率。希望通过医护人员不断努力,能为群众的健康增添更多的安心和保障。

## B 增设夜间门诊 缓解“扎堆”看病问题

被流感困扰觉得“怎么就不彻底”的年轻人,发烧咳嗽难受不已的孩子,实在拗不过儿女劝说来看病的老人……呼吸道疾病高发的夜晚,白天咳不停或忍着不舒服的人们,往往会来到医院急诊和夜间门诊。

为了满足广大市民非工作时间的医疗需求,进一步提升患者就医体验,江门市五邑中医院于近日增设了以呼吸专科为主的夜间门诊。

1月8日,该院肺病科(呼吸与危重症医学科)主任中医师、医务科副科长彭景钦坐诊,刚忙完白天的工作已临近晚上6点,彭景钦抽出3分钟时间扒了几口晚饭,又匆忙地投入到夜间门诊。

“孩子发烧3天了,一直咳嗽停不下来……”方女士带着3岁的儿子坐在203诊室,她向医生倾诉,“孩子年纪小,我不敢给他随便用药,下班后赶紧带到医院来了。”

“我们坚持中西医结合治疗,对抗呼吸道感染疾病,医院自制的中药制剂还是比较有效的。”彭景钦告诉家长,目前,治疗上还安排了中医药手段,通过中西药相结合的方式,提升疗效。

“看病还挺好的,我们晚上7点按照预约时段来的,签到后等待了十来分钟,就轮到我了。”带孩子来看病的黄女士说。为了缩短患者等候时间,该院肺病科(呼吸与危重症医学科)主任兼肺病科一区主

### 延伸阅读

## 近期呼吸道感染性疾病以流感为主 专家提醒:防范呼吸道病原混合感染

日前,“甲流刚好又中招乙流”话题冲上热搜。有部分网友疑惑,甲流和乙流都属于流感,感染甲流后体内有了抗体,怎么还会感染乙流。而有网友反映,自己确实有先后感染甲流和乙流的经历。

记者从江门市疾控中心获悉,根据监测数据,去年12月以来,我市报告流感病例持续上升,目前处于高位平台期,仍将持续一段时间。

为何会出现重复感染甲流和乙流的情况?乙流与甲流有何症状区别?呼吸道感染病发生重复感染的概率大吗?如何做好防护?针对以上问题,记者采访了江门市中心医院儿内科副主任医师傅雯静和江门市五邑中医院肺病科(呼吸与危重症医学科)主任中医师彭景钦。

文/图 江门日报记者 梁爽  
通讯员 赵晓东 谭淑欣

### 儿童急诊量回落 成年人急诊量有所上升

记者:结合近期接诊情况,有反复感染呼吸道疾病的情况出现吗?

彭景钦:近期,儿童门诊急诊量有所回落,成年人急诊量有所上升。呼吸道感染性疾病以流感病毒、肺炎支原体感染为主,此外还有鼻病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等感染等,都是由已知的病原体感染引起的。但是由于病原体感染后建立的免疫不持久,可以反复感染,而且病原体没有交叉保护性免疫,可以同时感染或交替感染。感染后呼吸道免疫屏障受到损害,细菌感染风险加大,因此容易出现合并细菌等混合感染,尤其是老年人、幼儿及有基础病的患者更容易出现病情恶化。

记者:甲流和乙流有什么区别?结合近期接诊病例,出现先后感染甲流和乙流的概率大吗?

傅雯静:流感,分为甲乙丙丁四种类型,我们比较熟悉的是甲型和乙型流感。甲型流感的抗原容易变异,常常引起大范围的流行,乙流的抗原性比较稳定,一般引起局部范围的流行。

就症状区别上,两者相差不大,均常表现为高热、肌肉酸痛、乏力等全身症状,很难单纯从临床症状区别两种流感类型。有研究表明,乙流的肌肉酸痛症状更加明显,不过缺乏大范围的研究数据。

两种类型的流感病毒抗原原差异很大,因此两者间

缺乏交叉免疫。从理论上讲,感染过甲流也可以接着感染乙流。我们近期门诊急诊的患者中,也有不少患者在短时间内连续感染两种流感病毒。但大部分患者的病情并不严重,没有出现大量的重症患者,公众不必恐慌。

### 就诊勿“扎堆” 轻症患者可先居家观察

记者:孩子得了流感怎么处理?出现什么症状需要就诊?

