

当儿科医生有了“AI同事”

新华社记者 顾天成

说。“研发AI的初衷,就是要‘造出100万个儿科医生’。”

国家卫生健康统计数据显示,截至2023年,全国3亿多儿童和青少年拥有的儿科医师数量不到21万人,每千名儿童床位2.2张。“号难挂、假难请、队难排、大病跨省”是中国家长的“心病”,更是医改进入深水区的必答题。

就在上周,首个AI儿科医生在北京儿童医院上岗。项目技术合作单位百川智能创始人、CEO王小川介绍,参加中国、美国等国的医师资格证考试后,AI儿科医生的得分远超合格分,医学知识掌握能力达到三级医院专家级,在近期疑难杂症会诊中与专家结论高度一致。

天津市患儿家长王先生参加会诊后告诉记者,自己主要是听医生的意见,但也觉得AI可以作为参考。“AI快速

发展融入各行各业,是一个好的趋势,对家长们来说可能会更方便。我们相信专家,全力配合治疗。”他说。

“儿童医院日门诊量常年保持在8000至10000人次。面对如此巨大的就诊量,AI可以提供更加个性化的辅助诊疗工具和知识后盾,保障诊疗方案的精准化和规范化。”北京儿童医院耳鼻咽喉头颈外科主任王生才说,AI儿科医生还可以有效提高分诊效率和诊断精度,帮助我们突破科研难题。

据了解,此项目还计划推广到基层医院、社区和普通家庭,实现基层医生的就地培训、居家诊疗的指导服务,有望缓解优质儿科医疗资源总量不足、分布不均等问题,最终让广大患者少跑腿、多省心、更安心。

“我们和AI医生的判断基本一致。”

听着专家会诊给出的一个个结论,记者不禁发问:AI医生会取代人类医生吗?

“AI无法替代的是医患之间的情感交互和临床决策中的人文关怀。”在给患儿和家长讲述病情时,倪鑫有时用鸡蛋比喻人脑,有时配合灵活的手部动作,讲的都是百姓能理解的家话,而AI医生的诊断建议则呈现为一段段复杂的专业术语。

“下一步,AI医生会向多模态纵深发展,或许有一天,它能结合麦克风、摄像头、检验设备实现全流程看诊。”倪鑫说:“但我相信它无法替代我们,因为医学是有温度的。”

诊疗结束时,看着仍在熟睡的孩子,倪鑫拍了拍年轻父亲的肩膀说:“没问题的。”

他坚定的回答又回响在记者耳畔:“当儿科医生有了‘AI同事’,更好守护儿童生命健康!”

本报(通讯员 杨芳)近期,岚皋县医院针对医疗废物处置与污水排放管理中的薄弱环节,展开全方位、系统化的整改提升行动,在环保设施升级、制度规范完善、全员意识提升等方面取得显著成效,以实际行动践行“绿色医院”理念,为患者和群众筑牢健康与生态安全的双重屏障。

在医废管理方面,医院加大硬件投入,改造标准化医废暂存间,增设紫外线消毒、降温、监控等装置,确保暂存环境安全达标。规范设置不同类型医废收集容器,组织医护人员和后勤工作人员参加医废管理专项培训,详细讲解医废分类标准、收集流程及暂存要求,提升全员环保意识。确保医护人员、保洁人员100%掌握分类标准,从源头杜绝混装隐患。同时,建立严格的监督考核机制,确保医废从产生到处置各环节规范操作。

污水处理工作同样成果显著。投入资金对污水处理站进行全面改造,采用“预处理+生物接触氧化+深度消毒”等复合工艺,处理能力提升至每日200吨,有效应对医院规模扩张需求,确保污水达标排放。安排专业技术人员落实专项管理,实时监测水质,详细记录处理数据。此外,定期对污水处理设备进行维护保养,及时排查并解决潜在问题,保障设备稳定运行。

经过一系列整改,岚皋县医院医废管理和污水处理水平大幅提升。医院负责人表示,将以此为契机,持续加强环保工作,建立长效机制,巩固整改成果,为患者和职工营造更健康、舒适的环境,为守护城市生态环境贡献力量。

