

# 又有新医院投用 还有一波正在赶来

## 四川省公共卫生综合临床中心：川大华西医院托管的医院

四川省公共卫生综合临床中心(四川大学华西医院锦城医院)于10月29日正式开业,该院位于双流区黄龙大道四段1366号,是一家省卫健委直属公立医疗机构,由川大华西医院全面托管。目前,该院首批开放门诊8个诊间和17个科室,包括呼吸与危重症医学科、感染科、心脏内科、神经内科、内分泌科、风湿免疫科、皮肤科、普通内科(中毒)、中西医结合科、肾脏内科以及放射科、超声科、实验医学科、药剂科等。

该院编制床位1000张,今年底将开放100张住院床位,分别是呼吸科和感染科各50张床;同时增开2个医技平台科室:输血科、营养科。预计2025年,将逐步开放466张床位;2026年,规划的临床科室和平台科室将全面开放。

## 成都市六医院金牛院区：乘地铁可直接“入院”的医院

市六医院金牛院区位于金牛区沙河河源街道友联村6组、11组,规划总建筑面积13.69万平方米,规划床位900张,将于11月投用。

据该院相关负责人介绍,金牛院区整体定位为医教研“三位一体”发展的高端智慧医院,将建立微创介入治疗中心、创伤中心、肿瘤综合治疗中心,打造心血管内科、消化内科、神经内科、肿瘤科、神经外科、肝胆外科、甲状腺乳腺外科、胃肠外科、心胸外科、耳鼻咽喉头颈外科、康复医学科等为支柱的优势学科群,设置分级诊疗远程会诊中心和临床试验诊断学相关实验室,兼具区域人防中心医院功能,满足群众急诊、急救、医疗、保健、康复的需求。

医疗作为民生行业,一直备受关注。近年来,成都的医疗可谓蓬勃发展,新建医院以及大型三甲医院的改扩建工程不断投用,让广大群众看病就医越来越方便。10月23日,成都市第三人民医院一号楼正式投用;10月29日,四川省公共卫生综合临床中心开业;11月,成都市第六人民医院金牛院区也将开业接诊患者;除此之外,还有部分医院正在建设中,不久的将来也会陆续服务患者……今天,就让我们来看看这些新医院您家附近有没有。

室,兼具区域人防中心医院功能,满足群众急诊、急救、医疗、保健、康复的需求。

医院规划了多种交通模式:地铁5号线直接接入负一层,实现无风雨就诊;地下负一层有网约车接驳区,所有网约车可以直达,下车后乘坐电梯直达诊断区域;地面也规划有多条公交线路直达医院,老百姓就诊将十分方便。

## 还有一些新建医院 不久的将来将陆续“赶到”

在成都,还有部分医院正在建设或即将开建。

成都高新区人民医院(四川大学华西高新医院)就是其中之一。该院一期项目主体结构已初具规模,项目位于天府四街与剑南大道交叉口东南侧,规划床位2000张,预计2026年建成投用。

四川大学华西医院锦江院区建设工程(一



即将投用的市六医院金牛院区

期)是华西医院首个床位规模超1000张的直属分院区,位于锦江区锦江大道1166号,规划床位1300张,预计2025年上半年正式投用。

四川省第二中医医院成华区院区位于成华区二仙桥街道华林一路,设置床位1500张,预计2025年3月投入使用。

此外,成都市第三人民医院高新医院预计将于2025年上半年开工建设。该院位于桂溪街道骑龙(荣店)片区,计划以“小综合、大专科、强专病”为特色,重点建设高质量综合诊疗中心、高水平心脑血管医学中心、高效能危重症救治中心、高品质老年医学中心、高标准科技成果转化中心。

## 已经投用的医院 看看有没有在您家旁边

此前,我市已有多家新医院投入运营,让群众看病就医提供了极大方便。

# 多路径破题就医“卡点” 练就诊疗“加速度”

## 成都市第三人民医院高质量发展再谱新篇

2024年10月,成都市第三人民医院翻开高质量发展新篇章:10月23日开始,医院改扩建项目一期工程(即一号楼)正式投入使用。这栋大楼的建设历经3年多时间,规模超17.6万平方米,包含地下3层、地上20层,是集门诊、急诊、医技、住院、康复及配套用房为一体的医疗综合大楼。该楼的投用,大大提升了市三医院的硬件设施水平,较为彻底地改善了就医环境,同时以更科学、便捷、舒适的配置让患者得到更好的医疗服务。



