

救护车实时传输信息、微信平台远程会诊

滨州医学院附属医院多科室协作为“胸痛”患者保驾护航

本报记者 孙淑玉

第一时间出诊,在救护车上进行实时数据传输,通过微信平台远程会诊,一旦诊断明确,立即开通绿色通道,胸痛病人将绕行急诊科、省去办理住院手术的麻烦,直接进入导管室进行手术,全程无缝隙对接,可保证患者得到最及时、规范而有效的救治。

为使胸痛患者得到最快、最好的救治,滨州医学院烟台附属医院紧跟国际医学前沿,于今年4月启动了国家胸痛中心的创建,通过整合医院院前急救、院内急诊、专科救治的综合力量,全方位打造院前院内急救系统,已取得初步成效。

一小时内完成手术

男子转危为安

对于急性心肌梗死的救治,“时间就是心肌,时间就是生命”,这样的形容再合适不过。急性心肌梗塞死最危重的心脏急症,是导致中老年人心脏猝死的主要原因之一。近日,市民老陈就经历这样的生死存命瞬间,得益于滨州医学院胸痛中心医护人员的全力抢救才得以脱险。

62岁的老陈身体一向不错,日前吃完晚饭后突发剧烈的胸痛,家人紧急拨打120求助,得到消息的第一时间,滨医烟台附院急诊科的医护人员立即驱车前往,在其家中进行心电图检查发现老陈广泛前壁心肌梗死并继之出现了室颤,出现抽搐、意识丧失,医护人员立即为其进行电除颤并辅之以药物治疗,病人恢复正常心率。

与此同时,一刻不敢耽搁,急诊科医护人员立即通过救护车上的网络传输系统,将老陈的心电图结果回传,并通过微信平台和心内科专家进行远程会诊,联系导管室准备手术。赶到医院后,老陈直接被送往导管室,半小时后冠脉造影+球囊扩张+支架植入手术顺利完成,老陈顺利转危为安。由于救治及时,老陈没留下任何后遗症,两周后其顺利出院返回家中休养。

“如果耽误了,后果不堪设想。”经历了惊魂一幕的老陈对滨医烟台附院胸痛中心医护人员的全面配合感激不已,直言自己是捡了条命。

滨州医学院烟台附属医院心内科副主任、一病区主任史孟松告诉记者,心肌梗死是因

为心脏的供血血管被阻塞,造成心肌缺血坏死,血管阻塞后心肌大约30分钟左右开始坏死,6-8小时左右完全坏死,在这期间越早打开阻塞的血管,存活的心肌就越多。如果心肌梗死能在1小时内得到有效施救,康复后跟正常人一样;但如果在1个半小时后抢救,心肌将出现坏死,且时间越长,心肌坏死越多。

“迅速准确的判断,并在第一时间给予患者合理有效的治疗至关重要。”史孟松介绍说,急性心肌梗死作为一种发病急、死亡率高的一种心血管疾病,目前国际上公认的最有效的手段就是经皮冠状动脉成形及支架技术,使堵塞的血管再通。因此,迅速准确地诊断急性冠脉综合征,尤其是急性心肌梗死,使其得到及时、合理、有效的治疗,降低病死率,对患者、家庭和社会都有着重要意义。

实时回传、远程会诊

多措并举保障患者安全

“胸痛”是临床常见的就诊症状,涉及多个器官系统,与之相关的致命性疾病包括急性冠状动脉综合征(ACS)、肺栓塞、主动脉夹层和张力性气胸等,快速、准确地鉴别诊断心源性和非心源性胸痛是急诊处理的难点和重点,胸痛患者的预后与实行有效救治的时间密切相关。

为使胸痛患者得到最快、最好的救治,滨州医学院烟台附属医院紧跟国际医学前沿,于2017年4月启动了国家胸痛中心的创建,通过整合医院院前急救、院内急诊、专科救治的综合力量,全方位打造院前院