岚皋县医院全面提升医疗废物处理能力

“让”出来的暖心服务

通讯员 王轲 罗睿琦

在就医过程中,停车问题一直是患者和家属关注的焦点。汉阴县人民医院直面这一问题,以患者需求为导向,作出一项暖心举措,将院内停车位全部提供给就医患者,用实际行动诠释着对患者的关爱。

以往,医院停车位有限,患者、家属、医院职工、外来人员等车辆混停,高峰时段“一位难求”。很多患者为找车位,在医院周边兜兜转转,不仅耗费大量时间和精力,还加剧了周边交通拥堵,让原本就焦急的就医心情雪上加霜。为解决这一问题,医院广泛征求患者及家属意见,最终决定进行车位资源的“大调整”。医院出台规定,除急诊急救等特殊情况下,职工车辆一律不占用院内停车位,全部停放到院外指定停车场或通过公共交通通勤,将院内腾出的60余个停车位全部提供给就医患者使用,让患者能够安心看病,不再为停车发愁。

“让院内车位给就医群众”是继县人民医院“十二项便民服务措施”后的又一项便民举措。这一举措的实施,为患者带来了实实在在的便利,无论是前来门诊就诊的患者,还是住院患者及其家属,都能更加便捷地找到车位,不再为停车而烦恼。同时,医院还加强了停车场的管理与引导,安排专人对患者提供问询、扶老携幼、停车引导、巡车看护等服务,确保停车场内秩序井然,进一步提升了患者的就医体验。

“以前来院看病,停车就像打仗,心里特别着急,现在医院把车位都让给我们患者,方便太多了!”前来就诊的李大爷感慨道。医院职工们也积极响应这一决定,大家主动配合,有的选择步行或乘坐公共交通工具上下班,有的则将车停放在医院附近的停车场。“虽然自己停车麻烦了些,但能让患者更方便地就医,一切都是值得的。”一位医院职工这样说。

这一举措不仅是对患者的关怀,更是“我为群众办实事”的生动实践。未来,汉阴县人民医院将持续践行公立医院社会责任,不断优化医疗服务流程,提升医疗服务质量,为广大就医群众提供更加优质、高效、便捷、有温度的诊疗服务。

市妇幼保健院开启“互联网+护理服务”

本报(通讯员 陈斯)为进一步提升护理服务品质,积极响应人民群众对多元化护理服务的需求,安康市妇幼保健院近期正式推出了“互联网+护理服务”模式,成功将医院的优质护理服务从院内延伸至院外,实现了专业护理到家庭的“无缝对接”,为妇女儿童提供了更为专业、安全、便捷的上门服务体验。

此次上线的“互联网+护理服务”以“微护居家护理”平台为依托,与医院微信公众号无缝对接,采用“线上申请、线下服务”的便捷模式。患者及家属只需通过医院微信公众号或者扫码便可轻松预约,即可享受由医院专业护理人员提供的上门护理服务,真正感受到了“互联网+护理服务”的高效与便捷。

为确保这一创新服务的顺利推进,安康妇幼保健院总务管理部精心策划了一系列岗前培训,对参与上门服务的护理人员进行了严格的筛选与审核。目前,首批具备专业资质、经验丰富的上门护士已正式上岗。她们均来自医院各专科科室的专科护士、护士长或护理骨干,凭借深厚的专业知识、精湛的护理技能和卓越的综合素质,为妇女儿童提供了更加个性化、高效、安全、便捷的护理服务。

目前,医院已推出的服务项目涵盖了新生儿脐部护理、足底采血、黄疸检测、智护训练、听力筛查、妊娠糖尿病监测与指导、乳腺疏通与母乳喂养指导、小儿推拿、穴位敷贴与三伏贴等多个服务项目,全面满足了婴幼儿、孕产妇等行动不便人群出院后的护理需求,通过“互联网+护理服务”平台在家就能享受到与医院同等优质的护理服务。

当一家三口被请进诊室,8岁的男孩壮壮仍在父亲怀里安睡。国家儿童医学中心主任、北京儿童医院院长倪鑫请家长轻轻摘掉男孩的口罩,一边仔细观察他的面部症状,一边耐心为家长讲解影像检查结果。

壮壮颞下窝有肿瘤,由于肿瘤位置深,周围解剖结构复杂,先进行六周期化疗后,肿瘤无显著缓解。专家们经过讨论,建议手术切除肿瘤,再进一步放疗。

看着年轻的父亲紧张地点头,倪鑫指了指一旁的电脑:“我们的AI儿科医生也赞同这个方案。”