它具体给广大患者带来怎样的全新就医体验?让我们来详细了解一下。

## 急诊科：立体规划 为救治提速

从10月23日起,市三医院急诊科整体搬迁到一号楼。全新投用的急诊科,拥有了全新的流程和配置,救治效能再获提升。“打造的不仅是一个急救医学中心,更是一个以患者为中心的全方位医疗服务体系。为此,我们参考了国内外各种先进的急诊急救理念,结合自身特点对急诊科的各项关键设施进行了全新布局。”急诊科主任项涛介绍,新投用的急诊科总面积达6500平方米,一楼为急诊区域,二楼是急诊综合病房、EICU(急诊重症监护室)、留观室、医护办公区。从检验检查、抢救到手术,基本可以实现“一站式”治疗,规模已可匹配一所小型医院。

如何“一站式”?我们从急诊通道说起。目前,通过对机动车出入口、人行道和急救车辆通道设计,构建起了一个全封闭、高效的内部交通系统,极大程度保障了急诊急救的“生命线”畅通无阻。不论是从急诊患者通道还是救护车专用救治

通道入院,患者都可以在大厅中央设置的两个分诊台得到快速分诊进入下一步救治流程——急诊抢救室设在距离分诊台最近的地方,便于第一时间展开治疗;抢救室可直通CT室和DR(X线检查)室;独立配置检验、检查、药房等服务,极大程度减少就诊耗时。

说到救治速度,不能不提急诊科全新配置的导管室。在急诊科建立导管室,目的就是让心梗和卒中患者无需经过转运就能得到介入治疗,急速打通血管,保障生命安全。市三医院的胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治的前沿平台都设在急诊科,每年接诊大量患者。如今这种开创性的设置,可以让心梗、脑梗等患者在急诊科就实现救治的无缝衔接,救治时间可以进一步缩短。而导管室内4个手术台的配置,能让更多患者的生命健康安全获得保障。

改变不止于此。据了解,急诊科计划



在四川省内大型三甲综合性医院率先开展“动物致伤门诊”,让伤者得到快速救治。动物致伤时有发生,但截至目前,专门的动物致伤门诊尚不多见,“除了可以注射疫苗之外,还可以快速针对伤情进行评估,对有需要的伤者开展急诊外科手术,通过全面、完善的综合处理让危害降到最低,更快实现康复。”项涛介绍说。

## 门诊：分区规划 让就诊集中

伴随一号楼的投用,市三医院以科学的布局体现了门诊服务的集约化和效率化。其中,最大的亮点就是“归区就诊”。按照这一思路,相关专业的门诊诊室及相关诊疗服务均被设计在同一区域,极大程度方便患者的看诊和检查。

如位于5楼的耳鼻咽喉头颈外科门诊,除了医生诊室外,听力中心、眩晕中心、内镜检查等均设在周边区域,走出诊室即可开展对应检查。与此同时,挂号收费窗口紧邻门诊、检查室,在同一个区域患者可实现“一站式”服务。耳鼻咽喉头颈外科主任张建辉表示,门诊诊室更是由5间增加到7间,接诊能力进一步加强,减少患者等待时间。

同在5楼的乳腺甲状腺外科门诊也在原来基础上增加了诊室,同时将彩超

检查、穿刺活检、血液检测等相关检查检验区域配套于相邻区域,极大提升整体诊疗效率。“以前患者需要从门诊二区拿着检查单再跑去门诊四区旁的彩超室,找路可能就要花好几分钟。现在方便了,除了乳腺钼靶检查需要到放射影像科外,其他的检查、检验都能在同一个区域完成。”乳腺甲状腺外科主任吴剑认为,集约化的设置不仅方便患者,也让医生之间的配合更加便利,“医生可以直接到彩超室动态观察患者的疾病状况,为诊断提供更准确的判断。”

肥胖与代谢疾病中心门诊与内分泌门诊设在门诊二楼同一个区域,这个区域内还有肥胖代谢检测室和运动心肺实验室,走路困难的肥胖症患者再也不用四处奔波完成各项检查。除此之外,在市三医

院一号楼门诊,呼吸与危重症医学科和普胸外科、肾内科和泌尿外科等等,都以相关疾病为串联实现了分区规划,从而让患者少跑路,甚至不跑路。

另一大亮点是快速分诊。门诊专业众多,为方便患者得到准确指引,医院在标牌标识的设置上也下了番功夫,采用航空港式候诊交通模式,能精准地将患者引导前往要去的诊室。门诊部王维强主任表示,门诊通常人流量大,为了快速分流患者,在门诊一楼大厅设有分诊台,专业的导医会根据患者的就医需求,及时引导前往各个就诊区域,避免人员聚集。

