

市第一人民医院急诊科：

提升急救能力 打造护卫百姓健康的安全岛

众所周知,急诊科是医院临床一线中的一线,在各种医疗突发事件中都是“急先锋”,急、难、险、重的任务都是急诊科医生冲在最前。在这个没有硝烟的战场,市第一人民医院(以下简称市一院)急诊科医护人员夜以继日地与病毒和死神赛跑,为生命接力。近年来,随着医院胸痛中心、卒中中心、房颤中心、高血压中心体系的相继建设,急诊科作为体系的“排头兵”,用过硬的急救实力打造了护卫鹰城百姓健康的安全岛。

第一时间接诊患者,28分钟进入导管室

说起近年来发病率最高的急危重症,急性心肌梗死是百姓谈之色变的疾病之一。今年2月1日,家住卫东区的唐先生(化名)经历了“可怕”的急性心肌梗死。当天,唐先生突发剧烈胸闷、胸痛,在亲友帮助下,第一时间拨打120急救电话求助。市一院急诊科接到市急救指挥中心指示后,立即派出救护车接诊。用时10分钟,救护车就赶到了患者身边。在回医院救治的途中,患者的心电图已经上传到医院胸痛中心微信群,被明确为急性心肌梗死后,唐先生第一时间服用了急救药物。

到达医院后,唐先生在医护人员的协调安排下,绕行急诊科和重症监护病房,直达导管室接受心脏介入治疗。全程仅用了28分钟,大大超出了中国胸痛中心体系建设要求的黄金救治90分钟的预期。唐先生经及时救治,急性堵塞的心脏血管得以开通,心肌受损范围得到有效控制。

这是市一院急诊科在胸痛中心急救体系中发挥重要作用的一个“缩影”。去年,市一院胸痛中心正式获得中国胸痛中心



10月26日,市一院急诊科医护人员调试除颤仪,为随时接诊危重病人做好准备。本报记者 李英平 摄

总部认证,为护卫一方百姓的心脏健康提供了有力保障。市一院急诊科在院前急救、急救知识宣传普及中均发挥了重要作用。急诊科对急性胸痛患者的急救实现了3分钟内出车、10分钟内心电图、90分钟内进行急诊PCI的严格要求,创下了不胜枚举的救治“奇迹”。

畅通“生命”绿色通道为患者护航

去年7月26日,市一院成为首批入选中风120河南特别行动组成员单位。该院自2015年被国家卫计委评为国家脑卒中筛查与防治基地医院以来,脑卒中绿色通道一直是全力救治脑卒中患者的一大亮点。

绿色通道的建立是卒中中心顺利运行的关键,及时、快速、有效、多方合作,它将各相关科

室有机整合。而市一院急救绿色通道建设有自己的“法宝”,由高年资工作人员组成的绿色通道转运和协调小组为绿色通道的畅通不断加速,打造了救治“高速路”,真正为救治加速。近年来,医院卒中中心、房颤中心、高血压中心、创伤中心等的建设,急救绿色通道得以进一步完善升级,为患者的救治提供重要的护航保障。

过硬实力打造护卫百姓健康的安全岛

市一院急诊科不但承担着

医院院前急救和院内急诊急救的任务,经过多年的技术积淀,该科还是平顶山市“中毒抢救中心”和“120指挥中心急救网络分站”“卫生部国际紧急救援中心网络医院”,经常应对各种医疗突发事件。今年,该科在全市院前急救竞赛中获得第一名,医护团队在心肺复苏、创伤转运的快速反应、规范救治方面获得了多方认可。技术过硬、人才梯队合理,市一院急诊科凭借综合实力打造了护卫百姓健康的安全岛。

(李莹)



总医院开展人文医院建设培训

本报讯 平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)高度重视医院文化的建设,10月26日,医院邀请南京大学医学院附属鼓楼医院名誉院长丁义涛就“人文医院建设”主题开展培训,医院领导、全院干部职工200余人参加了此次培训。

总医院院长王鹏在培训班开班时介绍,近年来,加强文化和人文建设在我国已成为全社会的共识,更被众多医院所认可。南京大学医学院附属鼓楼医院作为一所具有120年历史的百年老院,历时8年,深入开展人文医院建设的研究与实践,取得显著成效。丁义涛教授从1996年担任南京鼓楼医院院长一直到2014年,现任南京大学医院管理研究所所长,国家重点学科、临床重点专科(普外科、肝胆外科)学科带头人。他长期从事专业学术与医院管理,成绩享誉业界,尤其在人文医院建设研究方面,建树卓著。曾经在他的带领下,南京鼓楼医院在国内首次提出建设人文医院的构想及人文医院建设的理论,构建了具有鼓楼医院特色的人文医院管理模式,创新性地建立并实践了人文医院标准及考核评价体系。

