

提升基层急救能力 让“生命通道”更畅通

平湖胸痛救治单元建设实现全覆盖

■记者 戴绯绯 通讯员 赵勤仙

医疗急救,争分夺秒。特别是对于急性胸痛患者来说,时间就是生命,把握住救治最佳“黄金时间”就是把握住“生命关键”。

近日,钟埭街道社区卫生服务中心就接诊了一例胸痛患者,患者左侧胸前区疼痛半小时,医院高效的救治流程为其赢得了进一步治疗的宝贵时间。患者11点34分进入钟埭街道社区卫生服务中心大门,11点35分首次医疗接触,急诊医生从患者的病史采集到心电图的检查、报告、一包药的口服,到“120”的转运,仅仅用了14分钟的时间就完成了整个胸痛救治的早期处理过程。同时,院前急救点的分布为胸痛患者快速转运提供了便捷通道,患者转运至市第一人民医院胸痛中心时,因为前期已经远程会诊,掌握了患者信息,胸痛中心提前启动“绿色通道”,患者直接绕行到导管室实施介入手术,开通闭塞血管,大大节省了救治时间,也进一步提高了抢救成功率。

今年,我市将胸痛救治单元建设列入市政府重点民生实事、民生优享项目内容。目前,全市9家社区卫生服务中心(卫生院)均已完成胸痛单元建设,完成了中国胸痛联盟胸痛救治单元注册登记,实现了胸痛救治及转诊的早期化、标准化、高效化。

明确工作任务

稳步加快项目建设进度

我市卫生健康系统全力推进基层胸痛救治单元标准化建设和运行管理,提高群众对高危胸痛及其危险因素的认识,引导群众合理就医。9家社区卫生服务中心(卫生院)先后组织单位业务培训40次,参加培训1580人次,组织社区群众健康教育培训90次,参加培训3152人次。



记者了解到,9家社区卫生服务中心(卫生院)购置配备了12导心电图机、肌钙蛋白检测仪、北斗时钟、除颤仪、心肺复苏抢救设备以及心梗一包药等药品设备,统一了《心电图检查登记本》《肌钙蛋白检测登记本》《急诊胸痛患者诊疗时间联合记录表》,建立了急性胸痛患者先诊疗后付费机制、转诊一键启动机制和急性胸痛患者救治流程图、处置流程图,以胸痛救治

单元的标准化建设为抓手,促进全市胸痛患者救治的同质化。

市胸痛联盟对各社区卫生服务中心(卫生院)胸痛救治单元标准化建设、运行管理、注册及认证验收过程进行专业指导、业务培训。定期对各胸痛救治单元申请机构组织召开例会,结合工作进度对存在的问题与困难提出解决建议和意见。

规范工作流程

实施胸痛救治“三全模式”

在新仓镇中心卫生院,胸痛救治单元的指引及胸痛优先标识设置醒目,药品设备配备齐全,急性胸痛患者的救治和转诊有一套规范高效的流程。“基层胸痛救治单元是整个区域胸痛救治的基础环节,也是它的重要组成部分,是打通胸痛救治的‘起始一公里’。如果把胸痛救治单元建好了,可以降低胸痛病人的死亡率,降低伤残率,同时提高他们的生活质量,也降低了经济负担。”新仓镇中心卫生院副院长毛建明这样说道。

为此,卫生健康系统规范工作流程,在胸痛救治单元的建设上形成了以市胸痛中心为核心、乡镇卫生院为救治单元、村卫生室为胸痛哨点的三级诊疗模式,保障胸痛救治全域覆盖、全程管理、全员管理的“三全模式”全面实施。截至9月30日,全市基层卫生院已收治急性胸痛患者



218例,其中心梗患者快速服用一包药后转诊31例。在胸痛救治单元的共同参与下,市第一人民医院胸痛中心最短的病例救治时间仅20分钟,为提高患者救治成功率争取了宝贵的时间。目前9家基层卫生院的胸痛单元已通过国家胸痛中心的网上认证申请,并在8月27日和9月24日分批接受并顺利通过嘉兴市胸痛中心联盟专家组的现场验收。