这是一场“AI儿科医生+多学科专家”双医并行多学科会诊。来自全国各地的10位患儿,或罹患疑难肿瘤,或难以确定病因,带着对“生”的渴望来到这里。“我们的儿科医生还是太缺乏。”倪鑫

掌上探“宝”

通讯员 李建安

每一个新生命的诞生都是送给父母最好的礼物。但有些宝宝刚出生就因健康问题需离开父母的怀抱住进新生儿科,无法看到孩子,这让最关心孩子的爸爸妈妈紧张焦虑,分离带来的牵挂和相思有时候会让他们坐立难安。

在石泉县医院住院综合楼四楼新生儿科病区,家属站在门口,焦急且期盼地询问孩子的情况:“医生,我家宝宝今天怎么样?”“护士,我家宝宝吃奶了吗?”“护士,我能进去看看我家宝宝吗?”新生儿病房由于对环境要求严格,家属无法直接进入内探视,只能通过电话或者探视通道隔窗观“宝”,但仅从医护人员的口中和远距离观察了解宝宝情况,爱的传递往往不够直观和全面,远不及亲眼看到自家宝宝带来的欢喜。

近日,为化解家属与患儿短暂分离带来的“相思之苦”,石泉县医院新生儿科想家属之所想,正式开启无接触视频探视服务。家属只需在病房内的宝宝视频连线进行“面对面”交流。

掌上探“宝”,有声音、有视频、有照片,让爱更近一点。“你看,宝宝刚喝完15毫升奶,精神还

不错,眼睛黑亮黑亮的。”护士将手机对准了乖巧地躺在保温箱里的“宝宝”,让对面能清楚看到患儿的模样。在视频中,家属可以直观地看到患儿的治疗、吃奶、体征等情况。除此之外,工作人员还会在手机探视平台里为家属推送母乳收集正确方法以及录制一些宝宝吃奶、换尿布等方面的视频。这种直观的沟通方式,不仅缓解了家属的抑郁、紧张、焦虑情绪,还能增强他们对治疗的信心和配合度。

从家属的角度来看,视频探视可以近距离看到孩子的状况以及生活的环境,这种亲眼所见带来的安心感是电话沟通无法比拟的。一位在月子中心的宝妈表示:“孩子刚出生后就被抱进了新生儿科,这是我第一次看到自己的孩子,知道他吃得好,睡得好,我们心里放心多了,我们全家都在盼望孩子早点回家,已经有点迫不及待了。”

新生儿科开展的无接触视频探视这一优质服务,满足了家属的探视需求,获得了家属的广泛称赞。在接下来的工作中,新生儿科积极开展该项目,形成长效机制,为患儿及家属提供有温度的医疗护理贴心服务,实现家属安心满意,医患“一家亲”双赢局面。



近日,白河县121名应征青年参加征兵体检。白河县人民医院抽调50余名医务人员组成征兵体检专班,确保工作规范,把关严格,全力为国家输送身体合格、素质过硬的新时代兵员。图为抽血化验和眼部检查。
伍清康 摄

运动损伤的“黑科技”,你知道多少?

白河县中医院 曾嫦娥 吴纳纳

观看体育赛事时,常常能看见参赛运动员身上,总是会贴着五颜六色、形状各异像“贴膏”一样的“胶布”,很多朋友认为这都是运动员之前训练受伤的痕迹,需要“贴膏药”疗伤。但其实,这些东西并不是膏药,而是运动损伤的黑科技——“肌内效贴”。

什么是“肌内效贴”?普通人可以贴吗?贴完后会不会有什么后遗症?白河县中医院康复医学科医生带大家一起揭开肌内效贴的神秘面纱。

肌内效贴术是采用特殊弹性贴布,以特定方法贴于体表,用来增加皮肤与肌肉之间的间隙,促进淋巴及血液循环,减少引致疼痛的刺激物质。其贴布张力还可以减轻肌肉紧张及疲劳、支撑软弱的肌肉组织。如配合正确的部位贴法使用,便可达致减轻疼痛、肿胀、促进康复及增进运动表现等效果。

与传统的膏药或贴布相比,它允许治疗部位自然活动,该技术目前已广泛应

用于康复医学及运动医学领域。重点是肌内效贴不含药物成分!

