

六个专家 一个群 零延时

——聊城二院用微信群搭建MDT“救命指挥部”

□ 岳耀军 苏含

“过去等一次会诊要花大半天,现在群里说一声,几分钟就有专家回复!”聊城市第二人民医院骨创外科医生的一句感慨,道出了一场特殊救治的关键转折。没有昂贵的设备,没有复杂的系统,一个普通的微信群,6位不同科室的专家24小时在线值守,为一位高龄重症患者挽回了生机,也探索出一条基层医院多学科协作(MDT)的创新之路。

今年3月初,68岁的张敏(化名)不慎摔伤,一小时内被紧急送入聊城市第二人民医院骨创外科。术前检查结果让医护人员倒吸一口凉气:除了左侧股骨粗隆间粉碎性骨折,张敏还患有1型糖尿病伴多个并发症、冠心病(心功能3级)高血压3级、陈旧性脑梗死等重疾。

张敏骨折需尽快手术,但居高不下的血糖成了“卡脖子”难题。骨创外科团队尝试请内分泌科会诊,调整方案后,张敏的血糖依然忽高忽低。随后,患者转入内分泌科专攻控糖,但心功能差、血压波动大、胰岛功能极差等问题接踵而至,降糖过程中随时可能诱发心脑血管意外,危及生命。

“传统会诊模式太慢了,建个群吧,把相关科室专家都拉进来,实时关注患者情况。”一句提议打破了僵局。就这样,一个名为“张敏骨折围手术期管理MDT”的微信群迅速建立,骨创外科、内分泌科、ICU的6位专家入群,一场多学科救治战正式打响。

没有烦琐的流程,没有冗长的等待,这个微信群成了张敏的“救命指挥部”。患者的每一次血糖波动、每一项异常指

标、每一个身体变化,都被实时发送到群里;从降糖方案的微调,到手术时机的研判,再到术后监护的细节,6位专家在线会诊,秒级响应、分钟级决策,打破了科室之间的壁垒,让信息实现了无缝流转。“以前调一次方案要一天,现在专家们实时研讨,有问题马上解决,心里踏实多了。”张敏的家属说。

在多学科专家的实时联动、动态调整下,张敏的血糖终于逐步稳定达标,身体内环境显著改善,手术窗口如期到来。骨创外科团队抓住时机,成功为其实施骨折手术;术后,患者第一时间转入ICU监护,病情平稳后转回内分泌科巩固治疗。从入院到出院,历经3次转科,6位专家、1个微信群的全程无缝衔接,没有出现一丝纰漏。最终,张敏顺利康复出院,脸上重新露出了笑容。

本报讯(金萌萌 邵文琪)4月16日,聊城市肿瘤医院在人民公园广场举办大型主题义诊活动。本次活动以“早防早筛早治 同心携手抗癌”为主题,将肿瘤防治科普与惠民服务深度融合,把健康关怀送到群众身边,助力“健康聊城”建设。

2026年4月15日至21日是第32个全国肿瘤防治宣传周。聊城市肿瘤医院紧扣主题,结合“点单式”义诊经验,组织多学科专家团队开展公益义诊,旨在普及防癌知识、倡导“三早”理念,营造全民抗癌的良好氛围。

活动现场气氛热烈,前来咨询的群众络绎不绝。专家团队免费为群众测量血压,并围绕肿瘤预防、筛查、诊疗等热点问题,用通俗易懂的语言答疑解惑、提供专业指导,引导群众树立“癌症可防可治”的正确观念。

聊城市肿瘤医院肿瘤微创科主任徐超在现场解答群众疑问时表示,通过戒烟限酒、合理饮食和适当运动可有效预防肿瘤;借助低剂量CT、胃肠镜等筛查手段,能够实现早期诊断和根治;对于中晚期肿瘤,通过规范化治疗和多学科协作,同样可以延长生存期、提高生活质量。

此外,工作人员还通过设立咨询台、悬挂横幅、摆放展板等多种形式,广泛普及防癌知识,推动健康理念融入群众日常生活。

一位参与活动的市民表示:“这次义诊让我对肿瘤‘三早’有了新的认识,也理解了早防早筛早治的重要性。希望以后多举办这样的活动,为老百姓带来更多健康知识。”

