

# “安心报”实现病房内外“零距离” 公利医院这样破解“一人住院、全家受累”难题

一人住院、全家受累,是许多家庭的真实困境。公利医院主动对标政策要求,构建起专业化、标准化、人性化的免陪照护体系,让“无人陪”变成“放心陪”。截至 2026 年 4 月,医院所有病区实现免陪照护全覆盖,累计服务超 2.6 万人次,家属满意度达 100%。

2026 年 3 月,54 岁的张阿姨(化名)突发心脏病、呼吸衰竭,丈夫早逝,她独自抚养未成年儿子。急诊抢救后转入 EICU,按照探视规定,少年仅能短时间探视,病房内外的信息阻隔,让备战学业的他焦虑不已。“我只有妈妈这一个亲人,我怕

错过她的任何消息。”少年的话语,反映了许多家庭的真实困境。

针对家属“看不到、摸不着、心不安”的难题,公利医院推出安心报主动反馈机制,由护理部牵头组建专项小组,联动医务部、护理员管理公司,建立个性化、常态化、专业化的沟通机制。安心报不是简单的报平安,而是把患者的饮食、睡眠、情绪、康复进展,精准传递给家属,医疗问题由医护解答,生活情况由护理员反馈,实现“免陪不缺位、照护有温度”。

安心报服务打破传统被动沟通模式,根据家属需求定制反馈方

式,微信视频、语音、电话、文字按需选择,每日至少 1 次主动沟通。在张阿姨住院的 25 天里,医疗护理员胡阿姨每日定时与少年连线,细致讲解母亲的照护细节,耐心安抚他的情绪。“胡阿姨就像家人一样,每天跟我讲妈妈的情况,我才能安心上学,不用天天守在医院。”少年说。

除了日常反馈,医院还制定标准化反馈清单,明确生活照护、病情监测、康复训练等核心内容,避免信息遗漏。针对 ICU、CCU 等特殊病区,优化专属沟通流程,让家属在无法探视的情况下,实时掌握患者状

况。安心报的核心是消除信息差、缓解焦虑感,让免陪照护从“无人陪”变成“放心陪”。目前,安心报已累计服务 2500 余人次。

2026 年是“十五五”开局之年,应对老龄化、提升民生福祉成为国家发展重点。公利医院将持续深化免陪照护服务,立足 SPREE 服务理念,强化专业队伍建设,拓展服务内涵,以专业照护免陪护,温情守护每一步的理念,让医疗更有温度、服务更有力度、群众更有获得感,为健康上海建设贡献基层公立医院的坚实力量。

护理部

全国医院优秀院报



医疗咨询热线:50281119  
新浪官方微博:浦东公利  
<http://www.glyhospital.com>  
投稿邮箱:773759340@qq.com



公利医院服务号 公利医院订阅号

要 闻

■4月21日,公利医院开展 2026 年现场警示教育暨参观上海市卫生健康系统廉洁建设教育基地活动。

■4月,公利医院普外科顺利通过中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会组织的全国评审,获评“规范化外科营养诊疗共建病房”。

## 公利名中医诊疗中心正式启用 国医大师、上海市名中医双工作室同步落户



日前,国医大师沈宝藩工作室、上海市名中医颜乾麟工作室揭牌、拜师仪式暨上海市浦东新区公利医院名中医诊疗中心成立大会在公利医院举行。国医大师沈宝藩,上海市名中医颜乾麟,浦东新区卫生健康委副主任郁东海,浦东新区卫生健康委中医药发展处处长潘杰,公利医院院长王澎、副院长夏伟出席仪式。揭牌仪式由副院长夏伟主持,公利医院医务人员参加了本次活动。

