

# 挂一个号,多位专家会诊 舟山医院升级 多学科诊疗(MDT)门诊服务

## 新增6个门诊 一站式服务患者

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

面对找不到根源的肿瘤,要跑遍医院多少科室才能明确诊断?又该怎样获得最佳治疗方案?门诊经常有患者面对“原发病灶不明”而内心焦灼,近日,舟山医院全新升级多个多学科诊疗门诊,实现多学科资源共享,就此不仅打破了传统诊疗模式中学科间的壁垒,更为患者提供了专业化、精准化、个性化和规范化的一站式诊疗服务。

什么是多学科诊疗门诊?就是由来自不少于3个相关学科、相对固定的专业医疗专家组成团队,通过多学科病例讨论会的形式提出诊疗意见的临床诊疗模式,简称MDT。

简单来说,患者只需挂一个号,就能同时看多个学科的专家,享受“一站式”精准诊疗服务,真正做到“以患者为中心”,较好地实现了“技术围绕疾病转,医生围绕病人转”的医疗服务要求。

1月13日上午,40岁的任女士(化名)到舟山医院复杂性甲状腺疾病门诊就诊。前几年,她体检发现患有甲状腺结节,近些年结节有增大趋势,但因自身原因,无法服用相关药物。最近一次体检,任女

士被告知甲状腺结节已有五六毫米,中间还有丰富的血流,需要进一步做检查。对此,她惴惴不安,赶紧预约了舟山医院复杂性甲状腺疾病门诊,希望有一个明确的治疗方案。

任女士走进门诊时,迎接她的有舟山医院甲状腺外科主任医师赵巨银、内分泌科主任金岩和超声医学科主任医师郑笑娟等专家。专家们提前仔细调看了任女士的相关病历,了解了相关病史。

门诊中,几位专家详细询问了其生活习惯及症状和感受等,赵巨银通过触诊仔细检查了任女士脖子,郑笑娟用便携式B超机现场为她做甲状腺超声检查,几位专家认为任女士的甲状腺结节为良性,但患桥本甲状腺炎的可能性很大,建议下一步做甲状腺抗体检查。得到明确答复的任女士满意地走了。

据了解,目前舟山医院新增的3位专家以上的多学科诊疗门诊(MDT)共有6个,分别为肺动脉高压门诊、复杂性甲状腺疾病门诊、肝胆胰疑难多学科门诊、颈肩腰腿痛

门诊、乳腺疾病(癌)门诊、肿瘤综合治疗门诊。

需要提醒的是,这些门诊服务对象为病情复杂、症状超过单科常见症状体征范围,自愿进行MDT门诊的患者。当前有明确症状体征但没有明确诊断或诊疗方案的、疾病在应有明确疗效周期内未能达到预期疗效的、疾病诊疗方案执行过程中需有3个及以上科室协助治疗的、门诊专科可进一步细化明确本科室的MDT病例识别要求的……都可以到MDT门诊就诊。

从“患者追着医生跑”到“专家围着患者坐”,MDT不仅对患者有利,更让朝各自专业领域纵深发展的不同亚专科联系更加紧密。

记者在采访中了解到,MDT门诊发挥了各学科特色优势,为门诊疑难杂症患者提供全方位、多学科、个体化综合诊疗,减少了患者等候时长,提高了就医效率,同时促进了医患的沟通,最大限度方便了患者诊疗。自从开设MDT门诊以来,目前已有不少患者从中受益。

目前,舟山医院多学科诊疗门诊(MDT)分为患者预约模式和医

生预约模式。其中,患者预约模式是指医院相对固定的专家团队在相对固定的时间、诊间出诊,患者可通过网络、电话、窗口等预约途径进行预约。

而医生预约模式则是医生在诊间诊疗时,认为患者需要门诊MDT诊疗,经患者的知情同意后,联系门诊部,门诊部工作人员对患者资料进行评估和审核后,患者符合就诊条件时,即可联系医务处安排相关专家,确定诊疗时间,并通知患者做好相应准备。

据了解,舟山医院目前开设的MDT门诊收费分别为:

