



把握“救心”的每一分钟

急危重症三级救治网络让生命更有保障

□本报记者 马晓非

“快!把患者的症状和心电图检查单发到群里,让医生会诊。”近日,在一辆飞驰的120救护车里,许昌市中心医院急诊科医生一边抢救患者,一边对随车护士说。接收到心电图检查单后,许昌市中心医院胸痛中心医疗总监吴帆和医生们为患者诊断为急性心肌梗死,建议马上进行介入手术,并立即开通“绿色通道”。

在救护车上,医护人员征得了患者家属同意。与此同时,医院内的医护人员做好了术前准备。救护车到达医院后,直接将患者送入介入手术室。手术很快完成,患者转危为安。从患者到达医院到为患者开通血管,仅用了25分钟。

对于急性心肌梗死患者来说,时间就是心肌,时间就是生命。急性心肌梗死救治的不是技术,而是时间。2017年,市委、市政府以许昌市中心医院为主要依托,推动胸痛中心和卒中中心建设,建立急危重症三级救治网络。该院胸痛中心自成立以來,积极普及急性心肌梗死防治知识,不断优化救治流程,把握“救心”的每一分钟,极大提高了患者的生存率和生活质量。

开通“绿色通道”,先诊疗后付费

急性心肌梗死发病后120分钟内,是最佳救治时间。在传统的救治模式下,患者到达医院后要挂号、候诊、交费、检查,确诊后再进行治疗,然而有些患者在这个过程中错过了120分钟的“黄金救治时间”。

“患者的生命等不起,必须为患者打开一条‘绿色通道’,节约一分一秒的时间。争取到救治时间,就能把握抢救

的主动权。”吴帆对记者说。按照“零等候、零排队、先检查、后付费”的原则,许昌市中心医院胸痛中心尽量压缩中间环节,为患者赢得宝贵的救治时间,对收治的患者实行先诊疗、后付费,严格执行优先检查、优先取药、优先救治原则。

如今,许昌市中心医院急诊科医护人员接到胸痛患者后会由救护车立即为其做心电图检查,并将检查结果实时传输至该院胸痛中心微信群,做到“患者未到、信息先到”。患者被诊断为急性心肌梗死之后,医护人员会立即开通“绿色通道”,争取抢救时间,做好各项准备工作。如果患者家属在救护车上同意手术,患者到达医院后可直接送入介入手术室。

同时,该院积极完善胸痛中心导向标识系统,在医院周边交通要道、门诊和急诊入口处、急诊等通往各个重要相关科室的必经之路上设置一目了然的指引地图、立体导向牌等,使救治和转运更加高效、流畅、有序。

各项举措的实施真正开启了救治胸痛患者的“一路绿灯”,让患者在最短时间得到及时救治。

“胸痛中心的建立明显缩短了胸痛患者的确诊时间,急性心肌梗死患者的救治时间,使急性心肌梗死患者的死亡率大大降低,治疗成功率和生活质量大大提高。”吴帆告诉记者。该院胸痛中心自2017年2月成立以来,已接诊胸痛患者4281人次,完成急诊PCI手术847例。

规范救治流程,发挥辐射带动作用

胸痛中心是为急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者提供的快速诊疗通道,通过多学科合作,

为患者提供快速而准确的诊断、治疗,已经成为衡量急性心肌梗死救治水平的重要标志之一。

2017年11月,许昌市中心医院胸痛中心顺利通过中国胸痛中心总部认证。这标志着该院胸痛中心在技术、服务、硬件建设等方面已经达到国内先进水平。

许昌市中心医院胸痛中心以许昌市临床重点专科——心血管内科,以及许昌市紧急医疗救援中心——急诊科为依托,还涉及胸心外科、介入科、导管室、重症医学科、检验科、医学影像科等多个科室,建立了多学科协作的救治机制。

“凭借着多学科协作的救治机制和先进的管理理念,我们不断规范救治流程,建立了奖惩制度、质控考核制度,实现早期快速准确诊断、危险评估分层、正确分流、科学救治、改善预后等。”吴帆对记者说。

2017年,市委、市政府将“建立三级救治网络,打造中心城区半小时、市域范围2小时急危重症急救圈”作为十件民生实事之一,以急性心肌梗死、脑卒中两种疾病为切入点,建成由1个救治中心、6个救治分中心、100个救治网点为主干的急危重症三级救治网络。

作为急危重症三级救治网络的市级中心,许昌市中心医院积极发挥辐射带动作用,对全市二级以上医疗机构胸痛中心的组建进行指导、培训,定期进行督导检查,促进全市急性心肌梗死规范化救治能力的提升,为胸痛患者提供更加规范、更加及时、更加有效的诊疗服务。