会上,公利医院院长王澎致欢迎辞,他对两位大师将名中医工作室设在公利医院表示衷心感谢,并表示要让大师的经验在公利医院开花散叶。

浦东新区卫生健康委副主任郁东海对公利医院名中医诊疗中心的成立

表示祝贺。他表示,浦东新区作为国家中医药传承创新发展试验区,始终将中医药工作摆在突出位置。公利医院名中医诊疗中心工作启动和两位大师的工作室在公利医院落地,是落实国家中医药综合改革示范区建设的重要举措,更是惠及千家万户的民生实事。同时希望公利医院通过名中医中心的成立能“读经典、跟名师”,传承大师经验,好好培养一批坚定走中医路线的医生;“送健康、惠民生”,让群众在家门口就能看上名中医;“强学科、出标准”,让浦东中医成为上海中医的标杆。

公利医院名中医诊疗中心位于医院苗圃路院区 3 号楼 7 楼中医科门诊,环境雅致静谧。中心依托医院中西医结合诊疗底蕴,汇聚了浦东本土资深名老中医、上海市市级名中医定期

出诊。所有专家均有数十年以上临床工作经验,拥有扎实的中医理论功底和丰富的疑难病症实操诊疗经验,恪守中医辨证施治、一人一方、标本兼顾的核心诊疗理念,针对不同患者体质、病程症状、年龄特征量身定制个性化专属诊疗及调理方案。专家诊疗专长覆盖常见及高发病症,精准涵盖呼吸系统反复咳嗽、慢性咽炎、过敏性鼻炎等呼吸类疾病,慢性胃炎、肠炎、消化不良等胃肠系统疾病,高血压、冠心病等心血管慢病,慢性肾炎、肾功能养护等肾脏疾病,月经不调、宫寒不孕、产后调理、更年期综合征等各类妇科常见病及疑难杂症,同时擅长中风后针药康复,以及痔疮、肛周脓肿等肛肠疾病的中医手术和保守调理。

中医科

日前,公利医院泌尿外科牵头成立长三角盆腔术后排尿功能障碍诊治联盟,创新推出“优生前加油站+生育后保养站”双定位服务:男科中心专注男性不育与性功能提升;盆底康复中心覆盖孕前调理、产后及盆腔术后修复,打通泌尿、妇科、康复等壁垒,提供从备孕到产后的一站式盆底生殖健康方案。未来联盟将制定长三角盆底健康指南,统一标准,建设盆底健康管理中心,推广 AI 盆底评估与智能康复,让优质服务下沉基层。

在“2025 年度国家临床重点专科”项目中,公利医院“排尿储尿功能障碍诊疗能力提升与体系建设”入选。盆底中心主任吕坚伟介绍,项目以功能泌尿为“1”,联合妇科、康复、中医、疼痛、影像等多学科为“N”,打破科室壁垒,打造专病中心,实现“防、诊、治、康”一体化全病程管理。

诊断上,门诊“一站式”配备影像尿动力、智能盆底超声、盆底肌电等设备,功能与结构双重评估,定制个体化方案。开发人工智能光电导航用于前列腺剜除和骶神经植入,提升精准度。创新推出解剖“隧道法”前列腺剜除术,效果良好,获国内外同行高度认可。

为打通服务“最后一公里”,浦东新区构建“三甲精准诊疗+社区筛查康复+家庭自我管理”分级联动模式,打造上海首个盆底康复社区联盟。联盟由公利医院、东方医院、七院等 6 家三甲骨干,联合一妇婴、仁济、曙光等 8 家特邀单位专科牵头,携手 27 家社区卫生服务中心,形成全流程服务体系。

社区端,产后 42 天宝妈由家庭医生常规盆底筛查、普及知识,为高危人群建档;轻症患者提供电刺激康复和居家训练指导,定期随访,早发现早干预。三甲医院端接诊社区上转的中重度盆底障碍,如重度脱垂、难治性漏尿等,开展单孔腹腔镜悬吊、吊带、盆底重建等微创手术和个性化康复方案,专家每周下沉社区坐诊带教。康复期及轻症患者下转社区巩固,病情加重或疑难病例通过绿色通道上转。例如,36 岁二胎妈妈产后重度压力性尿失禁,社区筛查后快速上转至公利医院手术,术后回社区康复,全程省时减负。

