

# 畅通心血管病患者救治难点

## 金乡县人民医院“心电一张网”跑赢基层“救治第一步”

记者 郭纪轩 通讯员 孟丽

村里做心电图，县医院专家来解读。今年8月以来，金乡县人民医院整合优质医疗资源，实现县-乡-村联动，为偏远乡镇村卫生室免费配发穿戴一体式智能心电采集设备，解决乡村民众心电检查空白问题，真正实现把县级医院、基层卫生室和患者连接起来，更加紧密地加强了县级医院对基层医疗机构的医疗帮扶和技术指导，实现“让信息多跑路，让百姓少跑腿”，全方位提升了全县在心血管疾病筛查、监测、预警、救治、康养等领域的防治能力。

### 构建“心电一张网” 实现治疗无缝对接

“很感谢咱们金乡县人民医院的设备，幸亏在村卫生室就排查出了心梗，让我父亲第一时间就得到了有效的救治。”金乡县鱼山街道居民李先生感激地说。前不久，李先生的父亲因胸部疼痛、乏力来到该街道新城卫生室就诊，为其诊治的乡医隋福生第一时间为其穿戴好了一体化仪器采集心电数据并上传，几分钟后，一通紧急电话被隋福生接到：“该患者有心梗迹象，请让患者迅速服用相关药物，就地等待急救车！”到达医院后，患者急性心梗被进一步确认，不过好在经过及时治疗，患者入院三天后顺利出院，而这也是金乡县人民医院“心电一张网”初步建立后帮助基层提高诊断水平和医疗效率的一次缩影。

今年8月中旬，金乡县委组织部联合金乡县卫生健康局、金乡县人民医院举办金乡县驻村第一书记-医疗专家-村医手牵手活动暨金乡县“大型义诊进村到户”活动，旨在为群众提供更加优质、高效、便捷的就医服务，以实际行动为

群众办实事、办好事。以此次活动为契机，金乡县人民医院为20位村医发放首批心电采集设备并开展培训，持续实现优质医疗资源下沉，为偏远乡镇百姓、困难群体等送去免费且优质的医疗健康服务。

“咱们这套设备不仅使用方便，结果出来的也很快。在卫生室就能为胸痛患者完成初步诊断筛选，这在之前是想都不敢想的事！”化雨镇早立村卫生室村医王英之表示，在这以前村民出现胸痛后，由于没有心电图机自己也不敢随便诊断，只能让患者去大医院才行，但村里老年人多，一提到外出看病就开始犯愁。

而自从有了这套操作简单的心电采集设备，乡医们只需要为患者手腕戴上一支“手镯”一样的电极，并将“马甲”一样的采集设备穿在患者身上，一分多钟的时间就可以完成心电图采集。数据传输到金乡县人民医院心电图室后，在此值班的医务人员第一时间就可以完成读图并交由科室专家完成诊断。不仅补齐了村级卫生室无法诊断心电图的短板，还有利于上级医院高效地实现对基层医疗机构的医疗帮扶和技术指导，让基层患者得到及时诊断、高效救治。



村医通过“心电一张网”查看诊断结果。

### 早发现、早治疗 提升全县急救能力

时间就是心肌，时间就是生命，这对心梗患者的抢救来说最合适不过。因为心肌组织没有再生能力，一旦发生心肌梗死，就会有一定面积的心肌组织发生坏死，即便度过了最危险的阶段，保护了生命，这部分心肌的功能也将完全丧失，对心脏功能产生不同程度的影响。同时，由于急性心肌梗死发作往往是在毫无预先警告之下而发生，有数据显示，约40%的患者在没入院之前就可能因心律失常导致猝死。

“对于心脏疾病的诊断而言，最经济、快速、方便的方式就是心电图，但由于目前乡村卫生室不具备开具心电图报告

的能力，许多胸痛患者会因此耽误了救治的‘黄金时间’，延误病情。”金乡县人民医院医务科主任李涛介绍。为此，经过前期走访调研，金乡县人民医院首批购进100套穿戴一体式智能十二导联心电图仪，操作简单、数据精准的先进设备成为建立协同医疗救治体系、打通胸痛救治“最后一公里”的硬件基础。