自助服务也在市三医院门诊实现提档升级。为了减少患者窗口排队时间,医院在大厅设有多个自助服务设备,市民可自主选择使用。同步设有总服务台、综合服务中心窗口,患者如遇就诊疑问均可得到及时帮助。

## 儿童门诊：独立规划 护患儿安康

在市三医院一号楼,从外到内顺序依次为急诊、门诊和儿科门诊。儿科门诊是一个相对独立的区域,救护车可直达儿科门诊的大门,急诊绿色通道畅通为患儿生命健康安全保驾护航。

儿科主任王慧介绍说,与以前相比,儿科门诊的诊区面积增加了三倍,不仅宽敞明亮,而且实现了“一体化”。这里有独立的检查检验室、药房和挂号收费窗口,除了大型影像检查和超声检查外,都可以在同一个区域走完所有的检查流程,家长不用焦急地带着孩子四处奔波。

为了让患儿得到更充分保护,在这里,感染和非感染类疾病的诊治在内部区域进行了划分,交叉感染的几率大大降低。

## 未来：延续文脉 传递办院温度

市三医院一号楼的启用,让该院硬件设施水平大幅度提升,为“健康成都”事业发展注入新动力。在此,我们可进一步了解一下这幢大楼的风格特点。

建设之初,医院即提出“记忆共鸣”,坚持将城市文明和院史文脉相融合,形成兼具人文温度的医疗群像。同时,以“缝合再生”的方式实施不间断更新和有机扩张设计策略,在保证诊疗正常运作的情况下,实现了改扩建周期的平衡过渡。历经三年多建设,最终以“航站楼式医疗街”的方式形成了以内科门诊住院综合楼(二号楼)、全科医生培养基地、门诊住院综合楼(一号楼)为一脉的高效医疗综合体,并通过现代化的景观设计理念实现了与院区历史保护建筑的有机联通,创造出可达可通的历史、当代、未来三大主题景观轴线,多角度呈现人文性、温度感的办院理念。

全新建成投用的一号楼秉持“公园医院”目标,深度践行绿色环保理念,围绕装配式绿色建材、室内健康空气质量、屋顶绿化、建筑节能等技术措施确定设计策略。在满足舒适化诊疗需求的同时减少医院运行能耗,实现绿色可持续发展。同时,通过建筑的延伸和退台,主动拥抱院区中央绿庭,引入绿廊,让患者和医务工作者能在区域内心切感受自然。而门诊单元和住院部的“模块化”设计,则为中心城区医院适应未来医疗技术革新提供了充足的灵活可变空间——按照规划,一号楼不仅集合了门诊、急诊、儿科急诊等诊疗区域,还同步承载了其他诸多功能——下一步,医院将结合新增住院区域资源对全院进行再优化、再整合,进一步满足患者入院诊疗需求;楼内新增的手术中心则让全院的手术间总数超过了40间,极大程度减少治疗等待时间,而围绕手术中心邻近配套设置的ICU(重症监护室)、病理科、输血科等区域,进一步缩短医疗流程,更是可以让集约化、效率化、人性化诊疗的初衷得到充分彰显。

未来,成都市第三人民医院将持续坚持以党建为引领,将党的政治优势和组织优势转化为推动医院高质量发展的强大动力。以“学科提升、质量提升、人文医院、信息化建设和精益管理”五大战略为抓手,不断提升医疗、教学、科研、管理、服务水平,建设高赋能干部队伍,搭建高层次人才发展平台,持续推动医院高水平学科建设和高质量发展,实现患者少跑路、少排队,高质量满足患者的健康需求,努力打造人民满意的西南地区第一方阵医院。

文/洪观 李诗敏 供图/市三医院

### 健康警示

天气转凉,成都市各大医院儿科的患儿突然大增,在这之中,感冒发烧只是一部分,发生呕吐腹泻的反面最多,究其原因,普遍是感染了诺如病毒和轮状病毒。这两种病毒是秋冬季的“常客”,每年都会“作妖”,中招的娃娃往往是上吐下泻,同时还伴有腹痛发烧的症状。

