

# 与时间赛跑 打通生命抢救通道

## ——记市第一人民医院胸痛中心

市第一人民医院胸痛中心成立于2017年5月,至今已运行近4年。在该院领导的大力支持和相关科室的积极配合下,该中心以心血管内科和急诊科为核心,组建起一支胸痛急救快速反应团队,建立了急性心肌梗死患者救治绿色通道,围绕急性心肌梗死救治流程,全天候开展急诊介入治疗,为患者争取最佳治疗时机。在目前疫情防控常态化的背景下,该院在疫情防控方面做了更严格的要求,这意味着在心血管病尤其是急性心肌梗死救治方面面临新的挑战。

### 心脏8次停跳后的“起死回生”

市区70岁的陈大爷在疫情防控期间经历了一场生死考验。今年1月22日晚8时许,陈大爷突然胸闷、胸痛,且疼痛逐渐加重,伴大汗淋漓,症状持续不能缓解,并出现呼吸困难的情况。120救护人员到达后,立即给他做了心电图检查:下壁导联ST抬高,前壁、侧壁严重缺血,可能是急性心肌梗死。救护人员立即与市第一人民医院胸痛中心联系并反馈患者

情况,急诊待命的医护人员迅速做了采集核酸、胸部CT检查、备足心肌梗死相关药物等筛查新冠肺炎和心肌梗死救治的准备。

患者入院后,医护人员立即给予相关检查与药物治疗,与此同时,胸痛中心主任王耀辉到达急诊科后,立即评估病情,患者为急性ST段抬高性心肌梗死,高龄、既往有糖尿病史,术中极易出现心衰、恶性心律失常等,手术风险极大。王耀辉立即明确告知家属手术的必要性及高风险性。征得家属同意后,他和潘金生主任医师、李兵强副主任医师等心内科介入团队专家立即在导管室做好防护和手术准备。殊不知,该团队此前刚刚完成一例37岁心肌梗死患者的急诊介入救治。

当晚10点10分,患者刚进入导管室,突然意识丧失。潘金生、李兵强立即给予心肺复苏、电除颤、药物等抢救措施。1分钟后,在准备消毒时,患者再次心跳停止,他们再次进行抢救。在术前和术中,患者前后经历8次心肺复苏抢救。抢救中,造影显示该患者三支病变,前降支、回旋支重度狭窄,右冠脉中段完全闭塞。结合患者病史,医疗团队考虑右冠为罪犯病变,与

家属沟通后开通右冠脉,恢复III级血流。由于患者病变钙化严重,暂未给予支架置入。术后,患者症状减轻,心跳恢复正常,生命体征稳定后转入该院CCU隔离病房继续治疗。后经积极治疗,患者心电图显示抬高的ST段基本恢复正常,心功能好转,症状完全缓解。

### 守护生命的同时做好疫情防控

“该患者的救治充分展现了我院在新冠肺炎疫情特殊时期对急危重症患者的救治能力。在院领导的科学布局和多科室通力合作下,患者得到快速诊断、快速转运、快速救治,最终转危为安。”2月19日上午,王耀辉告诉记者,在疫情防控常态化的背景下,胸痛中心专门制定应急抢救措施,保证对心血管病患者的救治质量。他们首先提高新冠病毒核酸检测速度,其次每个科室都设有临时观察病房和应急隔离病房,院内还设置了专用急诊导管室,在做好疫情防控的同时,及时对急诊患者进行救治。

王耀辉同时提醒广大群众,胸痛、胸闷、烦躁不安、出汗、有濒死感等都是心梗

的典型症状,出现这些症状时,一定要引起重视,把握急性心梗2小时黄金救治时间尤为重要。

### 持续加强胸痛中心建设

记者了解到,成立近4年来,市第一人民医院胸痛中心逐步完善急性高危胸痛患者的院内多学科协作机制和基层医院之间的区域协同网络,健全规章制度,优化诊疗流程,畅通绿色通道,强化人员培训,使胸痛中心运行进一步规范化。通过胸痛中心的建设,该院急诊科对急性胸痛患者的救治实现了3分钟内出车、10分钟内出心电图、D-to-B(患者从入院到血管开通)时间控制在90分钟内。此外,为使更多人了解胸痛,该院开展义诊和多方宣传,让老百姓了解时间对心梗治疗的重要性,减少急性胸痛的发生率和病死率。

“胸痛中心建设永远没有终点,下一步,市第一人民医院胸痛中心将不断加强规范化和标准化建设,在持续改进质量中再创佳绩,造福更多胸痛患者。”王耀辉最后说。(本报记者 魏应钦)