“接下来,我市将进一步规范胸痛病人的诊疗流程,提高对急性冠脉综合征、主动脉夹层、肺动脉栓塞等致死性疾病的识别、诊断、救治和转运能力。”市卫生健康局相关负责人说,通过依托市智慧胸痛中心建设,持续织密区域协同“急救网”,推进区域协同救治体系上下联动、紧密协作,使全市胸痛救治“急救网”基本实现流程优化、资源整合、信息共享,提升对基层胸痛患者的早期救治能力,为生命分秒必争。



感受中医药文化

近日,乍浦镇中心卫生院三楼中医科来了一群特殊的“客人”,他们是南湾幼儿园的小朋友前来体验中医药文化。活动过程中,医生选取了10余种具有代表性的药材,用生动活泼的语言向孩子们介绍了每种药材的名称和功效。随后,小朋友们又来到针灸推拿科,认识了中医治疗中的“大功臣”——火罐和银针,还亲身体验了火罐治疗,感受了中医的魅力。参观结束后,小朋友们亲身体验制作特色香囊。通过活动,进一步培养了孩子们对中医药的兴趣,感受中医药文化的博大精深。 ■摄影 许冬娴

关注青少年心理健康

精卫中心多形式开展精神卫生主题宣传

■通讯员 杨佳蓓

今年的“世界精神卫生日”期间,市精神卫生中心围绕“促进儿童心理健康,共同守护美好未来”活动主题,多形式开展宣传,呼吁全社会关注孩子们的心理健康。活动期间,市精神卫生中心联合市职业中专、平湖杭州湾实验学校、新埭中学,根据不同年龄阶段与时事热点,采用科普讲座、团体心理辅导的形式,为400多名初

高中学生分别开展了主题为《拥抱自己,好好爱自己》《你好焦虑君》《我的情绪我做主》的心理健康服务。中心心理咨询科中级心理治疗师崔月、林妙红为青少年们生动地讲解了心理健康知识,让他们了解怎样才能远离心理疾病,提升心理调适能力。

此外,国庆节期间,市精神卫生中心联合心阳社会发展中心、爱驿站社会工作服务中心以及当湖街道南河头社区,组织精神科医师、心理咨询师、心理治疗师、社

会工作者在市区南河头新街、老街开展线下义诊、精神心理健康知识宣教,累计服务周边群众600余人次,义诊咨询100余人次,免费测量血压300余人次,发放精神卫生知识宣传资料1000余份。

10月10日“世界精神卫生日”当天,市社会心理服务体系建设领导小组办公室、市社会心理工作联合会、市卫生健康局、市精神卫生中心等邀请国家二级心理咨询师沙显辉老师做客市中医院,为来自全市各

镇街道、卫健、教育、民政部门的115名心理健康服务人员开展了心理技能《房树人绘画》《儿童青少年常见心理问题》培训。此外,精卫中心还通过开展走访慰问、院内宣教及线上科普等形式,提升市民对精神卫生和心理健康的认知水平。

“我们将继续开展系列科普宣传活动,进一步普及心理健康知识,呼吁全社会提高认识,重视青少年心理健康。”市精卫中心相关负责人表示。

中医院成功救治一例危重颅脑外伤患者

■通讯员 邵俊

近日,市中医院脑外科联合多学科成功救治了一例重型颅脑外伤患者。

10月2日,61岁的王先生(化名)不幸遭遇车祸,当即被送入市中医院急诊科紧急救治。王先生入院后意识不清,头皮多处血肿,右耳道持续流血不止,且频繁呕血。急诊科接诊医生立即开通急救“绿色通道”,一边建立静脉通路,采取系列急救措施,一边完善CT等相关检查。颅脑CT提示巨大硬膜外血肿,脑外科陈志伟副主

任医师、黄伟副主任医师评估患者病情危重随时可能出现死亡风险,需要施行急诊手术。

气管插管、备皮、备血……就在所有医务人员争分夺秒进行术前准备时,患者病情急速恶化,入院20分钟陷入深度昏迷,双侧瞳孔散大,GCS评分3-4分,濒临死亡。医务人员飞速推送患者复查颅脑CT后送至手术室,麻醉师和手术室护士早已准备就绪。查看复查的颅脑CT后,显示硬膜外血肿明显增加,并伴有多处脑挫伤出血,受伤同侧及对侧硬膜下

血肿,颅底多处骨折,累积中颅窝后颅窝,血肿横跨小脑幕上和幕下。在制订手术方案后立即实施手术,术后患者瞳孔恢复正常大小,送入ICU进一步治疗。经过19天的治疗,王先生恢复良好,目前呼吸平稳,咳嗽有力,瘫痪的肢体功能也改善很多,现已出院并接受高压氧仓等康复治疗。

