

# 苏州大学附一院微信公众号新版上线啦

在我国,传统的就医模式是“三长一短”,即挂号窗口、收费窗口、药房、检验科门口排长队,而实际就诊时间也许就短短几分钟。如今这种传统就医模式时代已经过去,苏州大学附一院微信公众号带你走进智慧医疗新时代。

苏大附一院将智慧医疗、微信支付等结合起来,极大简化了看病流程。患者在手机上就能完成预约、挂号、门诊缴费、检验报告查询、住院预交金远程支付等,真正实现了用数据跑腿代替群众跑腿,减少患者候诊时间,提升患者就医体验。

预约挂号快人一步可提前18天

在其它平台预约挂号可提前14天,是不是很长了?不,还不够长!苏州大学附一院微信公众号进行预约系统整合后,预约挂号可提前18天,在所有挂号系统当中,提前预约天数是最长的。同时,你可根据你的需求进行分时段预约,随时随地随手不受时间和空间的限制,只需动一动手指。

告别苦等检查报告手机查询

在看病的过程中,患者免不了有各项检查和检查项目,虽然医院里有自助打印检验单,但是等待检验单往往让人望眼欲穿,免不了来回奔波。而如今,苏大附一院微信公众号解决了你的这些烦恼,让你不必将时间花在等待上。绑定微信公众号,系统会自动将你的就诊信息进行存储,为你建立一个专属的健康档案。以往的来院诊断信息和检验报告不会丢失,异地就医时可随时查询,进行病情长期监测、综合治疗。

检查报告出来后,系统第一时间会通过一条信息提醒患者,患者第一时间



知晓检验结果后,可合理安排自己的就诊时间;如果您有需要的话可合理安排时间,去自助打印报告单处打印。手机查询报告不仅能够提高就医效率,而且达到医生就诊精准诊疗效果。

报告查询全面涵盖,手机查询检验报告覆盖门诊患者和住院患者,总院可查询检验报告、放射报告、超声报告、心电图,部分检验报告查询延伸到十梓街院区。

提醒功能升级不用竖起耳朵听叫号

来医院就诊排队时,总担心自己的就诊号从身边擦肩而过。微信公众号提醒功能能实时掌握信息,让你一机在手,信息实时掌控。不会迟到,不用提前来,让你踩着点不等待。手机取号成功后,拿着手机到就诊科室分诊台扫码就可知晓前面还有几人在排队。这期间,你可以自由安排时间,不用在就诊区傻傻等待;当前面还有3位病人在排队时,系统便会自动为你推送一条信息告

知你。

一键支付诊间就医全流程

手机提前预约挂号,当天在规定时间内在线取号;取号后到就诊科室分诊台扫描条形码排队就诊,不需要到现场或自助机上排队取号。医生开完检查或处方后,用户即可通过微信完成缴费,无需在缴费窗口或自助机排队缴费,缴费成功后,根据指引信息前往相关检查科室或药房扫码做检查或取药。整个就医流程就这么简单,唯一排队等候的就是在诊室候诊区,整个就诊过程真正实现“挂号不出门,就诊少等待,缴费零排队”的医疗服务模式。

除就诊期间可以实现一键支付外,微信还可以缴纳住院预交金。如果你的家人在住院,而你却远在他乡,没关系,你也可以为他们缴纳住院费。只需要知道住院者姓名和住院号便可以实现远程支付。

(本刊记者 朱佳伦)

## 苏州市中医院二期正式动工

2017年12月31日,苏州市2017年实事项目,苏州市中医院二期建设项目正式破土动工。2010年底,市中医院从苏州老城区景德路搬到沧浪新城、石湖之畔的杨泰路,一期大楼的使用为吴门医派的发展带来广阔空间,为市民提供较好的医疗服务。

苏州市中医院二期建设项目(急诊内科综合大楼)在市委、市政府的关心支持下,于2015年正式获得市发改委立项。按照2017年苏州市卫生计生项目建设目标任务要求,经过前期多方努力和精心筹备,二期建设工程顺利开工。该项目位于医院东侧,将完成地上建筑面积48008.44平方米,地下建筑面积40827.72平方米的建设工程,其中住院楼16层,裙楼7层,下设5层地下室,新增床位500张。一个“古今辉映、中西合璧”的新医院项目,计划于2020年底建成。

(佳伦)

## 苏州市立医院东区 开设狂犬病疫苗注射门诊

在这里,医生不单提供疫苗注射,还负责患者伤口的评估、处置,以及疫苗发生不良反应的即时应对。2018年1月2日,苏州市立医院东区正式开设狂犬病疫苗注射门诊(苏州市白塔西路16号)。