# 市妇幼保健院：春节长假，守护生命不停歇

2月18日,节后上班第一天,笔者走访市妇幼保健院值班的医务人员时,他们的回答却是:“医务人员是没有节假日的,春节对我们来说就像平常一样,上班、下班,守护病人,工作甚至比平常更忙碌。”

### 7天长假迎来102个“牛宝宝”

“谢谢你们保驾护航,让我顺利产下宝宝。”大年初五,产妇闫女士高兴地对该院产科三病区全体医务人员说。

大年初一下午,家在市区、怀孕36周的闫女士突然下腹坠痛,急忙来到市妇幼保健院产科三病区住院待产。“产妇有早产征兆。”接诊医生杨春详细为闫女士产检后告知家属说。考虑到胎儿不足月,闫女士又系高龄产妇,体重100公斤,之前有过两次剖宫产史,“三剖”手术难度大,于是杨春积极给予药物促胎肺成熟,同时将产妇产情向该科主任孙菊英汇报,做好了充分的术前准备。大年初四,闫女士宫缩频繁,需要马上手术。孙菊英闻讯立即赶到医院,与杨春联手为她实施剖宫产手术。术中,见子宫与周围组织广泛粘连,她们小心翼翼地依次分离粘连,使孕妇顺利娩出胎儿,母子平安。

从大年三十到初六,该院医务人员同产妇及其家属一起,喜滋滋地迎来了102个“牛宝宝”平安出生。

### 假期加班守护病人安全

“春节假期往往是我们科最忙的时候,重症病人较多,科主任带领我们每天查房,虽然很累,但看到病人康复,病人及其亲属露出喜悦的笑容,心里十分欣慰。”该院内科主治医师霍晓芳说。

大年初四早上,市区一位84岁的老大爷因吃不下饭、起不来床,被家人紧急送进了该院内科。值班医生霍晓芳见老大爷精神萎靡,马上为他做了初步检查,发现心率达170次/分左右,血压较低,病情危重。霍晓芳和护士迅速进行抢救,实施双路液体快速滴注补充血容量升压、强心等救治措施,同时快速完善各项检查,确诊为冠心病、急性心衰。

霍晓芳及值班护士时刻守在老人身边,严密监测生命体征,有时每两分钟就需要调试一次输液泵,一守就是两天两夜。主任医师、科主任辛颖玲也是时刻关注患者病情,每天定时查房,关切询问,详细指导并优化治疗方案。经过科室医护人员共同努力,目前老人病情稳定,精神状态良好,很快就可康复出院。

春节长假,该科共收治新入院病人18人,成功救治心衰、慢性阻塞性肺疾病、消化道出血等急危重症病人6人。

新生儿科作为河南省新生儿重症救治网络分中心、市危重新生儿救治中心,整个假期,全科人员都坚守岗位,7天内共收治新住院危重患儿30人,确保了患儿的安全;为不耽误不孕不育夫妇的最佳治疗时机,生殖遗传科人员放弃假日休息,接诊门诊病人及唐筛等各类检查病人330人;产后康复中心深入病房为产妇做产后康复治疗及门诊接产病人共383人;急诊科24小时值班,共接诊、分诊病人161人;超声诊断科共为1142名孕产妇及病人进行了检查诊断。妇科、儿科、外科、小儿康复科、检验科、放射科、耳鼻喉科、产前筛查中心、胎监室、乳腺科、产后保健科、眼科、门诊宫腔镜室和门诊手术室等各科主任及医务人员都坚守岗位,认真负责每一位病人。

### 用心做好保障工作

为确保长假期间全院安稳运行,服务好病人,春节前夕,该院党委书记岳小妹主持召开春节安全工作会,再次部署疫情防控和安全生产工作,并带领院党政班子成员深入全院督导检查;大年三十,她还带领院党政班子成员及机关科室负责人,为值班人员送上节日问候及慰问品。机关后勤人员抓紧调试好病房中的彩电,保证孕产妇、病人能看到春晚。长假期间,该院党政班子以身作则,轮流带班,机关、后勤、基建等科室都在围着临床转,充分做好服务保障工作。坚守在医院各个疫情防控卡点的志愿者,24小时轮流值班,认真管控,为孕产妇及病人的安全保驾护航。

在全院共同努力下,春节长假期间,该院两个院区共收治门诊及住院病人3000余人次。(牛瑛瑛 王春英 苗四海)