同时依托于金乡县人民医院急救中心建设成果，县、乡、村三级联动，通力合作，实现了基层医疗机构心电检查数据直接传输至县人民医院完成远程心电诊断，心血管专业医师快速诊断，根据患者的检查情况进行危急预警分档，在患者到达医院之前，就可以完成电话药物指导、制定手术方案等内容，患者到达医院之后开通胸痛患者救治绿

色通道，形成全流程的急性心脏病急救体系。如果遇到疑难病例，还可以与全国知名医院的专家共同会诊。

金乡县人民医院党委书记、院长代建军表示，“心电一张网”项目的开展是优质医疗资源下沉群众身边的一项重要举措，是打通胸痛救治“最后一公里”的民生工程。未来，这张阻击心血管疾病、护佑人民健康的“健康网”，会织得越来越密、撒得越来越广，让更多群众受益。同时，医院将以此为契机，不断提升急性胸痛救治能力和水平，努力打造覆盖广泛、规范、高效的“胸痛急救网络”。同时进一步满足广大人民群众的多层次就医需求，以先进的技术水平和完善的医疗体系当好金乡百姓健康的主心骨，提供更加便捷、安全、高效的医疗卫生服务。

## 一站式诊疗，看病更便捷

### 济宁市第二人民医院多学科协作，MDT精准治疗肺结节

本报济宁10月31日讯（记者 李锡巍 通讯员 朱国涛）近日，71岁的黄老太太在一次身体检查中，发现右肺上叶出现了1.1x1.0cm的肺结节，后来到济宁市第二人民医院肺结节门诊接受治疗。肺结节多学科诊疗专家团队为其制定了个体化“一站式”检查、诊断及精准化治疗方案，得到患者及家属一致好评。

“以往，患者需要多个科室往返奔波，十分不便。现在肺结节MDT门诊就能‘一站式’解决问题，极大地方便了市民就诊。”医院胸外科主任张新介绍，因患者高龄合并冠心病、心律失常、高血压3级、脑供血不足等多种基础病，肺结节多学科会诊后，考虑黄老太太右肺上叶的肺结节属高危肺结节，制定出了一份全面详尽的手术诊疗方案，并且与患者及家属进行了充分沟通。在医院医学影像科、麻醉科、心内科和手术室的配合下，胸外科团队为患者实施了胸腔镜下右肺尖段解剖性肺切除+右肺下叶肺大疱切除术。手术仅通过胸壁三个硬币大小的切口完成，同时最大程度保留了患者的肺功能，极大减轻了患者的手术创伤，术后通过



专家为患者实施手术。

ERAS精细管理，患者恢复良好。

现在随着健康体检意识逐渐深入人心，肺结节越来越多地进入到大家的视野中，尤其是磨玻璃结节更是让很多人谈结节色变。肺结节患者往往要就诊于多个科室，非常不便，而多学科诊疗模式(MDT)能综合多个学科的专业优势，打破各学科之间的壁垒，综合分析患者疾病特点，为患者提供规范、科学的治疗指导，是肺结节最好的诊疗模式。

今年以来，在济宁市第二人民医院大力推广多学科

协作诊疗模式背景下，该院胸外科联合医学影像科、呼吸内科、肿瘤科等多学科成立肺结节MDT治疗中心，修订了《肺结节多学科协作诊疗(MDT)实施方案》，进一步优化了肺结节MDT实施细则。在多学科深入交流与紧密合作下，“肺结节多学科诊疗专家团队”实现了肺结节诊疗理论、技术和经验的全面融合，促使疾病的治疗更加规范化、合理化，并有利于患者获益最大化，从根本上降低医疗费用，大大改善了患者就医的体验。

## “天使”挽袖献爱心 为生命健康接力

本报济宁10月31日讯（记者 郭纪轩 通讯员 陈伟）近日，邹城市人民医院联合邹城市血站开展为期三天的爱心献血活动，用行动为疫情防控助力，为群众生命健康接力。

在现场，前来献血的医院工作人员严格按照疫情防控要求，全程戴口罩、保持排队距离，在完成信息录入、血液检测等准备工作后，大家纷纷

挽起袖子、伸出臂膀，有序进行献血。

在毫不松懈做好疫情防控工作的关键时期，无偿献血活动得到了该院广大职工积极响应，踊跃参与。他们舍小家、顾大家，日夜坚守在各自的工作岗位上，确保了疫情防控与医疗保障高效运转，诠释了勇担使命的热忱初心，展现了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神。



邹城市人民医院职工挽袖献爱心。