据介绍,市立医院东区除疫苗注射外,狂犬病疫苗注射门诊还负责为患者进行伤口评估、处置等,对严重伤口还可以申请医院普外科支持,可以说从预防、评估、疫苗接种、不良反应处置、发患者救治各方面实现对狂犬病的一体化防控。

(杜婉妮)

## 苏州市立医院东区周六有义诊

苏州市立医院东区携手上海中山医院胸外科专家大型义诊及科普活动,时间:2018年1月6日9:00-11:00(科普讲座),地点:门诊五楼学术报告厅,2018年1月6日9:30-11:30(义诊),地点:门诊一楼大厅。

(杜婉妮)

## 流感来袭没中招的怎么躲?

这几天,家住苏州工业园区50岁的华女士被流感“缠住了”。一开始感冒她并不在意,连续发热三天也未到医院就诊。等到她妈妈带着她前在市立医院本部呼吸内科挂号就诊时,发现等候区坐满了看病的人。

流感来袭,大人小孩都中招

记者在该院采访时,呼吸内科徐晓主任介绍说,本次流感病毒大部分为乙型流感,大约从上月中旬开始,呼吸内科日门诊量明显增多,2017年最后一周的日门诊量在300人次,与平时的门诊量相比增加百分之五十,而且大多都是病毒性感冒引起的,有的感冒加重形成了气管炎,不好好治疗往下发展就是肺炎。

有些感冒患者会要求挂水,觉得挂水能立马就好。但是,徐主任介绍说,两

毒感染的病人不建议挂水,本来挂水的目的是抗炎,真正抗病毒的药都是口服的,他建议多喝点盐开水。如果一旦发烧(温度>38.5),咳嗽严重,胸闷气急,年龄较大或者是孕妇、儿童都要及时来院就诊。

多重原因导致儿科日门诊量上千

此次流感来袭不仅大人中招,小孩中招更多。记者从门诊办公室了解到,2017年12月26日儿科日门诊量高达1575人次,数字惊人。究其原因,是因今年冬季少雨,空气干燥,病毒悬浮在空气中;且由于户外寒冷,人呆在室内,开着空调,不通风,增加了感染概率;而小孩免疫力较差,学校人员集中,所以被传染的几率增大。

儿科主任何莉萍介绍,此次儿科门诊量大的原因是多重的,不同年龄段感

染的病毒以及症状表现都不一样。学龄儿童:表现高热(往往都在39度以上),伴咳嗽、喉咙疼;学龄前儿童(1-3岁儿童):主要是塔如病毒,发烧、呕吐、拉稀,精神不好;婴幼儿(1岁以下):主要是轮状病毒,以呕吐、拉稀、腹泻为主,也是呼吸道传染病;小儿咳嗽(一般都是3岁以下);气急、咳嗽、咯痰、呼吸困难,且反复发作。

没中招的怎么办?

针对成人,徐主任建议,首先要保证充足的休息时间,让身体休息好;其次,要注意合理饮食,尤其是临近过年,不要暴饮暴食,饮食要清淡,最好不要吃辛辣、海鲜、火锅等;此外,一定要保持良好的心情,适当锻炼,不要去人群密集的地方,不要和活禽接触,减少交叉感染的机会。

(肖佳)

## 苏州名医专家为您把脉健康

苏州大学附一院骨科主任医师陈亮

陈亮,骨科博士,主任医师、教授、博士研究生导师,副院长。主要从事骨科,特别是脊柱外科的基础和临床研究。师从著名的脊柱外科专家唐天朔教授。2002年3月至2003年10月在香港大学附属玛丽医院和跟德儿童医院脊柱外科研修脊柱畸形的矫正。2010年于美国TBI研修脊柱微创手术,主编、参编骨科专著9部。2007年被人选“135”江苏省医学重点人才,2009年入选江苏省“333”人才工程,2011年省“六大人才高峰行动计划”,被评为苏州市卫生系统十佳杰出青年。现在以第一负责人身份主持包括国家自然科学基金在内的项目7项。

陈亮获得国家实用新型专利6项,发表SCI论文18篇,中华系列杂志14篇;获得省部级及以上奖项六项,中华医学奖一项,市科技进步奖二项,省卫生厅新技术引进奖三项。

专家  
名医

擅长:脊柱外科。  
擅长:脊柱退变骨折、畸形、肿瘤及四肢创伤。



(金刚)

## 哪些子宫肌瘤患者可以选择介入治疗

——访苏大附二院介入科主任靳勇

低,只有0.3%左右,但有时通过术前的检查无法明确,我们建议对于高危患者(如年龄超过50岁突然增大的子宫肌瘤,或者绝经后突然增大的子宫肌瘤)立即找妇科医生做子宫全切手术治疗。

