

重点

急救摩托上路,堵车也不延误

青岛拟引进6辆试点,但能否上路、如何收费还有待明确

本报青岛5月22日讯(记者杨林) 路途太远或道路太堵,急救车姗姗来迟,病人得不到及时救援,这已成为城市120急救的大难题。22日,记者从青岛市急救中心获悉,该中心计划引进6辆“小、快、灵”的急救摩托车,纳入紧急医疗救援网络,以缓解越来越堵的道路对大型救护车的限制。

22日,青岛市急救中心副主任宗瑞杰说,急救摩托车早在20世纪60年代就在台湾出现,北京、郑州等地也先后引进。青岛市急救中心计划首批引进6辆急救摩

托车,目前已经递交计划。计划首批配备的急救摩托车将分别放置在6个急救站点。如果出现交通拥堵的情况,医疗人员可乘坐摩托车迅速到达指定地点进行抢救,节省急救时间。

据了解,急救摩托车上配备有急救诊箱、复苏箱、除颤仪、心电图机、氧气瓶、GPS导航系统等,出诊医生携带800兆电台用作通信联络。一辆急救摩托车配备一名医生和一名护士,医生和护士要培训驾驶技术。

但是急救摩托该如何运行,

其功效如何,也有一些不同的声音。郑州在2010年为100多个急救站配备急救摩托车381辆。每个急救站3辆,一辆摩托车价格在2万多元。但多数医院几乎从没使用过,甚至一些新车的塑料膜都没揭掉。即便偶尔使用,也是用来干些送文件一类的杂事。

有医护人员透露,首先120救护车每次出动就可以收费,而急救摩托车没有得到收费许可,因此,急救摩托出动将无法收费,所以医院使用的积极性并不高。其次就是安全问题,本来是去救人

的,自己却有驾驶风险。另外还有医疗责任风险,急救摩托车配备的急救设备,毕竟比不上急救车,若患者病情恶化或突然死亡,出诊医生有可能陷入医疗纠纷。

青岛市急救中心相关负责人说,由于目前还在计划之中,急救摩托出车制度、是否收费、如何收费等问题还有待进一步研究和细化。另外,急救摩托能否上路,以怎样的身份上路,是否同大型急救车一样享有一定的优先路权,仍需与相关部门进一步沟通协调。

相关链接

300万人
仅23辆急救车

据了解,青岛院前急救网络分为市级急救和区市级急救两个层次,市急救中心统一调度市南区、市北区、李沧区和崂山区的急救,其余五市二区各自拥有自己的急救调度中心。急救中心负责人介绍,目前中心在市南区(市南、市北、崂山、李沧)仅有17个急救分中心,18辆急救车(济阳路分中心两辆)。

据急救中心负责人介绍,按照国家卫生部急救站建设标准,每个站点的服务半径应为3公里至5公里,而且每5万人需配备一辆救护车。如果按照青岛市内4区加城阳区300万常住人口来算,至少需要60辆120急救车,而目前急救中心总共才有23辆,不到应配备数的一半,难以满足急救需求。

据介绍,青岛在用的急救站点多依托辖区医院、卫生服务中心,起初基本能满足市民急救需求,但随着城区扩张和人口发展,原有的急救网络显得捉襟见肘。

本报记者 杨林

三大空白区
苦等急救车

青岛市急救中心副主任宗瑞杰说,目前青岛市区内基本形成三大急救空白区。

“湖岛村到海云庵一带居住密度一直很大,也是急救力量不足的地带。”宗瑞杰说,这一大片区域人口密度在岛城最大,但是急救却只能靠北边的中心医院和南边的海慈医院。

青岛沿海漫长的海岸线上遍布旅游景点,旅游季节人流量大,目前也是急救空白区。从火车站到栈桥、海洋大学、海水浴场、八大关、中山公园这一细长地带的急救任务,目前由东部的解放军401医院、市立东院和西部的九医负责,东西战线很长。