持续普及“出现心梗拨打120”理念

由于收治的都是急诊患者,许昌

市中心医院胸痛中心实行全天候服务、全年无休息,越是到节假日,他们越是忙碌。

2018年除夕,他们一晚上都在做手术,以这样的方式迎接新年的到来;半夜突然收治好几名患者,正在家中休息的医护人员立即赶到医院参与救治……这样的事情对于许昌市中心医院胸痛中心医护人员来说,可谓是家常便饭。

“我们辛苦一些不算什么,挽救患者的生命才是最重要的。”吴帆说。

挽救急性心肌梗死患者,时间非常关键。很多急性心肌梗死患者之所以失去生命,就是因为治疗不及时。然而,缩短患者救治时间是一个系统工程,不仅需要医院优化救治流程,而且需要患者发病后及时到医院救治。因此,许昌市中心医院胸痛中心经常组织医护人员到社区、农村开展义诊活动,向群众普及急性心肌梗死防治知识,普及“出现心梗拨打120”的理念。

“急性心肌梗死最典型的症状是胸痛、胸闷,有濒死感和压迫感。如果胸痛、胸闷持续20分钟还没有缓解,很有可能是患了急性心肌梗死,要及时拨打120急救电话。一般来说,症状超过10分钟没有缓解就要警惕了。”吴帆提醒。高血压、糖尿病、血脂异常等人群出现胸痛、胸闷等症状后更要高度重视,并立刻停止任何活动。

如果怀疑自己得了急性心肌梗死,一定要及时拨打120,不要自行走路、坐公交车或开车去医院。急性心肌梗死发生后,各种轻微活动都会增加心脏负担。自行前往医院,来回走动,可能造成病情恶化,一旦发生呼吸、心搏骤停,很有可能错失良好的抢救时机。



尹振东

□本报记者 马晓非 文/图

有些人喜欢走到台前,享受鲜花和掌声;有些人愿意选择幕后,追求淡泊与宁静。许昌市中心医院血液免疫内科主任尹振东显然属于后者。

面对白血病等血液免疫系统恶性疾病,他毫不退缩,用过硬的技术和医者的大爱与病魔顽强抗争,使众多患者的生命重绽芳华。从医30多年来,他获得的荣誉和成就就非常多。对于这些,他不喜多谈,只是淡淡的一句话:“做好是本分,做不好有愧。”

但行好事,莫问西东。无论何时,尹振东都没有放弃对医学的思考,也没有放弃内心的坚守。在这个浮躁、喧嚣的社会中,他犹如一泓清泉,清凉而清澈,荡漾着人心。他严于律己,治病救人,以美好的德行和高尚的情怀给人们树立了榜样。

没治好的患者,他记得最清

“这个问题我不想回答。”当记者问到在治好的患者中有哪些印象比较深刻时,尹振东说。过了几秒钟之后,他告诉记者:“工作以来,我治好的患者已经数不清了,但要说印象深刻的,还是那些没有治好的患者。治病救人是医生的天职,给患者治好病没什么值得骄傲的。”

一个月前,尹振东收治了一名多发性骨髓瘤患者。从就诊前3个月开始,患者间歇性发烧。尹振东用了很多办法,多次组织医生会诊,向省内专家请教,但一直没有搞清楚病因,治疗效果也不好。治疗3周之后,患者的症状仍然没有缓解。患者家庭条件不是很好,最终决定出院,但十分感谢尹振东的努力。

“直到现在,我心里都觉得沉甸甸的。患者花了钱却没有把病治好,我感觉自己很不称职,对不起患者。”说到这里,尹振东的声音有些哽咽。他黯然地望着不远处,眼中有泪花在闪烁。

不久前,尹振东和郑州大学第一附属医院专家一起参加学术会议时,他又说起了这件令他难受的事,并向专家请教相关问题。

“做人不能沾沾自喜,不能只炫耀成绩,要多找不足,看到自己的短处,尽全力去弥补,这样才能不断进步。”尹振东说。

在记者的再三追问下,尹振东拿出厚厚的一摞证书,展示了他取得的一些成绩。随意打开几本证书后,他又匆匆将证书放进了抽屉里。目前,他担任3个省级学会的副主任委员、1个市级学会的主任委员,多次获得科学技术进步奖。10年前,他就采用了干细胞移植术……

莫让荣誉遮望眼。在尹振东看来,荣誉和成绩不值一提,他只想本本分分行医,尽全力给患者看好病。

他出的诊疗方案,北京专家很认可

患者老周患有多发性骨髓瘤,在许昌市中心医院血液免疫内科治疗两个疗程后,虽然病情逐渐缓解,但仍然不太放心,于是去了北京协和医院。可是过了3天,老周又回到了许昌市中心医院血液免疫内科。

