总医院推进供给侧结构性改革 开创转型发展新局面

心内科高精尖技术守护百姓“心”健康

平煤神马医疗集团总医院心血管内科拥有技术过硬的医疗护理团队 本报记者 李英平 摄

21世纪，心血管疾病高发态势成为阻碍“国民健康”的羁绊，近年来，心律失常患者群体的庞大，使其成为心血管疾病中新的“流行病”。面对新疾旧患，如何在医改深化阶段找到学科创新发展思路成为众多医院心血管内科在转型发展中亟待解决的问题。

去年7月，在全市人民的期盼中，平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）迎来了医保的属地化管理。在企业医院改革不断深化、转型发展面临难题的挑战下，总医院心血管内科围绕人才、技术、设备、服务、模式等打造了“高起点”的发展平台，其创新发展的理念成就了区域内异军突起的典范，一支“高端化的护心‘铁军’”在心内科呈现，其高标准的学科发展构架激活了诸多省级、国家级的技术创新亮点，高水平的学科团队让市民足不出市就能享受国家级诊疗水平。

目前，拥有23年发展历史的总医院心血管内科，拥有无缝衔接的急救绿色通道，24小时待命的介入团队，全年无休的多学科诊疗模式，国家级标准的胸痛中心建设和国际级的绿色电生理导管室，其学科轨迹完成了从“心血管病介入诊疗”“全市首家急性心梗救治模式”到“国家级标准学科建设”的嬗变，树立了区域内优化学科、创新发展的标杆。

6月8日，心血管内科的医疗专家在为患者进行微创治疗手术。 本报记者 李英平 摄

【实力】

厚积薄发，打造国家级绿色电生理专业

去年11月25日，中国绿色电生理联盟平顶山联盟盛大启动，我市绿色电生理联盟平台得以构筑，为专业人才的学术交流、全市人民共享先进医学成果奠定了坚实的基础。

早在去年7月，总医院心血管内科导管室就采用了三维系统指导下“零射线”绿色射频消融模式，为一位怀孕4个月的“室上性心动过速”孕妇抚平了乱跳的心脏，成功解除其面临的心衰、休克，甚至胎儿缺氧、流产的威胁。

这一技术的成功运用，标志着我市心脏介入领域“绿色电生理”时代的来临——心脏介入手术中，患者和手术医生双双不再“吃射线”。总医院心内科建成的“零射线”绿色电生理导管室内，心律失常的治疗发生了“翻天覆地”的变化。在心脏内三维超声技术下，心脏内部的三维结构逼真地重建在屏幕上，真正实现了内科医生“看着心脏做手术”；同时还大幅度降低了以往X射线和造影剂所带来的副作用；通过协助指导导管定位和操作，还可实时监测心包积液和心腔内血栓等并发症，显著提高了手术成功率及安全性。

得益于前沿技术运用的“硬实力”，总医院在国际绿色电生理学科中发出“河南之音”和“鹰城之声”，其“零射线”绿色电生理导管室的建成和投入使用是河南省首家、国内外第二家，其专业发展走在了国内外的前列，让万千百姓从前沿医学成果中受益。

【特色】

追踪前沿，特色技术提供永续动力

在总医院转型发展的开局之年，以副院长于维雅为学科技术带头人的领导班子将目光早早投向绿色电生理领域，在由邵芳、周庆国等一批心血管内科元老开创的心脏介入治疗的基础上，用数十年的厚积薄发之势，开创了转型发展的新局面，其发展方向顺应了国民健康疾病谱的变化，创新了心脏介入诊疗项目，为心血管专科的做大做强注入了全新动力。

今年5月，总医院完成了全省首例非感染性起搏器电极拔除术。为了解除患者起搏器植入术后发生的起搏器电极断裂难题，专家团队勇敢深入心脏“雷区”扫雷。他们头顶着主动脉血管撕裂、心脏穿孔、腹腔大出血等高危风险的威胁，在北京大学人民医院电生理团队专家段江波教授的指导下，深入“雷区”挑战极限，用高技术水准破解了横亘在患者生死间的难题，为患者的生命清理出一片净土。

目前，总医院绿色电生理在专业发展的基础上，时刻瞄准国内外学术前沿，坚持高起点、高水平，不断发展创新，实现了心血管疾病预防、诊断、治疗上的全面突破……医院与国内顶级专家团队打通合作同行的平台，专家到“家门口”诊疗和新技术的“落地生根”，已经惠及了不计其数的鹰城及周边地区百姓。

由总医院心血管内科合作并打造的国内顶级直通平台已涵盖多个心脏诊疗领域，为特色技术的发展提供永续动力，如绿色电生理平台，该院与北京阜外医院、首都医科大学通力合作，构建了国内外领先的心脏绿色电生理发展共同体；复杂心脏介入平台，该院与中国医学科学院阜外心血管病医院、广东省人民医院协作，让本地区患者享受到国内知名大咖的先进诊疗；起搏电生理平台，该院与北京大学人民医院团结协作，为起搏器植入术的生命全周期护理提供了可能，为心衰、心律失常患者延长生命、提高生活质量贡献出了巨大力量……