**肺动脉高压门诊:**每周五上午,150元/次;

**复杂性甲状腺疾病门诊:**每周一上午,300元/次;

**肝胆胰疑难多学科门诊:**每周五下午,200元/次;

**颈肩腰腿痛门诊:**每周三下午,100元/次;

**乳腺疾病(癌)门诊:**每周四下午,200元/次;

**肿瘤综合治疗门诊:**每周二上午,100元。

## 上海手术三个月了切口仍流脓 舟山医院精心诊治为她解痛苦

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

近期,舟山医院胸心外科专家门诊诊室,市民沈女士(化名)向胸心外科副主任李武军送上一面锦旗,表示感谢。

原来,沈女士去年7月因肺结节至上海某医院进行手术治疗,术后切口一直有脓性渗出,且切口周围组织红肿,疼痛明显,影响到了正常生活。她原本以为过段时间情况会好转,没想3个月过去伤口仍在流脓。其间,沈女士3次前往上海寻求帮助,手术医生对手术切口进行拆线、清创、换药并缝合,但切口感染的情况一直没有好转。沈女士发现伤口红肿范围加重还伴有黄色脓性渗液,更是忧心忡忡。询问医生究竟是何原因导致这种情况,医生告知,现切口感染一直未愈,且已反复拆线、缝合,建议她在当地医院继续治疗,加强换药。

多方打听后,沈女士到舟山医院胸心外科张永奎教授门诊寻求帮助。张永奎详细了解病史并查看切口情况后,判断患者术后切口感染长久不愈是有特殊原因的。考虑到患者是舟山人,并已多次往返舟沪两地仍未解决问题,结合患者自身强烈的留舟治疗意愿,决定将其收治入院进一步诊治。

胸心外科二病区主任张斌杰全面了解了沈女士病情诊治经过后,专门组织了一次科室讨论,对术后切口反复感染长期不愈作了分析,并制定了诊治方案。经切口分泌物

细菌培养,提示为金黄色葡萄球菌感染,根据药敏结果,病区立即组织感染性疾病科、药学部等专家开展多学科联合讨论(MDT),后予以敏感抗生素抗感染治疗,同时由副主任李武军每天予以切口清创换药,去除切口表面坏死筋膜组织。

长达2周的静脉抗感染及换药处理后,沈女士伤口红肿明显好转,切口基本无渗液,切口新生肉芽组织红润,遂予以缝合切口,出院后继续口服抗生素。

出院前,沈女士激动地对张斌杰主任说道:“切口3个月一直没长好,上海手术医生都没办法,走投无路时,得到了舟山医院胸心外科医护团队的精心治疗,真的太感谢了。”

记者从采访中了解到,舟山医院常常接手不少在外地诊治过转回本地医院治疗的病例,“像上海这些人流量大的医院,患者常常伤势得到完全恢复就不得不出院腾床位,这就有可能导致伤口感染、胸腔积液、气胸等各类并发症。因手术不是在本地医院进行,本地医生往往不了解手术的前因后果难以接收患者进行下一步诊疗。”张斌杰提醒患者,在前往大城市治疗前,还是需要做好深入了解等相关准备,“其实我们医院仅肺结节这一项,每年就有近千例手术,还定期面向全国进行手术直播,手术技术和护理并不输于上海等地的一些大医院。”

## 舟山医院 开设乙肝临床治愈门诊

□通讯员 王秋景

近日起,舟山医院正式开设乙肝临床治愈门诊,帮助合适条件的慢乙肝患者,延缓其进一步发展到肝硬化、肝癌的风险。

乙肝临床治愈门诊是以“慢性乙型肝炎临床治愈”为核心目标的专病门诊。舟山医院依托省级临床重点专科——感染性疾病科丰富的临床经验,组建了一支由副高以上肝病专家组成的诊疗团队,为患者提供个性化治疗方案,专业、精准的诊疗服务。

该门诊通过“全人一全程”管理模式,从初诊筛查到随访,全人全程跟踪患者病情,及时调整治疗方案,确保疗效和安全性,助力乙肝患者走向临床治愈。

适合乙肝临床治愈人群:乙肝表面抗原(HBsAg) < 1500IU/ml、HBV-DNA检测不到,e抗原阴性的患者;有肝癌家族史的人群;越来越多的研究显示“乙肝携带者”也适合追求临床治愈,年龄越小、乙肝病毒清除的机会越大。