## 市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒：

### 月经量少可能引发不孕

近年来,市计生科研所不孕不育诊治中心医生发现许多不孕症患者有月经量少的现象。月经量少有哪些原因?是否与不孕有关?是否易于治疗?为此,该中心医生分析了有关问题。

月经量少可能有以下原因:1.内分泌原因。这是最常见的原因,内分泌紊乱导致月经量少原因有三方面,一是血中促卵泡生成素和促黄体生成素过高,反馈性抑制卵巢产生雌二醇和孕酮。这种情况称为卵巢功能早衰,它往往先是出现月经减少,继而出现月经周期延长,甚至有些最后出现闭经。二是血中睾酮升高,常见于多囊卵巢综合征。睾酮升高可中和血中雌二醇,使雌二醇减少,影响卵泡发育和排卵,还可使子宫内膜增生不足,内膜较薄,同时过多的睾酮妨碍卵泡发育和排卵,而促使卵泡萎缩和闭锁。三是血中垂体催乳素升高,影响卵巢正常功能,使卵巢功能低下,经量减少,无排卵和黄体功能不足,甚至月经稀发或闭经。

2.子宫内膜本身的原因。如人工流产、刮宫引起子宫内膜薄,子宫内膜结核引起内膜病变等,均可致月经量少、受精卵不易着床等导致不孕或自然流产。3.宫腔或输卵管异常。人流或宫腔电灼治疗等操作后易造成宫腔粘连或输卵管粘连,可致月经量少,单纯输卵管粘连可有周期性腹痛。

总之,每一位月经量少,甚至推迟或闭经的患者病因并不相同,导致不孕或自然流产的程度也不相同,要因人而异,选用不同的方法进行治疗。(牛瑛瑛)



### 保护牙齿 守护健康

2月21日上午,市口腔医院口腔内科医生在为患者治疗。

据介绍,今年春节假期至今来院就诊的患者较多,平均每天有600多人,其中牙周炎、牙髓炎患者占了大部分。出现今年这样的情况,与人们对口腔健康的重视程度和保护意识逐步提高有关,不少患者趁着假期进行检查和治疗。

本报记者 魏应钦 摄

## 推动卒中中心建设更加科学规范

### 省脑卒中质控中心专家组到鲁山县人民医院检查指导

本报讯 2月19日上午,河南省脑卒中质控中心专家组一行莅临鲁山县人民医院,对该院卒中中心建设升级工作进行检查指导。

此次检查由国家脑防委专家指导委员会副主任、河南省脑卒中防治中心主任、河南省脑卒中质控中心主任、郑大一附院脑血管病医院院长、专家组组长许予明,河南省脑卒中防治中心办公

室主任、河南省脑卒中质控中心秘书长杨宗豫等6位专家组成员参加。专家组分别对重点部门进行访谈,对医院健康管理、卒中高危人群管理、信息化、组织管理和规章制度进行了评价,对急诊科、内分泌科、心内科、神经内科、神经重症科、康复科、神经外科、影像科、神经介入科等科室进行了全面考核与指导。

现场查看后,专家组成员分别进行了

反馈,为该院卒中中心的下一步建设提出具体指导意见。许予明对卒中早期八大临床症状和五种入院流程进行了讲解。

据鲁山县人民医院院长温玉珍介绍,该院将以专家们的宝贵意见和建议为导向,积极整改,紧抓落实,推动卒中中心建设更加科学、规范,保质保量地完成各项任务,为百姓谋取实实在在的健康福利。

(牛瑛瑛 刘海军)

## 平煤神马医疗集团总医院呼吸与危重症医学科：

# 仁心仁术 让生命自由呼吸

呼吸,对于正常人来说是很正常的事。可是有很多生命因为疾病的折磨,无法自由呼吸。平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)呼吸与危重症医学科作为我市规模最大、功能齐全的呼吸病专科之一,于2019年6月顺利通过国家呼吸与危重症医学(PCCM)体系认证,学科建设步入先进规范行列。该科室倾力于呼吸系统疾病的诊断治疗,建立了完善的诊治标准体系,以雄厚的医资力量及过硬的专业技术,为患者撑起一片自由呼吸的天空。

### 依托大学科平台交出“战疫”满意答卷

目前,总医院呼吸与危重症医学科拥有3个住院病区,设置床位171张;一个呼吸重症监护病区(RICU),设置床位22张。2019年底,总医院顺应改革发展要求,统一布局大学科建设,协调促进学科内部高质量发展。呼吸与危重症医学科紧跟潮流,进一步加强学科沟通、学习,深化学科人文建设,提升学科发展内涵。