王鹏表示,当前,国家深化医药卫生体制改革正向纵深推进,总医院正处于质量变革、效率变革、动力变革的关键时期。医院新一届领导班子也更加深刻地认识到,加强人文医院建设,提高管理人员及医务人员人文素养,必将成为总医院高质量发展发展的新引擎。

培训班课程中,丁义涛教授就《人文医院建设——医院转型发展的新引擎》专题进行了演讲,下一步,总医院将通过新知识、新理论、新方法,与岗位具体工作实际的结合,推动医院人文建设,为总医院高质量发展作出新的贡献。

(李莹)

精神疾病是可以预防和治疗的

我们每个人不仅需要身体健康,也需要精神健康。然而,随着经济社会的发展,社会节奏在不断加快,学习、工作、生活的压力也逐步增加,不少人开始出现精神障碍。

我国当前重点防治的精神疾病

精神疾病(mental illness),又称精神障碍(mental disorder),是指精神活动出现异常,产生精神症状,达到一定的严重程度,并且达到足够的频度或持续时间,使患者的社会生活、个人生活能力受到损害,造成主观痛苦的一种疾病状态。

精神健康和精神疾病与躯体健康和躯体疾病一样,是由多个相互作用的生物、心理和社会因素决定的。每个人在一生中都会遇到各种精神卫生问题,重视和维护自身的心理健康是非常必要的。

我国当前重点防治的精神疾病是精神分裂症、抑郁症、儿童青少年行为障碍和老年期痴呆。

精神分裂症多起病于青壮年,急性期的主要表现有幻觉、妄想和思维混乱,部分患者转为慢性化病程,表现为思维贫乏、情感淡漠、意志缺乏和回避社会交往,最终可成为精神残疾。当一个人出现不寻常的行为方式和态度变化时,应及时就诊。精神分裂症的防治策略是提供以患者为中心的防治、社区一体化的连续治疗和康复。

抑郁症可发生于各个年龄段,以显著而持久的心境低落、思维迟缓和身体的疲劳衰弱为主要特征,常伴有焦虑和无用、无助、无望感,部分患者可能出现自伤和自杀倾向。抑郁状态下还常出现多种躯体不适,常被误认为躯体疾病。上述主要特征持续两周以上时,应及时就诊。抑郁症的

防治策略是提高知晓率、就诊率、识别率和治疗率。

儿童青少年行为障碍包括注意缺陷多动障碍、对立违抗性障碍、品行障碍、抽动障碍和其他行为障碍。其中注意缺陷多动障碍较为常见,发生于6岁以前,表现为明显的注意力集中困难、注意持续时间短暂、活动过度或冲动,因而影响学业和人际关系。儿童青少年行为障碍的防治策略是改善孩子的成长环境,及早发现孩子的异常行为,及时带孩子去医院诊治。

老年期痴呆是指老年人出现持续加重的记忆、智能和人格的普遍损害。最常见的是阿尔茨海默病和血管性痴呆。表现为逐渐发生记忆、理解、判断、计算等智能全面减退,工作能力和社会适应能力日益降低,随着病情进展,逐渐生活不能自理。当老人在短期内出现明显的近记忆力减退、生活和

工作能力下降等问题时,应及时就诊。老年期痴呆的防治策略是早期控制危险因素(如高血压、高血糖、高血脂、脑外伤等)、早发现、早治疗,控制病情进展。

精神疾病是可以预防和治疗的

医学研究证明,精神疾病是可以预防和治疗的。如果怀疑有心理问题或精神疾病,要及时去医疗机构接受咨询和正规的诊断与治疗。通过规范化的治疗,多数患者可以治愈,维持正常的生活、学习和工作能力。

同时,患者要采取乐观、开朗、豁达的生活态度,把目标定在自己能力所及的范围内,调适对社会和他人的期望值,建立良好的人际关系,培养健康的生活习惯和兴趣爱好,积极参加社会活动等,均有助于个人保持和促进精神健康。

精神疾病患者和躯体疾病患者一样,也是疾病的受害者,应得到人们的理解和帮助。精神疾病患者的家庭对患者负有照料和监护责任,不仅不应该嫌弃、遗弃患者,还要积极帮助患者接受治疗、进行康复训练,担负起照料和监护责任。

精神卫生工作关系到社会的和谐与发展,促进精神健康和防治精神疾病是全社会的责任。因此,要关心、不歧视精神疾病患者,帮助他们回归家庭、社区和社会。

(王春霞整理)



平顶山市疾病预防控制中心