相对禁忌证:凝血异常、严重的造影剂过敏、肾功能不全,但以上这些都是可以被纠正的。这些是相对禁忌证,就是说可以做介入治疗,但在术前术后的观察和处理要非常认真、仔细,避免不良事件发生。

子宫肌瘤介入治疗的适应症

适应症:UAE用于子宫肌瘤治疗的适应症是已经引起明显症状的子宫肌瘤患者,有时是仅有一种症状,有时症状是多种症状合并。最常见的症状包括:1、月经过多或者月经时间过长;2、严重的痛经;3、子宫肌瘤过大引起的腹部膨隆及盆腔压迫症状;4、因为子宫肌瘤引起的盆腔疼痛,包括性交痛;5、因为子宫肌瘤过大引起的尿频、尿急、夜尿增多和尿不尽;6、子宫过大引起的贫血积水。

综上所述,无论肌瘤大小,只要出现子宫肌瘤造成的症状和不适均可以作为子宫肌瘤介入治疗的适应症。同时,即使肌瘤比较大,如果没有症状也可以观察,暂时不处理,尤其是对于临近绝经期的无症状子宫肌瘤女士,可以避免不必要的治疗花费和痛苦,因为一旦没有了月经,肌瘤就会停止生长甚至萎缩,再不用考虑子宫肌瘤的问题了。

一些特殊情况的子宫肌瘤

总有网友觉得她的情况比较特殊,再想问得详细一些,下面总结一些特殊状况的子宫肌瘤。

1.粘膜下子宫肌瘤:这部分患者一般会早期出现症状,因为肌瘤靠近子宫粘膜层,非常容易引起月经过多的症状,这部分患者最容易出现严重的贫血。但另外,这部分患者又是治疗效果最好的一部分,因为几乎一半左右的粘膜下子宫肌瘤在UAE后会部分或者全部脱落,这样就达到了子宫肌瘤的彻底治愈。

2.浆膜下带蒂的子宫肌瘤:这部分患者的

肌瘤就像一个果子挂在树枝上一样,主体是长在子宫体以外的,以前大家想当然的认为,这部分子宫肌瘤的患者UAE后会造成功能性子宫切除。但目前所有的临床观察都没有发现这部分子宫肌瘤UAE术后发生脱落,也就是说浆膜下子宫肌瘤介入治疗是安全的。

3.多发子宫肌瘤:总有网友怕多发的子宫肌瘤介入治疗会不完全,也就是怕有遗漏,治疗后会短期复发。大家不知道,UAE的治疗和腹腔镜下的肌瘤剔除术是不一样的,肌瘤的剔除术需要对每一个肌瘤进行定点清除,如果肌瘤很多,自然有遗漏的可能。

而UAE是对整个子宫全覆盖的治疗,只要是长在子宫的子宫肌瘤都会被介入治疗照顾到,所以对多发子宫肌瘤不存在遗漏的可能。目前治疗的患者还没有一个多发肌瘤术后出现复发而进行二次治疗的。

4.巨大的子宫肌瘤:巨大的子宫肌瘤传统的治疗方式只能选择子宫全切,而介入治疗可以帮您保留子宫这个重要的女性器官。

综上所述,除怀孕期间或者怀疑恶性肿瘤的除外,其他类型的子宫肌瘤都可以采用子宫动脉栓塞的介入方法治疗。

(本刊记者 朱佳伦)

由于子宫肌瘤的介入治疗(UAE,子宫动脉栓塞术)效果好,并发症少,恢复快,越来越受到病人的认可。在门诊及网络咨询中,常常有朋友反复询问医生,她们的子宫肌瘤是否适合做介入治疗?近日,记者专访了苏大附二院介入科主任靳勇,请他谈谈子宫肌瘤介入治疗的适应症和禁忌证。

子宫肌瘤介入治疗的禁忌证

谈适应症之前,我先谈谈禁忌证,即哪些子宫肌瘤患者不适合UAE治疗。绝对禁忌证:怀孕、不可控制的感染、怀疑子宫、宫颈和附件的恶性肿瘤;怀孕时是绝对不能进行子宫肌瘤的介入治疗的,因为会对宫内的胎儿产生致命或者致畸的影响。当然在这种情况下其他的介入子宫肌瘤的药物或者妇科手术的手段也是不能适用的。

不可控制的感染也是介入治疗的禁忌证,在严重感染期,任何手术操作都可以造成感染扩散,甚至危及生命;如果能够通过药物或者其他手段完全控制感染,血象和降钙素原正常2周后,才可以考虑介入治疗。

怀疑子宫、宫颈和附件的恶性肿瘤,除非是为了辅助治疗或者与手术之间做桥接,其他情况下采用UAE手术有可能会延误恶性肿瘤的治疗。虽然子宫恶性肿瘤发生的几率非常