【技术】

介入治疗，解决心脏“疑难杂症”

在已经成熟的心脏介入治疗领域，总医院心血管内科坚守技术阵地，精益求精，打造胸痛中心，完善体系建设，做到“人无我有，人有我强”。

为了满足复杂冠脉病变病人的需求，心血管内科克服困难，成功开展了冠脉无保护左主干病变、严重钙化扭曲病变旋磨、冠脉分叉病变（包括球囊拘禁、支架球囊对吻及双支架植入）、冠脉慢性闭塞病变（CTO）的介入治疗等，很大程度减轻了患者症状，延长了患者生命。

对于早期行支架植入的病人出现的支架内再狭窄，该科室应用切割球囊、药物球囊疗法，取得了让患者满意的效果。对于冠脉搭桥术后出现的桥血管病变患者，该科室对桥血管及原位血管采用的介入治疗，提高了患者的生活质量，改善了患者预后。

植根于总医院心血管内科数十载的学科发展沃土，技术、人才在历史传承中不断绽放出新的生命力。2016年5月19日，总医院心血管内科搬至矿山救护中心大楼，专科扩展到四个病区，床位共计228张。心血管重症监护室（CCU）发展至22张。四个病区、CCU和导管室共计医护人员117人，在邵芳、周庆国等高年资专家的引领下，朱志勇、田恒松、宋贵峰、曹占伟、王轶等一批年轻有为的青年专家脱颖而出，茁壮成长，樊鲜芝、李福菊、曹玉霜等带领的优质护理服务队伍不断在领域内突破新高。心内科介入手术量由原来的200台/年，发展到现在的3600余台/年。新业务、新技术、疑难复杂病例的诊断、治疗在全市同行业走在前列。

为了最大限度地做好国民健康中的心血管健康，总医院心血管内科多年来坚持在每周三下午开展“周谈心事”患教活动，让更多的患者了解自身疾病，做好早期预防和治疗。通过专业医学教学，强化了医患沟通的桥梁，提升了患者对治疗的依从性，使优质医疗护理服务在患者心中掷地有声。

年轻领导团队迸发出的学习力和创新力让科室的新技术开展突飞猛进，高精尖技术、疑难病例的救治、优质护理服务等为心血管内科病人的全流程诊疗提供了多元化、多平台的护航，医护人员坚守在医学阵地的最前方，用辛勤的汗水守护着一方百姓的“心”健康。

【喜讯】

胸痛中心，分秒必争的护心体系

雄厚的专科诊疗技术实力、迅捷的急救绿色通道建设、24小时待命的介入手术团队、团结协作的多学科诊疗精神、全员参与的急救模式，这些软实力和硬条件的成熟，来自于总医院这家老牌国家三甲医院60余载的砥砺前行。在惠及民生健康的领域，总医院牢记社会公益的使命，用高质量、高水准的要求为百姓提供了国家级“护心”长城。

去年9月，总医院胸痛中心正式成立。今年4月，该中心就通过了国家胸痛中心区域认证办公室初审。5月，该中心通过认证专家网申，进入暗访和现场核查阶段。胸痛中心建设是降低急性胸痛患者死亡率、改善预后的有效途径，为挽救急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等多种致死性疾病提供了及时准确的救治。

在挽救民众生命的急救体系建设中，总医院胸痛中心的高效运转可以说是“举全院之力”办“惠民之事”。该中心以心内科、急诊科和120院前急救为核心，联合呼吸、消化、放射、检验等多个科室，整合新华区、一矿、八矿等多家网络医院，形成了上下联动、快速反应的胸痛救治体系。不论是呼叫120、自行来院、网络医院转诊还是在总医院院内发病的病人，总医院胸痛中心医师均能通过微信平台实时关注病人信息、心电图及检验结果，实现3分钟内远程会诊，具有急诊PCI指征的急性冠脉综合征（ACS）患者将绕行急诊科及CCU，直达导管室开通血管，从而最大程度地挽救缺血心肌。

经过半年多的运行，总医院胸痛中心建设在以院长郭献勇为小组主任委员、于维雅为技术总监、医务部张廷部长为行政总监的医院领导小组的带领下，开启了全面协调发展的新局面并取得长足进展：胸痛中心共筛查胸痛患者1000余例，为STEMI患者实行急诊手术104例，胸痛患者从就诊到完成心电图检查由创建初期的10分钟下降到5分钟；微信传输后心内科医师远程会诊时间由14分钟降到3分钟；75%的经救护车来院的STEMI患者均能直达导管室；STEMI患者进入医院大门到球囊扩张（Door-to-Balloon，简称D-to-B）时间由建设前的90多分钟下降到50多分钟，院内死亡率及心衰发病率紧随国家级医院水准，远低于平均水平。

对于ACS患者来说，成功的手术仅仅是治疗的开端。总医院胸痛中心建立了完善的随访体系，为每位出院患者提供健康指导和随访，促进患者自我管理，有效减少患者复发率、再住院率和死亡率，提高了患者的生活质量。 （李莹）