泌尿男科学部主任王忠教授指出,传统优生优育忽视男性生育力与女性盆底功能,而这正是泌尿外科的核心优势领域。“公利医院泌尿外科在优生优育方面有三个特色。”王忠解释道,一是以泌尿外科牵头,把男性生殖+女性盆底整合在一个学科体系;二是拥有男科+盆底+电生理三大中心,设备与技术覆盖男女备孕、产后全流程;三是通过长三角联盟实现区域同质化,让产后及盆腔术后女性在长三角都能得到标准服务。

泌尿男科学部

打造优生优育「全周期」服务  
公利医院牵头成立长三角盆腔术后排尿功能障碍诊治联盟





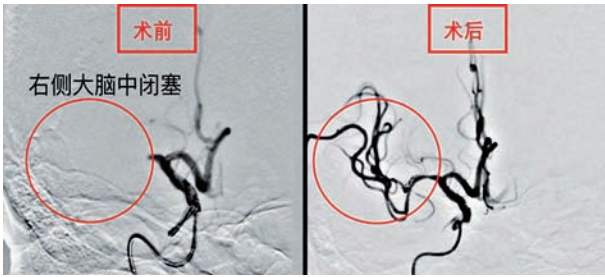


# 六旬男子一次“小中风”牵出脑血管慢性闭塞

## 公利神经内科介入手术打通“生命通道”

今年年初,60岁的周先生(化名)经历了一次看似不严重的“小中风”,却在后续检查中发现大脑主要供血血管已经慢性闭塞。日前,公利医院神经内科团队通过介入手术为其开通血管术后,患者恢复良好。这给广大慢性病患者敲响了警钟:长期服药不等于高枕无忧,定期监测和卒中筛查同样重要。

据了解,今年年初的一个清晨,周先生起床后家人发现他说话有些含糊,反应也比平时慢半拍。由于症状不算严重,家人起初并未特别在意。直到当天下午症状仍未缓解,家人陪同他来到公利医院神经内科就诊。接诊的吴大玉主任医师判断为急性脑卒中,立即安排检查排除了脑出血,确诊为脑梗死。因为从清晨发病到下午就诊已超出药物溶栓的最佳时间窗口,周先生只能住院接受



药物治疗,同时配合康复训练。

经过积极治疗和康复,周先生的症状明显好转。但进一步的影像检查却发现其大脑右侧存在多处新鲜梗塞病灶,而血管影像检查则发现,右侧大脑中动脉已经完全闭塞。神经内科主任李强结合患者病史分析,周先生患有糖尿病和高血压多年,虽然一直在服药,但平时没有很好地监测和控制各项指标。长此以往,血管内的粥样硬化斑块逐渐增多,血管从狭

窄最终发展为完全堵塞。医疗团队判断,虽然周先生这次急性脑梗恢复得不错,但右侧大脑长期处于慢性缺血状态,随时面临再次脑梗的风险。考虑到患者已错过早期血管再通的最佳时机,团队先为其制定了双联抗血小板药物联合降脂药物的方案,并计划择期进行血管内介入治疗。

三个月后,周先生再次入院。医疗团队在全麻下为他实施了慢性闭塞开通术。手术顺

利完成,术后周先生感到头脑异常清醒,影像复查也显示血管再通形态良好,脑部血流灌注恢复正常。

李强主任指出,脑卒中的危险因素分为不可控制和可控两类,年龄、性别、家族史等属于不可控因素,而高血压、糖尿病、高血脂、吸烟饮酒、肥胖以及心房颤动等则是可控因素。对于患有高血压、糖尿病等慢性病的市民来说,坚持服药只是基础,定期复查血压、血糖、血脂等指标,监测药物不良反应,并根据检查结果及时调整用药,才能真正把危险因素管到位。李强主任建议,有高血压、糖尿病等基础疾病的人群,应重视定期体检和专项筛查,一旦发现言语不清、肢体无力、面部歪斜等卒中征兆,须立即就医,抓住救治的黄金时间。