近年来,聊城市肿瘤医院始终坚守公益本色,积极构建“防、筛、诊、治、康”全链条服务体系。本次义诊既是医院践行公益职责的具体体现,也有效提升了居民健康素养,为“健康聊城”建设注入了实实在在的力量。

聊城市肿瘤医院 举办全国肿瘤防治宣传周大型义诊活动



4月15日是第十一个全民国家安全教育日。当日,东阿县铜城街道社区卫生服务中心精心组织开展主题义诊服务活动,将优质健康服务与全民安全理念宣传深度融合,切实提升辖区居民健康福祉,全面增强群众安全防护意识。图为中心医护人员在为居民讲解安全知识。 贾子国 王殿申 摄

反复低钾补了也没用?

医生提醒:警惕“肾小管酸中毒”

□ 金萌萌 李春艳

近日,聊城市人民医院东昌府院区内分泌科连接接诊两位严重低钾患者。79岁的李女士突发双下肢无力,无法站立行走,被家属紧急送医。入院急查结果令人心惊:患者血钾仅1.7mmol/L,已跌破3.5—5.5mmol/L正常范围的下限,达到危急值,同时伴有血氯升高、二氧化碳结合力下降、血pH降低等典型酸中毒表现。

细问病史得知,李女士近10个月来反复出现低钾症状,每次常规补钾后血钾回升缓慢且极易反弹,始终找不到根本原因。内分泌科团队没有止步于单纯补钾,通过全面检查最终明确诊断——肾小管酸中毒,这才是导致她反复低钾的“元凶”。

另一位患者张女士情况类似,长年受低钾困扰,辗转多地治疗效果不佳。医生结合其自身免疫病史及电解质、酸碱指标,初步诊断为干燥综合征继发的肾小管酸中毒。“自身免疫病极易损伤肾小管功能,这类病例是内分泌科与风湿免疫科交叉诊疗的重点。”接诊医生介绍。

内分泌科主任李森解释,很多人以为低钾就是“身体缺钾”,补补就好,却忽略了背后可能隐藏的严重疾病。肾小管酸中毒是肾脏酸化功能障碍引发的临床综合征,核心问题是肾小管无法正常调节体内酸碱平衡,导致酸性物质堆积、碱性物质流失,引发高氯性代谢性酸中毒,同时钾离子大量随尿液流失,形成难治性低钾。

针对病因,科室调整了治疗方案。

“我们停用单纯的氯化钾补钾方案,选用枸橼酸钾颗粒,既能补充钾离子,又能纠正代谢性酸中毒,同步修复肾小管的酸碱调节功能,实现标本兼治。”内分泌科副主任医师金文琪介绍。对于张阿姨,科室联合风湿免疫科协同诊疗,重点控制干燥综合征进展,阻断肾小管进一步损伤;对于李女士,则建立长期肾小管功能监测机制,定期跟踪复查,预防病情反复。

医护人员还为两位患者制定了个体化随访计划,详细指导饮食、用药注意事项,定期复查电解质与肾功能,实现从急性救治到长期慢病管理的全流程呵护。经过规范治疗,李女士血钾恢复正常,肢体乏力症状完全缓解;张女士10余年的顽固性低钾得到有效控制,不适症状大幅减轻。目前两人都已顺利出院。

结合近期接诊情况,李森提醒市民:如果出现反复肢体乏力、肌肉酸软、周期性瘫痪,或伴随口干眼干、多饮多尿、骨痛、肾结石等症状,尤其是补钾后效果差、血钾反复偏低的人群,务必尽早到内分泌科排查肾小管酸中毒。“早识别、早诊断、早干预,不仅能避免严重低钾危及生命,更能延缓肾脏损伤,大幅提升生活质量。”他强调,这类隐匿性疾病只要找对病因、科学施治,就能有效控制病情,切勿因忽视而延误治疗。

该院内分泌科在难治性低钾、高钙、低钠等电解质紊乱,以及甲状腺疾病、自身免疫性内分泌病、糖尿病慢性并发症等领域积累了丰富临床经验,始终坚持深挖疑难病症病因,突破“对症治疗”局限,以精准诊断、个体化施治、全周期管理为核心,为聊城百姓健康保驾护航。