肌内效贴的作用

①增强本体感觉:通过皮肤的触觉感受器影响本体感受器(肌肉、韧带和关节囊上),改善本体感觉可促进姿势控制和矫正运动功能的核心要素。

②改善循环和局部减压:通过贴布的黏性和回缩性相应提起皮肤产生褶皱,可增加皮下间隙,促进局部血液与淋巴循环。

③改善疼痛:运动功能贴布的设计初衷是希望能够通过增加皮肤与肌肉间空隙的同时,促进血液及淋巴循环,进而减少炎症反应及疼痛。

④支持与矫正功能:相当于绷带与矫正器功能。

⑤刺激骨骼肌:神经反馈改善肌肉收缩能力、改善痉挛、肌肉疲劳等。

⑥加速炎症成熟:局部代谢,加速炎症反应的进程,固定避免拉扯。

⑦心理作用:局部稳定、依托感及舒

适感等会产生真实的心理生物学效应。

肌内效贴的应用

根据贴扎目的及贴扎位置的解剖特点的不同,肌内效贴布有多种剪裁方法,常见的有:I型、X型、Y型、O型、散状型、灯罩型等。

什么情况下可以使用肌内效贴?

①肌肉失衡导致的病症:如肌肉疼痛、肌肉拉伤、肌肉劳损、肌肉挛、肌肉力量减弱、关节疼痛等;

②姿态不正确导致的病症:如颈椎病、腰肌劳损、脊柱侧弯、腰背部筋膜炎等;

③血液循环和淋巴回流问题:若淤血、水肿、滑膜炎和关节积液等;

④韧带、肌腱和关节损伤:如韧带拉伤、韧带撕裂、肌腱炎、肌腱末端病、关节炎、关节进行性改变等;

⑤筋膜粘连或结节形成:如肩背筋膜炎、腰肌筋膜炎、臀肌筋膜炎及肌肉酸痛等;

⑥错误的运动姿势:如网球肘、网球

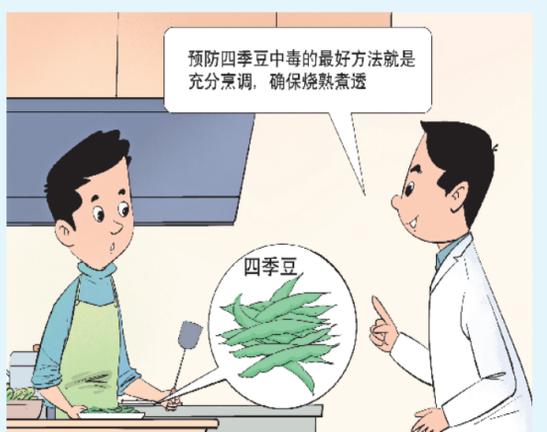
腿、高尔夫球肘;

⑦神经支配方面:颈椎痛、腰椎间盘突出症等。

肌内效贴是需要通过肢体运动状况评估、针对性运动防护贴扎设计,而不是直接贴到皮肤上就可以,需遵循骨骼肌肉动力学原理以肌肉走向、关节运动规律进行的一种专业手法贴扎。正确贴扎,即刻体验效果;若贴扎错误,则可能导致疼痛或毫无效果。

①有皮肤破损的部位不能贴。②使用贴布时确保局部皮肤干燥、干净。③避免触碰贴布的粘胶面。④贴布可连续敷贴24-36小时,如果弄湿了可用干毛巾或纸巾吸干。⑤使用结束撕开贴布,应顺着毛发的方向,可一手按住一端皮肤,另一手卷动贴布撕开。

值得一提的是,肌内效贴虽好但也不要随意自行使用,一定要在专业医生的指导下使用,否则,有可能导致使用部位局部皮肤张力性水泡过敏反应、关节活动受限等并发症发生。



新鲜四季豆味道鲜美、营养价值高,深受消费者喜爱。然而专家提醒,四季豆等豆类含有皂素和红细胞凝集素,如果烹饪不当,极易引发中毒。国家食品安全风险评估中心副主任刘兆平介绍:“预防四季豆中毒的最好方法就是充分烹调,确保烧熟煮透。”皂素和红细胞凝集素都可被高温破坏,充分煮熟后可以放心食用。
新华社发 勾建山 作