等骨伤医院搬迁后,台东商圈的急救难题也将更加突出。2013年下半年,骨伤医院将搬至合肥路的齐鲁医院青岛分院,台东商圈的居民拨打120可能会等更长的时间。本报记者 杨林

拟增设4个急救站
11年来首次扩容

5月9日,青岛市卫生局同意青岛市急救中心增设急救站的请示。黄海医院(栖霞路18号)、四机医院(嘉兴路7号)、山大齐鲁医院(合肥路)、世园会迁建小区社区卫生服务站(李沧区九水路街道炉房社区)将有望增设4个急救站。

青岛市急救中心副主任宗瑞杰称,中心2002年搬到浮山后后,急救站点的数量从未变过,如果这4个急救站能够建成,将是2002年至今11年来青岛急救网络的首次扩容。

本报记者 杨林

急救车没赶到
电话教你施救

青岛下半年引进分级调度系统

本报青岛5月22日讯(记者杨林) 22日,记者从青岛市急救中心获悉,为提高抢救成功率,2013年下半年青岛将从美国引进目前世界上最先进的急救分级调度系统,该系统能在救护车赶到之前指导求救者进行有效急救。

“现在的急救调度系统已经用了8年。”22日,青岛市急救中心调度室负责人王迎春说,老急救系统有诸多不便之处,与该调度系统适用的急救车载定位装置耗电量太大,“打开装置很快就会耗光急救车的电”,所以救护车上的定位装置已经停用,导致调度员不知道出诊救护车的位置,只能一遍一遍打电话询问。路途上耽误的时间越久,病人就越会延误最佳救援时间。

青岛市急救中心副主任宗瑞杰称,中心下半年将从美国引进“急救优先分级调度系统”,今后急救中心对病人的急救干预将提前至调度台阶段,调度员

从接电话的一刻起,就让病人获得急救指导,为抢救争取宝贵时间。

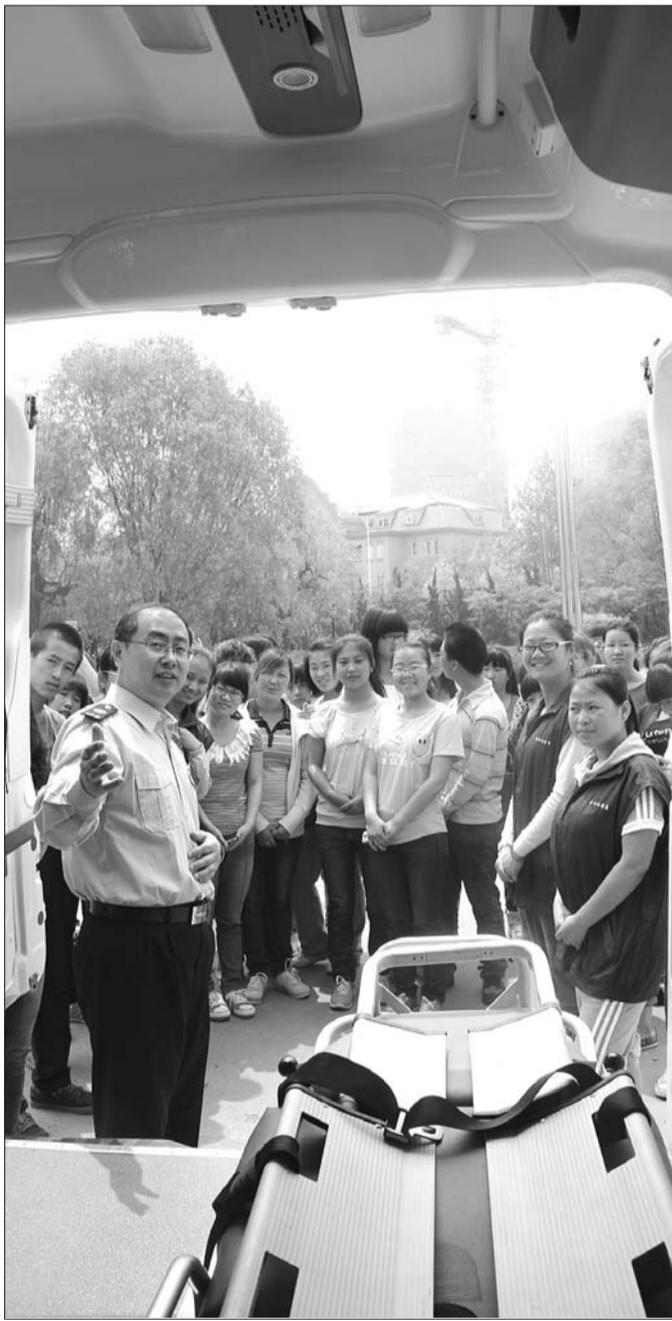
据介绍,“急救优先分级调度系统”将急救等级分为A至E共五个等级,A级危急情况最轻。系统上有一个病种库,当市民打进120后,调度员根据病人的情况选择相应的等级,再根据系统中分类设定的处理预案和设置的问题,通过电话对病人家属或现场目击者进行急救指导。