神经内科



豆包AI生成

每到季节交替,医院心内科门诊量往往比平时增加近三成,其中不乏40岁以下的年轻面孔。不少人拿到体检报告,一看到心电图上标着“异常”二字,便紧张得不知所措。其实,并非所有心电图异常都意味着心脏出了大问题。

一份完整的心电图主要由波形和诊断结论组成,最容易引发误解的正是结论栏里的专业术语。看到“窦性心律”时大可放心,这是正常心律的表现,说明心脏的起搏节律本身没有问题。而像“房性早搏”“室性早搏”“ST-T段改变”等标注,虽然属于异常范围,却不能直接与心脏病画等号,需要结合个人情况综合判断。

公利医院心血管内科胸痛中心主任王海容提醒,查出心电图异常后,最稳妥的做法是携带体检报告到心内科专科门诊,由医生结合症状、既往病史和日常作息习惯进行全面评估。如果心电图异常的同时,还频繁出现胸闷、胸痛、心慌、心悸等不适,或者本身有高血压、高血脂、糖尿病及心脏病家族史,一定要第一时间就医,必要时通过心脏彩超、冠脉CT等进一步排查,切莫凭感觉自行判断,以免耽误最佳干预时机。

需要特别警惕的是,心肌梗死并非毫无预兆。心梗最典型的信号是胸骨后或左侧胸部出现压榨性、紧缩样的胸闷胸痛,休息后不易缓解,还可能放射至肩背、颈部、手臂,并且常伴随心慌、头晕、乏力、大汗、呼吸困难、恶心呕吐等表现。一旦出现这类症状,基本就是心脏发出的紧急警报。

更值得年轻人关注的是,青年群体的心梗症状往往不典型,隐蔽性更强。有的人不会出现剧烈胸痛,只是偶尔感到轻微胸闷、胸口发紧;还有的人仅表现为不明原因的持续疲惫,明明没有熬夜和剧烈运动,却总是浑身没劲、精神不振,充分休息也难以缓解。这些看似不起眼的感受,都可能是心脏缺血、病变的早期信号。心脏危险信号从不分年龄大小,无论二十出头还是三十多岁,只要出现上述可疑症状,都不应抱有侥幸心理拖延时间,而应尽快前往医院就诊。

面对日益高发的心脏危机,年轻人守护心脏的关键,在于改善生活方式、科学适度运动和坚持定期体检。规律作息、学会减压是第一步,改掉长期熬夜的习惯,保证充足睡眠,戒烟限酒,面对压力可通过听音乐、散步等方式疏解。饮食上需主动告别重口味,减少高油高盐高糖食物,少吃油炸食品、加工肉类、甜品和奶茶,多吃新鲜蔬果与粗粮,日常多喝水。运动务必循序渐进,避免平时久坐不动却突然进行高强度锻炼,宜选择慢跑、快走、游泳、瑜伽等温和有氧运动,并保持固定频率,运动中如果出现胸闷、心慌、头晕要立即停止休息。此外,定期体检不可忽视。普通年轻人每年应常规检查心电图、血压、血脂、血糖,有家族史、长期高压熬夜、肥胖超重或吸烟酗酒等高危人群,需提高体检频次,必要时增加心脏彩超、冠状动脉CTA等检查。若已发现血压血脂血糖偏高,应在医生指导下及时控制,早发现早干预。

心血管内科

# 从雪域高原到浦江东岸

## 7名西藏听障患者在公利重获新“声”

圣洁的哈达、鲜红的锦旗,送给全程悉心守护的医护人员。近日,7名来自西藏的听障患者在公利医院耳鼻喉头颈外科接受人工耳蜗植入手术后重获新“声”。他们用最质朴的方式,表达了跨越山海的真挚谢意。

据了解,这7名患者年龄和经历各不相同。他们中有自幼生活在无声世界里的人,也有后天逐渐失去听力的患者;有20岁出头的大学生,有30多岁的社区清洁工,也有年过古稀的老人。不同的人生轨迹背后,是同一个心愿:重新听见声音,重新感受语言、交流与生活的温度。得益于国家医保政策和公益基金会的爱心资助,这些患者个人仅需承担极少的费用,便获得了重建听力的专业治疗机会。这份跨越山海的合



