

平衡内分泌 挑战代谢病

——走近南通市第一人民医院内分泌代谢科

南通市第一人民医院内分泌代谢科始建于1992年,目前是江苏省实力较强的集临床、教学和科研为一体的内分泌与代谢性疾病诊治中心之一。科室现已成为国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)成员单位,国家药物临床试验机构资格认定专业,全国“糖尿病健康教育管理认证单位”,江苏省内分泌重点专科,南通市内分泌重点学科和糖尿病临床医学中心,南通市内分泌特色科室孵化专科联盟理事长单位,南通市内分泌(糖尿病)质控中心挂靠单位。

目前,科室共有医师19名,其中主任医师3名,副主任医师5名,博士2人,在读博士4人;南通大学副教授2人,硕士生导师5人。学科带头人王雪琴主任,为南通大学副教授,硕士生导师,江苏省“六大人材高峰”资助对象,省“333工程”、市“226工程(第二层次)”人才培养对象。自科室成立以来,全科人员同心协力,共同守护南通地区百姓的健康。

诊断疑难杂症 助力精准治疗

家住市区的季红(化名)女士,今年才34岁,就已经绝经。“难以想象,我这个年龄段的女性会面临绝经,作为女人,我的内心不能接受。”季红平时月经量就很少,一直以为是贫血所致,所以她并未放在心上,仅通过补血的食物和保健品来改善症状,但效果甚微。绝经后,她立刻前往市一院妇科门诊就诊。检查发现她的性腺激素低于正常值,妇科医生建议内分泌代谢科进一步为其寻找病因。



内分泌科医生见她面色苍白、眉淡、皮肤干燥,仔细询问,得知她平时极易疲劳,浑身无力,结合性腺激素水平低下,推断垂体疾病可能。果不其然,季红在生孩子的时候曾经大出血,由此导致垂体缺血,垂体功能受损,分泌的激素也大大减少。“垂体是人体最重要的内分泌腺,分泌生长激素、促甲状腺激素、促肾上腺皮质激素、促性激素等多种激素,对代谢、生长、发育和生殖等有重要作用。”王雪琴解释,因此季红才会出现这一系列症状。

找到病因后,对症下药、精准治疗就变得容易许多。通过补充靶器官激素,季红的精神变得好了许多,生活质量也大大提升。

内分泌代谢科主要诊治的疾病分为两大类:内分泌疾病与代谢性疾病。这些疾病临床表现复杂多变,常常波及多个系统及器官。“临床上的许多‘疑难杂症’其实就是内分泌代谢性疾病,找准病因、及时提

供精确治疗至关重要。”王雪琴提醒,内分泌系统关乎日常生活和工作,一旦发现问题,一定要及时前往医院就诊。

个性化诊疗 解决肥胖问题

胖是百病之源。26岁的李可(化名)身高158厘米,但体重已达100公斤,肥胖使她患上了糖尿病。情急之下,她来到了市一院内分泌科减重门诊寻求帮助。

“减重门诊有一套规范的诊治流程,并且根据个人情况制定个性化的治疗方案。”市一院减重门诊主治医师黄海燕介绍。第一步,医生会对患者的肥胖程度和类型进行评估,针对肥胖常见的继发性因素进行诊断与鉴别,排查患者是否是由于甲状腺功能减退、皮质醇增多症等继发性疾病导致的肥胖,据此判断是否需要配合相应的药物治疗;第二步,评估患者代谢状况以及脏器功能,包括身体成分、血压、血糖、血脂、尿酸等指标是否在正常区间、脏器功能程度;第三步,根据检查结果,结合个体生活工作状况,制定营养食谱、运动处方等处理方案。

目前,市一院减重门诊会根据患者个人身体、生活、工作情况,联合营养科制定减重食谱;进行个性化运动指导,制定有氧耗能运动方案、抗阻增肌运动方案等;还会与中医科、普外科等联合,通过针灸、埋线、中药等中医传统手段以及手术等来帮助减重。“减重门诊是多学科综合施策,通过针对性治疗手段解决患者的肥胖问题,以及个性化治疗方案帮助患者养成健康的生活方式。”王雪琴介绍。