傅雯静:得了流感后,孩子常常会高热、肌肉酸痛、乏力等,有的还会出现呕吐、腹泻等消化道症状。孩子高热不退最让家长焦虑,不过,除非是41℃的超高热,普通发热仅是一种免疫反应,不会造成太大影响。退烧的目的主要是让孩子舒服一些。

轻症患儿不必立即去就医,可先居家观察。如果孩子发热且精神状态不太好,感觉难受,可使用退烧药物,鼓励其多摄入水分。不要捂热孩子,穿衣以孩子觉得舒服为宜。若肌肉酸痛则注意休息,避免剧烈运动。饮食上不需特别忌口,若呕吐或者腹泻,则以清淡饮食为主。

若孩子发热超过3天,精神状态不好,不发热时也没精神;频繁呕吐不能进食,剧烈头疼甚至出现抽搐,则需要及时就诊。

记者:感染流感病毒后,需第一时间服用奥司他韦吗?对于呼吸道感染疾病,如何正确使用药物?

傅雯静:针对流



近期医院接诊的呼吸道感染患者以流感为主。

感,无论甲流、乙流,都可使用奥司他韦治疗。它是一种流感的特效药物,可抑制病毒的复制,一般起病后48小时内使用效果最好,疗程需5天。若针对非高危人群(5岁以上、无基础疾病),特别是已接种疫苗人群,不必使用奥司他韦,绝大部分也可以自愈。

治疗呼吸道感染疾病的核心,是区分清楚感染病原体,针对病原体有效治疗。这在判断上涉及专业医疗决策,建议家长在使用抗生素或抗病毒药物前,先咨询医生。其余药物主要是对症治疗,包括退烧药、化痰止咳药等,一般来说安全性比较高。但孩子肝肾肾功能发育不完善,用药应尽量做“减法”,尽量避免使用复方药物,成分或功效过量的药物不要一起服用,以免出现药物过量的情况。

### 现在接种流感疫苗 可预防多型别流感

记者:现在能否接种流感疫苗?它对甲流、乙流是否均有效?

彭景钦:接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,通常接种流感疫苗2-4周后,可产生具有保护水平的抗体,可以显著降低接种者患流感和发生严重并发症的风险。一般建议在流感流行季开始前接种流感疫苗,但是在流行期间任何时候都可以进行疫苗接种,需要注意的是,感冒发热等感染或急性发病期间不能接种疫苗。流感病毒有多个型别和亚型,感染一个型别或者亚型后,还有感染其他型别或者亚型的风险。而流感疫苗是覆盖了多种不同型别和亚型的多价疫苗,它对甲流、乙流等均有效,能够预防多型别流感。

此外,正确佩戴口罩,坚持“七步洗手

法”,保持环境清洁和室内通风,减少聚集活动,加强锻炼增强体质等,都是预防流感的重要举措。

记者:患者是否可以购买流感检测试剂自行检测?有什么提醒事项?

彭景钦:流感抗原试剂可以在家里进行检测,但自行检测有一定的局限性,可检测的病毒种类有限,结果有一定误差。出现假阳性或者假阴性概率高,可能会影响疾病治疗。另外,自行检测需注意购买正规资质的试剂盒,采样的手法也会直接影响采样结果,必须严格按照要求进行规范采样。

记者:如何应对多种呼吸道病原体叠加风险?公众如何做好防护?

彭景钦:适时接种流感疫苗,降低感染风险。提高机体免疫力,减少病原微生物对人体的攻击,适当补充水、电解质等。1.尽早开展疫苗接种。接种疫苗其实是可以减少感染,降低重症发生的风险,也是预防传染病最经济、最有效的手段。

2.尽量避免前往人员密集、相对密闭的场所,如果必须前往时,建议要佩戴好口罩,降低呼吸道感染病的风险。

3.加强日常健康监测,尤其对幼童、孕妇和老年人,如果出现了发热、咳嗽等呼吸道感染症状,应该尽早就医,同时要遵医嘱,科学、安全地用药。

4.家庭成员如果出现了呼吸道感染患者,应该避免接触其他的家庭成员,尤其是避免接触幼童、孕妇和老年人。就诊时,要做好个人防护,避免交叉感染。

## 江门市扎实开展“优质服务基层行”活动 19家基层医疗机构 达到国家“基本标准”

江门日报讯(记者/张泽彬 通讯员/陈忠德)去年,江门市卫生健康局以强基层为卫生健康工作重点,在台山所有基层医疗卫生机构开展“优质服务基层行”活动,并取得显著成果。据悉,台山19家基层医疗机构均达到国家“基本标准”,其中9家已达到国家“推荐标准”,远超国家既定要求,并连续3年获国家卫生健康委通报表扬,走在江门市前列。

2023年,根据省、江门市的部署安排,在江山市委、市政府的支持下,江门市卫生健康局大力开展“优质服务基层行”活动。在推进活动的过程中,形成了局领导负总责,各相关股室齐抓共管统筹推进的良好局面。此外,台山十分注重与基层综合医改、分级诊疗等医改政策衔接,明确医共体总院及基层医疗卫生机构责任,为抓质量强基层、推动基层建立分级诊疗制度奠定良好基础。