宗瑞杰举例说,如果市民打120称自己因为骨折需要出车,救护车奔向目的地的同时,调度员点击电脑上“骨折”一项,系统先会提醒调度员应先询问“受伤人员哪些地方骨折”,然后询问“开放性还是闭合性骨折”,再询问“有没有出血”,系统中还有急救方法提醒。如果是围观群众拨打120,调度员就可以根据电脑的提示指导围观群众立即对伤员施救。



22日,在青岛市急救中心调度室内,调度员正在接电话。

本报记者
杨林 摄



22日,青岛市急救中心人员向大学生讲授急救知识。本报记者 杨林 摄

急为孩子复查,家长打伤医生

事发青岛,打人者已被警方控制

本报青岛5月22日讯(记者曹思扬) 21日22时许,在青岛妇女儿童医院急诊科的医生休息室,一对带孩子打吊瓶的夫妇与医生发生冲突,动手打伤医生头部。动手原因疑为家长等不耐烦。目前打人者已被警方控制。

22日上午,有市民拨打本报热线电话称,21日晚,青岛妇女儿童医院急诊科一名男医生在医院被患儿家属打伤,被送到青岛市立医院东院救治。22日上午9时30分,记者赶到青岛市立医院东院急诊科了解到,被打伤的医生姓惠,头部和耳朵被打了几拳,病情

稳定后已经出院。

随后,记者来到青岛妇女儿童医院急诊科,当日的值班护士称,21日晚值夜班的医生和护士均已下班,她们不清楚此事。

该院宣传科迟主任介绍,21日晚一名5岁左右的小女孩发高烧后抽搐,父母抱着她来医院就诊,惠大夫负责接诊。22时左右,打完吊瓶的小女孩病情控制下来,其父母请求惠大夫再复查一次,而当时惠大夫可能正在忙着接诊其他患儿,没有去复查。随后在医生休息室,家长动手打了惠大夫,保安控制住家长后拨打110报警。事发时视频监控已被警方

取走,没法提供给记者。“惠大夫正在家中休养,打人的具体经过不是很确定,正等待警方调查结果。”迟主任说。

青岛妇女儿童医院急诊科主任徐静介绍,目前急诊每晚有200到300名患儿来就诊,有3到4名医生值班,按每位医生平均6分钟看1名患儿的速度,1小时最多看10名患儿,4位医生1小时最多看40名患儿,所以患儿肯定需要排队等待。

记者从市北公安分局获悉,打人者是青岛人,已被警方控制,目前正在对伤者进行伤情鉴定。



急诊科惠大夫被打后在医院接受救治。(目击者供图)