2020年初,新冠肺炎疫情肆虐之际,总医院呼吸与危重症医学科依托学科建设平台,以畅通无阻的急救救治体系和仁心仁术的人才团队交出了“战疫”的满意答卷。

疫情期间,科室抽调1/3的骨干力

量,全力支援院外抗疫区区的病人救治、院内发热病人的隔离诊疗等。其中,科室副主任医师邓跃平、主管护师吉亚芬逆行出征,驰援武汉,他们用过硬的专业能力捍卫了江城同胞的生命,赢得了全国人民的赞誉,彰显了医者仁心仁术的风骨。

“疫情检验了学科建设的成果,更凸显了呼吸重症大学科建设的重要性。”呼吸与危重症医学科主任王东昕介绍,当时除了防疫外,科室团队还要兼顾普通呼吸疾病患者的诊治、疑似患者的隔离、多重耐药菌的科室管理和应对能力的综合“大考”,也是对整个学科团队调度、协调和执行能力的检验。

在这场别样的考核中,总医院呼吸与危重症医学科没人掉队。在疫情防控的巨大压力下,王东昕身先士卒,率先垂范,科室团队主动请缨全部迎难而上,为防疫保卫战作出了贡献。

### 规范、高效、全流程 让患者获得有效保障

“呼气!吸气!放松!”今年1月7日,总医院RICU病房里气氛紧张,医护人员正全力抢救一名72岁的重症患者。

这名老人病情极其复杂,慢阻肺病史一直没有规范治疗,随着病情发展,老人的心功能受到严重影响。在省级医院抢救多日后,老人一直没能脱机治疗。为了方便

照顾,老人转院回到总医院接受救治。

心肺功能不全,呼吸机勉强维持生命。如何辨明病情方向、拨云见日,很考验医生的救治能力。总医院呼吸与危重症医学科全力救治,稳定其基本生命指标后,医护团队一边监测肺功能、心功能,一边帮助老人锻炼呼吸肌力。老人的病情反反复复,治疗周期很长,感染关、呼吸关、气道护理关……在为期一个月的高难度救治挑战中,难关难关关过。最终,在医护团队的密切配合下,治疗获得全面胜利。

转入呼吸科普通病房后,老人已经能够通过无创呼吸机维持病情平稳。虽然病情又遇到反复,但是畅通的重症救治通道可谓“奇兵天降”,最终护航老人顺利出院。

“医院布局大学科建设,让呼吸重症患者在畅通的全流程诊疗模式下获益。”王东昕表示,呼吸系统疾病的患者中老年人居多,病情反复、急危重症情况较为普遍。大学科建设有效破解了学科内部壁垒,再加上学科业务学习、人员统一管理,让呼吸重症患者在畅通的全流程救治中获得有效保障。

### 重视慢阻肺 防患于未然

去年,河南省卫健委下发《关于建立全省慢性阻塞性肺疾病防治网络的通知》,总医院在平顶山市卫健委的部署下,在市疾病预防控制中心的指导下,承担了全市慢

阻肺防治网络中心的工作。

去年12月,平顶山市基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目培训在总医院呼吸与危重症医学科的筹备下举行,全市呼吸专业从业人员齐聚一堂,为提升全市呼吸系统疾病的诊疗能力建言献策。培训中,总医院呼吸与危重症医学科承担了全部理论及操作技能的培训讲解工作,向全市传递慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)基层筛查诊疗的规范化技能。

“对呼吸专业的医生来说,慢阻肺的防治任重道远。”王东昕说,基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目是公共卫生体系建设与重大疫情防控救治体系建设工作的重点项目之一。加强基层医疗卫生机构慢性阻塞性肺疾病早期筛查干预能力建设,将有助于提升基层慢性呼吸系统疾病筛查干预、健康管理、疾病监测等能力。

全面承担全市慢阻肺防治网络中心工作,总医院呼吸与危重症医学科不仅向全市同行展示了国家规范化体系建设的大学科新貌,更将规范的慢阻肺筛查、诊疗、随访全流程进行了普及。

坚守初心,传承仁爱。多年来,总医院呼吸与危重症医学科建设成就硕果累累。团队拥有丰富的临床经验、成熟的治疗骨干、先进的医术和医疗设备,医务人员齐心协力,以一流的医疗技术攻克各种疑难杂症。(李莹)