据统计,自活动开展以来,江门市共派出县级基层管理、医药护理、公共卫生等专家1700余人次,开展基层医疗机构相关政策、标准解读和宣传达40余次,累计指导台山19家基层医疗卫生机构30余次。

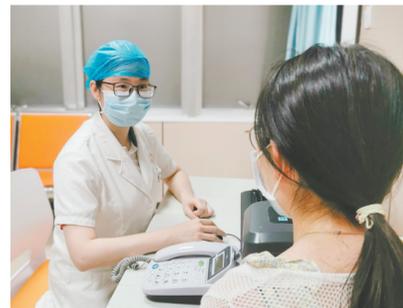
自开展“优质服务基层行”活动以来,台山各基层医疗卫生机构结合自身实际,争先创优,构建完善组织领导,加强内部重点环节、重点领域、重点人员管理,把“优质服务基层行”活动做实做优,其中,台城街道卫生院、端芬镇卫生院表现突出。

台城街道卫生院在重点指标上攻坚克难,围绕消毒供应室扩建、中医馆内涵建设、五官科人员配备、远程医疗平台建设等方面加强投入,以患者就医获得感为根基,以PDCA方法改进医疗质量,并与广东药科大学附属第一医院建立医联体合作关系,强力推动医院发展,让患者在家门口即可享受省级专家服务。

端芬镇卫生院围绕医疗质量与安全、患者安全管理、护理管理、医院感染管理等能力指标,以评促建、以评促改,成功达到国家“推荐标准”,并有效盘活医疗床位,创新性地打造了“两院一体”新模式。这一经验被国家卫生健康委广泛推广,并被省深改委列入复制推广“基层改革创新经验的典范”。

2024年,台山将推动更多基层医疗卫生机构申报国家“推荐标准”,通过达标机构的典型示范作用,带动其他基层医疗卫生机构提升服务质量,为实施“百千万工程”夯实坚实基础,为人民群众的健康福祉贡献力量。

## 江门市疾控中心发布1月疾病风险提示 注意防范四种疾病



呼吸道疾病进入高发季节,混合叠加感染风险增高。

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/周嘉舜 江疾宣)寒冷冬季,人们进行室内活动较多,环境相对密闭,空气流通不畅,容易造成呼吸道传染病的传播。江门市疾控中心提醒,注意防范新冠病毒感染、流行性感冒(简称“流感”)、诺如病毒感染性腹泻和非职业性一氧化碳中毒等四种疾病。

新冠病毒感染属于“乙类乙管”常态化防控阶段。据悉,随着冬季气温逐渐降低,呼吸道疾病进入高发季节,混合叠加感染风险增高,市民仍需做好必要的防护措施。

监测数据显示,去年12月以来,我市报告流感病例持续上升,目前处于高位平台期,仍将持续一段时间。尤其年幼者(2岁及以下的婴幼儿)、老年人、孕产妇,以及有慢性基础病的患者为需要重点预防的人群,避免引起其他并发症。江门市疾控中心提醒:1、注意开窗通风,加强室内空气流通,开窗换气30分钟,每天1-2次。2、少聚集,出行佩戴口罩、注意咳嗽礼仪、保持社交距离。3、早睡早起,加强锻炼,补充足够营养,规律作息,避免过度疲劳,提高自身抵抗力。4、接种流感疫苗是目前最有效的预防手段,建议每年在流感季来临前及时接种,能更有效建立防护。

每年10月至次年3月是诺如病毒感染性腹泻流行的高发季,应警惕学校、幼儿园、医院、养老院等集体单位出现诺如病毒的暴发疫情。江门市疾控中心建议:1.养成良好的卫生习惯,饭前、便后要勤洗手,用肥皂和流动水至少清洗30秒。2.不喝生水,蔬菜瓜果要洗净,食物及贝类等海鲜类食品要煮熟食用。3.如果出现呕吐、腹泻等症状,不要坚持上班或上学,特别是食品从业人员,应立即离岗,密切关注健康状况。

冬季群众使用煤炭、炭火等取暖的需求增加,非职业性一氧化碳中毒事件也进入高发期。非职业性一氧化碳中毒主要发生场所为家庭,主要危险因素包括燃煤取暖、吃炭火锅、烧炭、洗澡过程中燃气热水器使用不当、汽车排气系统一氧化碳泄露等。江门市疾控中心提醒:1、室内保持定期开窗通风,定期检查煤气有无泄漏。使用管道煤气灶时,管道老化、跑气、漏气等情况需要定期检修。家庭用煤炭时,要烧尽,不要闷盖,煤炉要安烟囱。2、不要长时间在密闭车厢内靠发动机供暖,更不能在发动机持续燃烧时在车厢内睡觉。3、一旦发现有一氧化碳中毒患者,应立即开窗通风,将患者迅速转移到开有通风的安全地区,松开患者领口,使患者呼吸通畅,并拨打120急救电话求助。