刘现亮工作照。

内急救系统,为患者保驾护航。

为此,滨州医学院烟台附属医院新购置两台大型标准救护车,车内配备有国际先进的救护设备和网络传输系统,可以直接在救护车上进行生命体征的监测,还能进行心电图、除颤、气管插管、肺部通气等操作,保证患者在车内就能得到最基本的生命支持。

除此之外,随车医生还可以根据心电图和心电监护的情况,在车内给患者实施初级救助,分秒必争为手术做好术前准备。救护车配备有先进的网络传输系统,心电监护的各项指标与医院胸痛中心实时传输、同步显示,并且能进行高清视频传输,有利于院内专家对现场患者情况的判断和指导。

不仅如此,胸痛中心还配备了统一的移动终端,使胸痛

中心的医生可以同步监控到患者的所有检测指标,并且可以在微信平台进行会诊与沟通。

此外,滨医烟台附院胸痛中心聘请国内知名心血管病专家,在齐鲁医院工作多年的刘现亮教授担任中心主任,中心组成人员技术精湛,能独立完成相关急诊手术。胸痛中心实行24小时轮流值班,随时应诊急性心肌梗死患者。患者一旦诊断明确,立即开通“绿色通道”,不必再去急诊科,不需先办理住院手术,直接转运至导管室进行手术治疗,尽最大可能为救治患者争取宝贵的时间。

多部门协调、多学科参与

为胸痛“护航”

统计数据显示,我国胸痛患者从发病到首次医疗接触需3-4小时,仅少部分患者可在指南推荐时间内获得PCI治疗。因此,改善我国急性胸痛和ACS治疗规范,建立院内胸痛中心绿色通道以及落实指南工作流程至关重要。

而胸痛中心是对急性胸痛为主的急危重症患者提供的快速诊疗通道,通过全新的管理理念和多学科协作医疗模式,并依照规范化的胸痛诊治流程,实现早期快速准确诊断、危险评估分层、正确分流和科学救治,达到缩短救治时间、改善预后的目的。

在滨医烟台附院急诊科导医分诊台前,“胸痛优先”的提示牌醒目而温馨,在这里胸痛患者能得到最及时而有效的治疗,这一切要归功于多部门协调、多学科参与的集体力量。

滨州医学院烟台附属医

院副院长王东告诉记者,作为大学的附属医院,在承担教育教学和科学研究之外,为区域群众提供更加规范、严谨的临床医疗服务也是大学附院的重要职能。多年来,医院高度重视急诊急救工作,旨在通过医护人员的努力更好地为市民的生命健康保驾护航。而胸痛作为急诊急救的重点疾病,因其发病急,发病率高、死亡率高,更要求诊断迅速、抢救及时、多学科联合救治以挽救生命、降低损害,让患者早日回归社会。

为创建高标准的国家级胸痛中心,年初滨州医学院烟台附属医院就开始编制预案、优化流程、及时调度,不断整改,不断提高抢救成功率,为胸痛中心的创建打下了良好的基础。

“高起点、高标准、高配置、多学科参与,保证了胸痛中心的高效运转。”王东院长称,医院领导高度重视,由院领导牵头,协调急诊科、心内科、导管室、影像科等多个部门和科室,并注重临床专家与辅助科室专家的有机结合,可做到接诊更迅速、检查更便捷、诊断更明确、治疗更规范。

据悉,滨州医学院烟台附属医院胸痛中心自运行以来成功抢救近百例危重胸痛患者,有10余例患者直接从救护车进入导管室行手术治疗,取得了非常好的治疗效果,赢得了广大患者的信赖和赞扬。

为了更好地普及胸痛知识,滨州医学院烟台附属医院胸痛中心的医护人员还定期向公众进行科普宣传和急救教育,帮助患者掌握对自身疾病治疗和预防的知识,同时也提醒胸痛患者要抓住“黄金时间”以免贻误最好的救治时机。



刘现亮为患者做手术中。