自新院区搬迁以来,市中医院全面推进胸痛中心、创伤中心、卒中中心“三大中心”建设,多学科齐头并进,发展势头强劲。其中,脑外科今年通过引进高层次紧

缺型人才,在陈志伟主任的带领下学科整体水平提升明显,目前可全面开展颅内动脉瘤介入栓塞手术、颅内动脉狭窄支架置入手术、急性脑梗死机械取栓手术、颈内动脉狭窄支架置入手术DSA全脑血管造影术、脊髓血管造影术、颅内血管畸形介入栓塞手术、脑出血3D打印技术穿刺引流手术、脑出血神经内镜清除手术、神经内镜慢性硬膜下血肿清除手术,以及常见颅脑损伤硬膜外血肿、硬膜下血肿、脑挫伤颅内血肿清除手术等,全力护航人民群众的生命健康。

无痛支气管镜检查让患者告别插管之苦

■通讯员 薛河东

50多的华阿姨(化名)由于支气管扩张、两肺多发感染入住市第一人民医院呼吸内科。入院后予以抗炎化痰等常规治疗,效果不佳,医生考虑其可能为肺非结核分枝杆菌感染引起,告知其需要进行支气管镜检查明确病因。第一次进行常规气管镜检查时,华阿姨实在难以忍受痛苦,当时支气管镜才插入一半她就自行拔出,并拒绝重新检查。呼吸内科医生与之沟通,可进行无痛支气管镜检查后,华阿姨欣然同意。

支气管镜是相对较细的“管子”从鼻或口进入肺内支气管。支气管镜检查是诊断支气管腔内病变的最佳方法,可以发现胸部CT不能发现的腔内病变,而且费用还相对较低廉。而经支气管镜治疗,则可以进行气管内肿瘤、气道狭窄等疾病的治疗,甚至可以进入肺外周疾病的治疗,经支气管镜治疗有创伤小、免于开胸手术、费用低等优势。据呼吸内科赵正宇主任介绍,无痛气管镜技术较传统的气管镜技术有明显的优势,可显著减少患者的不适感,提高患者的依从性。无痛支气管镜技术的开展,给呼吸系统疾病的诊断与治疗

添加了新的“利器”。目前,市第一人民医院呼吸内科常规开展无痛支气管镜检查。【相关链接】哪些情况需要做支气管镜检查?

1.不明原因的咯血。尤其是40岁以上患者,持续1周以上的咯血或痰中带血。2.不明原因的慢性咳嗽。3.不明原因的局限性哮鸣音。支气管镜有助于查明气道狭窄的部位及性质。4.不明原因的声音嘶哑,可能因喉返神经引起的声带麻痹和气道内新生物等所致。5.痰中发现癌细胞或可疑癌细胞。6.X线胸片和(或)CT检查异常者,提示肺不张、肺部块影、阻

塞性肺炎、肺炎不吸收、肺部弥漫性病变、肺门和(或)纵隔淋巴结肿大、气管支气管狭窄以及原因未明的胸腔积液等。7.临床已诊断肺癌,决定施行手术的治疗前检查,对指导手术范围及估计预后有参考价值。8.胸部外伤、怀疑有气管支气管裂伤或断裂,支气管镜检查常可明确诊断。9.肺或支气管感染性疾病(包括免疫抑制患者支气管肺炎感染)的病因学诊断,如通过气管吸引、保护性标本刷或支气管肺泡灌洗(BAL)获取标本进行培养等。10.疑有食道-气管瘘的确诊。11.支气管扩张患者吸取痰液标本、吸痰治疗。

医务动态

平湖与金山开展医疗卫生合作交流

■通讯员 王凡

平湖市一金山区属社区卫生服务中心(卫生院)、急救中心(站)交流合作会议近日在新埭镇中心卫生院举行。

会上,市卫生健康局副局长杨勇着重介绍了平湖村卫生室中医阁建设、智慧胸痛中心和胸痛救治单元建设、基层特色专科建设等方面的进展情况和成效,并展示了在设备、人才、医共体建设、绩效考核等方面的亮点。双方深入交流了各自单位的概况、特色、亮点工作与短板等,并就医院日常管理、中医药管理、公共卫生服务等方面遇到的共性问题、瓶颈、难点进行了热烈的讨论。