原来,北京协和医院的医生详细了解老周的病情,仔细看了尹振东给出的诊疗方案之后,对老周说:“诊断准确,

治疗措施也很规范,和我们这里一样,还是回去治疗吧,省钱也方便。”

这样的例子在许昌市中心医院血液免疫内科并不少见。很多许昌的患者到省级、国家级医院就诊后,医生往往建议他们回许昌市中心医院血液免疫内科,找尹振东治疗就可以。

血液病的种类多达上百种,临床表现多样且类似,具有治疗周期长、起效慢等特点。因此,要成为一名优秀的血液科医生并不容易,一般要工作10年才能轻车熟路。

凭借着良好的悟性和不懈的努力,尹振东在血液免疫系统疾病诊疗方面积累了丰富的经验。他坚持少做检查的原则,详细询问病史后,有针对性地对患者进行检查,力争以最小的代价,最快地将疾病诊断清楚。

一名患者因阴道出血到许昌市中心医院血液免疫内科就诊。经过详细问诊,尹振东逐渐将范围缩小,考虑可能是凝血功能异常,对患者进行了基因检查,最终为其诊断为基因突变导致的后天获得性VWF缺乏病。这是一种非常罕见的疾病,尹振东也是第一次遇到。该患者到北京协和医院进行进一步诊治,最终得到的结论与尹振东一致。

北京协和医院的医生对这件事的印象非常深刻,有一次开学术会议遇到尹振东时说:“这种疾病非常少见,你们能准确诊断出来足以说明水平之高。”

与患者有关的事,就是天大的事

什么事情最重要?尹振东的答案一定是“与患者有关的事”。他认为,与患者有关的事,就是天大的事,一点儿也不能马虎。只要是患者的事,他就会尽全力帮忙。答应了患者的事情,他也一定做到。

12月9日至11日,尹振东到美国参加学术会议,按照计划12月12日晚上到达许昌,他与患者约好了12月13日就诊。然而,从美国返回中国时,由于一名乘客突发疾病,飞机中途返航。事发突然,尹振东首先想到的就是他无法准时给自己的患者看病了。在计算好到达许昌的时间后,他一向向患者表达歉意,并约定了新的时间。

看似一件小事,但在尹振东眼中,事关患者利益,就绝对不是小事。这是他从医以来一以贯之的准则。

1996年,尹振东还是一名主治医师。那年11月5日下午,下班铃声已经响过,在门诊忙碌了一天的尹振东脱下白大褂,准备下班。就在这时,一名“患者”走了进来。尹振东重新穿上白大褂,详细询问病情,耐心解答疑问,最终发现“患者”并没有什么病,不需要检查,也不需要治疗,就热情将其送出了诊室。

事情就这样过去了,尹振东并没有放在心上。突然有一天,他发现自己“上”了报纸。原来,那名“患者”是《许昌晨报》的一名记者,那次“就诊”是一次暗访活动。在那次暗访活动中,尹振东因服务态度好而受到了表扬。

2002年,河北省高碑店市发生外地农民工中毒事件,受害人当中也有许昌人,尹振东负责对他们进行诊治。尹振东发现,这些患者的病情与正常的发病情况不符合,不是一种正常现象,与他们的工作环境有关系。因此,他积极发声,并跟随我市工作小组到事发地进行调查,为受害人讨回公道。当时,有人劝他不要去,可能有危险,但他觉得这是医生的使命,也是应该承担的社会责任。

“最后还是想提醒大家,随着医学的发展,目前,白血病并非不治之症,所以不要因为绝望而放弃治疗,毕竟生命不能重来。”尹振东说。

这就是尹振东,一个对生命充满了敬畏的医者,一个心里始终装着患者的医生。



快速康复助你早日出院

原来术后1个月才能出院的患者,现在10天就可出院

□本报记者 马晓非 文/图

膀胱全切及回肠代膀胱术是泌尿外科难度较大的手术,患者术后大约需要1个月才能出院。如今,在许昌市中心医院泌尿外科,患者术后10天左右就可以出院。

除此之外,在许昌市中心医院泌尿外科住院的患者还明显感受到许多不同:术前不用灌肠、禁食、禁水,术后不用忍受饥饿、口渴、疼痛,很快就可以下床活动,病情也恢复得很快。

所有的这些,都得益于快速康复的实施。

快速康复好处多,患者省时又省钱

快速康复是近年来国内外广为推行的一种医疗模式,是现代外科发展的一个新理念,主要是指通过对术前、术中、术后的处理措施进行优化,减少患者的痛苦,减少术后并发症的发生,改善术后恢复质量,从而达到快速康复的目的,让患者早日出院。