力,切实减轻了家庭的经济压力,也让他们实实在在感受到了医疗服务的温度。

人工耳蜗植入是一项精细度要求很高的耳科手术。面对来自高原地区、年龄跨度大、病情各异的患者,公利医院耳鼻喉头颈外科团队从术前评估、影像检查、

麻醉沟通到手术方案制定,再到围手术期管理和术后康复指导,均做了细致安排。医护人员紧密配合,规范操作,确保每位患者都能在安全的前提下接受治疗。术后7名患者恢复良好,陆续出院。

黄水仙主任团队表示,患者不远千里而来,把希望托付给医

院,这份信任让他们深感荣幸。能够用专业技术帮助听障患者重建“听”的希望,正是医务人员最大的价值所在。对科室而言,这既是一次医疗救助,也是一次跨越地域、民族与语言的温暖相遇。

近年来,公利医院耳鼻喉头颈外科持续加强专科能力建设,在人工耳蜗植入等新技术领域不断探索,努力将专业诊疗与人文关怀相结合,让更多听障患者获得规范、有效、可及的治疗。

从雪域高原到浦江东岸,地理上的距离很远,医患之间的心却贴得很近。锦旗上的字句是患者最真诚的肯定,一条条哈达承载着来自高原的深情祝福。接下来,公利医院将继续以专业技术和温暖服务,守护更多人的听力健康。

耳鼻咽喉头颈外科

# 尿频尿急别只当是前列腺增生

## 这项筛查很重要

尿频尿急、排尿不畅,对许多中老年男性来说,往往首先想到的是前列腺增生。然而,也有可能隐藏着更为棘手的健康隐患——前列腺癌。如果等到腰背部出现明显疼痛才去就诊,病情很可能已经进展到骨转移的阶段。实际上,一项简单的抽血检查,也就是检测血液中的前列腺特异性抗原(简称PSA),就有望在早期捕捉到异常信号,为及时干预赢得宝贵时间。

近日,一位年过七旬的成老伯(化名)就经历了这样一次有惊无险的诊疗过程。近两年来,他总被尿频、尿急困扰,有时排尿还会突然中断,日常生活颇受影响。起初检查考虑是前列腺增生合并膀胱结石,医生计划通过微创手术解决增生和结石问题。然而,术前一项常规抽血指标引起了医生的高度警惕:老人的PSA数值明显高于正常范围。医疗团队随即为他安排了进一步检查,最终的病理结果证实了前列

腺癌的诊断。原本计划的前列腺增生手术方案,也及时调整为了针对前列腺癌根治性手术。术后的复查结果显示,PSA已降至极低水平,这意味着肿瘤得到了较为彻底的清除,生活质量也如愿得以保全。

据了解,我国前列腺癌的发病情况总体呈上升趋势,且晚期诊断的比例仍然偏高。即便在一些医疗资源较好的大城市,临床上也不乏一发现便已出现转移的病例。事实上,筛查前列腺癌的门槛并不高,往往只需抽取一管静脉血检测PSA,过程简单且无创伤,却能有效捕捉身体发出的异常信号。

对于普通男性而言,如果年满50岁且预期寿命超过10年,一般建议每年进行一次PSA检查。如果父亲或兄弟曾患前列腺癌,即属于有家族史的高危人群,筛查则建议从45岁开始,每一到两年检查一次。此外,携带BRCA2基因



突变的特殊群体,则推荐从40岁起每两年检查一次。当拿到化验报告后,如果PSA数值低于4纳克每毫升,通常属于正常范围,保持常规频率复查即可。若数值处于4到10纳克每毫升之间,则被视为一个“灰色区域”,不能完全排除风险,需要前往泌尿外科作进一步评估。如果数值超过10纳克每毫升,则恶性风险相对较高,医生评估后可能会建议进行穿刺活检以明确诊断。

泌尿男科学部