上海市金山区卫生健康委副主任周光辉表示,希望通过医疗卫生结对合作,使平湖与金山能够定期以座谈、培训、学术研讨等形式加强交流,实现共赢,保障群众身体健康。

双方计划于11月中旬前各完成5家社区卫生服务中心(卫生院)签署医疗合作协议,力争在年底前实现社区卫生服务中心(卫生院)结对合作全覆盖,同步推进平湖、金山、嘉善3家急救中心(站)的新一轮共建续约。

我市6000余名新生接受结核感染筛查

■通讯员 王诚楠 张茜

近期,我市13所学校的6000余名新生陆续接受结核感染筛查。

9月中旬,市疾控中心在市教育局召开2023年新生结核筛查工作会议,对全市13所学校的校医及各镇街道卫生院(社区卫生服务中心)医生进行培训。10月初,我市全面启动新生入学结核筛查工作,对不同阶段的学生进行分类管理,其中幼儿园、小学及非寄宿制初中的新生进行可疑症状筛查及密切接触者调查,对筛查有症状或有密接史的新生进行结核菌素皮肤试验;对高中及寄宿制初中新生,在可疑症状筛查及密切接触者调查的同时开展结核菌素皮肤试验。

今年的新生结核感染筛查工作,在结核菌素纯蛋白衍生物(TB-PPD)的基础上,新增了重组结核杆菌融合蛋白(EC)筛查方法。

市二院心脏介入技术迈上新台阶

■通讯员 边睿雪

近日,市第二人民医院内科成功实施首例经腋静脉经路行永久心脏起搏器植入术,标志着该院心脏介入技术迈上新台阶。

前几日,一袁姓患者以“头晕胸闷半天”为主诉,被家属送入市二院急诊就诊,诊断为Ⅲ度房室传导阻滞,符合起搏器植入指征。此前,该患者也多次因“反复头晕伴黑朦”就诊于市二院,此次征得患者家属同意后,心内科团队决定同张奇教授心脏介入专家团队携手,为患者施行起搏器植入术,为患者心脏续航。

考虑患者年龄较大、体型瘦弱,经过上海市东方医院专家郭蔚主任与市二院团队缜密的术前讨论及交流,决定经腋静脉入路进行操作,术中在左锁骨下静脉区切开皮肤,逐层分离至深筋膜层,于胸大肌表面制作起搏器囊袋,经囊袋盲穿左侧腋静脉,经造影证实后送入导丝,植入静脉可撕开鞘,最终成功植入双腔永久起搏器。

家庭医生团队护航社区居民健康

■通讯员 赵宏

今年年初,当湖中心医院组建了东湖未来社区家庭医生团队,配置全科医生、公卫医师、心理咨询师、健康管理师等专业医疗团队,为社区居民健康全方位保驾护航。

当湖中心医院及其下辖东湖社区卫生服务站联合东湖社区,结合浙江省民生实事项目、平湖市重点民生实事健康项目,根据健康教育服务规范要求,通过发放宣传资料、义诊以及宣传栏、主题宣传日、讲座等多种形式,深入开展各项健康教育活动,将最新的实用保健知识传授给居民,提高居民的自我保健意识。

东湖社区卫生服务站设立了“中医阁”,配备必要的中医诊疗设施设备,邀请中医院医共体专家下沉,开展健康讲座、义诊等健康服务活动。此外,家庭医生还联合社区工作者,对计生特殊家庭上门走访,开展量血压、测血糖、心理关爱等服务。

延伸药学服务 保障慢病患者用药安全

■通讯员 陆仁英

曹桥街道社区卫生服务中心以慢病管理为突破口,将药学服务延伸至家庭。近期,中心药剂科派出陆仁英和王玉凤两位资深药师,跟随家庭医生顾军健来到签约居民家中,开展居家药学服务。

在顾军健医生为两位老年居民问诊、量血压的过程中,药师们检查了老人的家庭小药箱,并询问了解小药箱的管理情况。药师们为患者制订了用药清单、整理了家庭药箱,评估患者健康状况,指导他们怎样保存药品等,并对多种药物的联合使用作了针对性指导。同时,协助将两位老人的药品分开存放,并张贴了外用标签和近效期标签,获得了老人的好评。