“快速康复以患者为中心,以循证医学为依据,需要外科医生、麻醉医生、护士、营养师、康复师等多学科人员参与,其核心内容包括微创手术、完善的疼痛管理和营养支持等3个方面。”12月18日,许昌市中心医院泌尿外科护士长陈惠霞对记者说。

快速康复的优势是十分明显的,首先,可以加速患者身体康复,减轻患者痛苦;其次,可以减少并发症的发生;最后,可以缩短患者的住院时间,降低医疗费用。

正是由于快速康复好处颇多,许昌市中心医院泌尿外科开始广泛实施快速康复。该科自实施快速康复以来,手



陈惠霞指导患者进行功能锻炼

术患者恢复得更快,住院时间缩短了,医疗费用降低了,患者的满意度也明显提高。

术后可以早进食,疼痛不用再忍着

做手术前,患者即便是感到饥饿、口渴也要忍着不吃、不喝,还要灌肠;做完手术后,6个小时内不能吃饭、喝水,3天内都要卧床休养;术后,疼痛难忍也尽量不用止痛药;术后出现恶心、呕吐是麻醉的正常反应,没什么大不了……这是人们对做手术的传统印象。然而,许昌市中心医院泌尿外科实施的快速康复让这些传统问题得到了有效解决。

如今,在许昌市中心医院泌尿外科做手术的患者,术前不仅不需要灌肠,

而且可以进食、饮水。多学科团队对患者进行评估后,会制订营养支持计划,让患者以最好的状态接受手术。这在很大程度上减轻了患者因禁食、禁水而造成的不适感,提高了患者的手术耐受能力,有利于患者术后的快速康复。

做完手术后,护理人员会让患者咀嚼口香糖,以加速胃肠道蠕动。只要患者清醒,术后1个小时就可以进水、进食,术后6个小时就可以下床活动。患者未下床时,护士也会指导患者在床上进行功能锻炼。

很多做过手术的患者认为,最难熬的就是做完手术之后的疼痛。传统观念认为,出现恶心、呕吐等是术后正常反应,疼痛也是免不了的,忍一段时间就会过去。实施快速康复后,该科医护人员会对患者进行疼痛评估,然后再进

行有效干预,极大减轻患者的痛苦。

“术后早期进食、进水保证了营养的及时供应,早期进行功能锻炼可以减少压疮、肺部感染和血栓等并发症的发生,再加上患者的痛苦减轻了,自然可以恢复得更快。”陈惠霞对记者说。

颠覆传统观念,练就许多新绝活儿

快速康复的实施,可以说是传统观念的颠覆。在颠覆传统观念的背后,需要护理人员提供更加专业化、精细化、高水平的服务。为此,许昌市中心医院泌尿外科护士不断提升专业技术水平,练就了许多新绝活儿。

2016年,陈惠霞取得了国际造口治疗师资格证书,成为我市第一位国际造口治疗师。今年,她又成功考取泌尿外科专科护士,申报省级科技攻关项目2项、市级科技攻关项目1项。

做完膀胱全切及回肠代膀胱术之后,患者需要进行造口护理,稍不注意很容易出现并发症。取得了国际造口治疗师资格证书后,陈惠霞带动该科护理人员提升造口护理服务水平,使此类患者在住院期间基本没有出现并发症,促进了患者快速康复。

良好的营养支持是患者快速康复的关键要素之一。为此,该科成立了营养小组,及时对患者进行营养评估,提供规范化的营养支持治疗,促进患者快速康复。该科还成立了心理小组,采用绘画疗法、叙事疗法等,发现患者存在不良情绪后及时干预,给予患者更多人文关怀。另外,该科还将中医药适宜技术应用到护理服务中,通过腕踝针、穴位贴敷、艾灸等多种方法为患者减轻痛苦。

专家(部分)坐诊信息

Table with 2 columns: Day (周一) and Specialist (尹建华, 王德民, etc.)

Table with 2 columns: Day (周二) and Specialist (程国平, 段淑芬, etc.)

Table with 2 columns: Day (周三) and Specialist (孙毅, 曹永生, etc.)

Table with 2 columns: Day (周四) and Specialist (段天林, 曹书明, etc.)

Table with 2 columns: Day (周五) and Specialist (刁建华, 王银山, etc.)

Table with 2 columns: Day (周六) and Specialist (翟鲁辉, 翟连生, etc.)