## 天气冷了 呕吐腹泻的孩子突然大增 面对诺如病毒和轮状病毒的侵袭,家长该怎么办?

### 医生安慰家长：莫着急,都属于自限性疾病

成都市妇女儿童中心医院儿童消化内科副主任医师杜丽娜说,诺如病毒和轮状病毒属于常见的肠道病毒,特别喜欢秋冬季,因而常伴“作妖”,成为儿童急性腹泻的罪魁祸首。她介绍说,娃娃和大人都有可能感染这两种病毒,儿童由于免疫系统发育还不完善,加上不注意卫生,喜欢东摸西摸,因此特别容易中招。

通常情况下,轮状病毒更偏爱5岁以下的儿童,尤其是6个月-2岁之间的婴幼儿。诺如病毒则更喜欢年龄稍大的儿童,由于它们通过飞沫和直接接触的方式均可传播,具有极强的传染性,往往一病就是“一窝”,因而幼儿园和小学都是这种病毒暴发的重灾区。

杜丽娜安慰家长:这两种病毒都属于自限性疾病,目前并没有特效药,只能通过娃娃自身的免疫系统将体内的病毒清除掉,所以在患病期间需要做的事情就是居家隔离。家长则要做好护理工作,依据娃娃的症状做好相应的应对措施,静待娃娃痊愈。

### 家长护理重点：避免高热,及时给孩子补水

杜丽娜介绍说,诺如病毒和轮状病毒引起的症状基本相同,家长没有必要纠结究竟感染的是哪种。根据孩子年龄和体质不同,部分孩子还会伴有头痛、寒颤和肌肉酸痛等症状。家长最需要关注和预防的是高热以及频繁的呕吐和腹泻可能给娃娃带来的脱水,一旦脱水就可能引起一系列严重的并发症,轻则神经系统和脏器受损,重则危及生命,因此千万不能大意。

杜丽娜强调,家长在护理中要注意两个方面:

一是避免高热。如果体温高于38.5℃,可以在医生指导下服用布洛芬混悬液、对乙酰氨基酚等退烧药物。如果娃娃持续高烧不退,甚至达到40℃,那么应及时就医。对于体温未超过38.5℃的孩子,家长可以采取物理降温的方式,如温水擦浴、冰敷等。

二是及时补水。切记不要只给孩子喝白开水,家长可以准备一些口服补液盐,娃娃腹泻或者呕吐后及时进行补液治疗。

此外,在护理期间家长应密切观察娃娃的症状变化,看看腹泻次数、呕吐等是否有增多的情况,如果已经出现精神萎靡、脱水严重等症状,那就立即送孩子去医院。

### 避免中招：生活中注意三个细节

如何尽量避免感染诺如病毒和轮状病毒?杜丽娜说了三个生活中必须要注意的细节。首先是勤洗手,无论是大人还是小朋友,都应养成良好的卫生习惯,饭前便后要洗手,保持手部清洁卫生。其次是做好消毒,无论是餐具还是玩具,都应定期用高温蒸煮或使用专用的消毒剂等方式进行消毒。再次是避免去公共场所,流行病高发期,尽量少带娃娃去公共场所,如商场、游乐园等,减少交叉感染的风险。

王欢 成都日报锦观新闻记者 邓晓洪

## 崇州市中医医院 完成首例急诊PCI手术

近日,一名69岁老年患者突发胸痛被送入崇州市中医医院,经完善检查后明确诊断为ST段抬高型心肌梗死,医院内一科主任段晋灵立刻组织科室团队实施抢救,成功将老人救了回来。据悉,这是该院完成的首例急诊经皮冠状介入(PCI)手术。

据介绍,该患者还患有2型糖尿病、慢阻肺、高血压等慢性疾病,平时家庭吸氧,活动耐量较差。内一科第一时间进行的急诊冠脉造影及介入治疗,终于让患者转危为安。医生介绍说,急性心梗的最佳救治时间为发病后的2小时内,俗称“黄金120分钟”。而突发胸痛是“要命的预警”,除突发剧烈而持久的胸痛外,还常伴烦躁不安、出汗、恐惧或濒死感,休息或含服硝酸甘油、速效救心丸不能缓解。也有表现为气促或上腹部、颈部、下颌及咽部疼痛或牙痛的,但程度都比较剧烈,有难以形容的全身不适或发热感。“黄金120分钟”是指从发病到开通梗死血管的理想时间在120分钟内完成,每延误一分钟,就会有大量的心肌细胞死去,因此,对于急性胸痛患者来说,早识别、早呼救、早确诊、早救治十分关键。

杨思媛 成都日报锦观新闻记者 余星雨