肥胖及其相关性疾病发病率的显著上升引起了王雪琴团队的重视。2018年市一院内分泌代谢科在门诊3楼成功开设。标准化代谢疾病管理中心(MMC),为肥胖、糖尿病、痛风等人群建立“一站式服务中心”。

中心实行标准化的检测、诊断、



治疗,使用标准化的数据系统及全程管理,改变了代谢性疾病患者的就医模式。患者只需挂一次号,就能享受到全面检测、数据分析、疾病诊疗、完善个人信息并打印处方报告,离院后通过App完成院外管理,真正实现了全方位一站式的诊疗服务。

医者爱人 共建和谐医患关系

搬到新院以后,杨丽(化名)多次在内分泌代谢科住院。因患I型糖尿病,20多年来,杨丽时常因血糖不稳定而昏迷住院。作为特困人员,经济较为拮据,杨丽的用药并不规范。离婚后,杨丽一直独居至今,每次病情加重都是好心的邻居或路人将其送至市一院急诊,急诊再转至内分泌代谢科。“理论上住院时需要家属陪护,但是她的情况实在特殊,我们也就只好将其收治。”每次住院,内分泌代谢科医护、工人一起自发为其打水、买饭、收拾整理,甚至有同病房的病人家属也会向她伸出援手。



“市一院的医护人员对我的恩情,我无法忘怀。”杨丽的感恩之情溢于言表。如此和谐的医患关系和患者关系正是美丽医院建设中要求的“环境美、服务美、人文美、质量优”的最好体现。据悉,市一院内分泌代谢科年收治住院病人2600余人次,年门诊量3万余人次,为南通地区的百姓送去健康和关怀。

医疗资源下沉 提升基层诊治能力

为贯彻落实《健康中国行动

2019—2030》提出的“提升基层慢性病防治服务能力”四大行动计划,助推分级诊疗与慢性病医防融合管理新模式建设,早在2020年12月,南通市就启动实施“基层慢性病健康管理首席医生制度”。市一院也积极响应国家号召,由内分泌代谢科牵头组织MMC‘1+X’项目,旨在提升基层诊治能力,培养一支服务能力强、专业水平扎实、诊治管理规范的基层慢性病防控队伍。

MMC‘1+X’项目纵向整合医疗资源,形成资源共享的管理模式。MMC即国家标准化代谢性疾病管理中心,其“1+X”模式,即一个区域中心或县域中心联动3个以上的基层医院。

理论学习、门诊、查房、病例讨论、患者宣教等,这些是基层医护人员在内分泌代谢科两个月培训的主要内容。糖尿病作为慢性代谢性疾病,基层医疗机构已经成为主要的诊治战场。培养更多的基础医护人员,规范慢病管理是三级医院不可推卸的责任。

“基层社区医院和综合医院不同,都是全科医生,方方面面都要懂,但并不专精。我们和多家基层医院建立医联体单位,希望通过手把手地带教、定期坐诊、畅通的转诊渠道,让基层群众享受更专业的医疗服务。”王雪琴表示,过去一年多的时间里,基层医生们“向上走”,参加集中培训授课;专家教授们“向下沉”,参与基层坐诊查房,为基层首诊和分级转诊的推进增添了新动能。

谈及未来,王雪琴希望科室能够建成苏中地区内分泌代谢病的区域中心,以疾病为中心,联合院内优势科室,加强和上海交通大学医学院附属仁济医院的紧密合作,组成多个MDT团队,在糖尿病、肥胖相关疾病、甲状腺疾病、肾上腺疾病以及生殖等疾病的诊治上形成全生命周期闭环管理模式,为实现2030健康中国计划南通新实践贡献力量。

朱颖亮