

急性“胸痛”患者的福音

“国字号”胸痛中心落户邵阳学院附属第一医院



邵阳日报讯 (记者 刘敏 通讯员 姚昱 肖红梅) 1月9日上午,邵阳学院附属第一医院举行国家级胸痛中心授牌仪式及邵阳市胸痛中心规范化建设论坛,标志着国家级胸痛中心正式落户该院,这也是目前邵阳地区第一家经国家胸痛中心认证的“国字号”胸痛中心。

近年来,急性胸痛、心肌梗死逐年呈高发病率及年轻化,很多患者往往因为就医不及时或就医不当,造成病情延误甚至危及生命。因此,建立规范化的胸痛中心,快速诊断、缩短患者发病到治疗时间,可有效优化急性胸痛患者的救治流程,提高救治率。

为了更好地服务广大人民群众,2019年9月,邵阳学院附属第一医院启动胸痛中心创建工作,以该院急诊科、心内科团队为依托,严格按照规范化标准建设,多学科紧密协作,对所有来院胸痛患者开通绿色通道,先救治后收费,有效降低了死亡率。另一方面,该院积极推广先进的胸痛诊疗及救治流程,推动胸痛中心“全市模式”,先后与邵阳县、城步县、新邵县、新宁县、洞口县人民医院及多家乡镇医院签订了网络合作协议,构建了“远程心电一张网”,搭建了急性胸痛患者的转运急救平台,实现了“患者未到,信息先到,专家先到”模式,更大程度保障了人民



(左)为胸痛中心联盟秘书长潘宏伟

群众“心胸”健康。

2020年12月,经过层层审核,邵阳学院附属第一医院胸痛中心成功通过认证,正式成为国

家标准版胸痛中心。据了解,该中心计划在2021年建立15个胸痛单元,让基层医院的患者能得到及时有效救治。

我市荣获“全国无偿献血先进市”称号

邵阳日报讯 (记者 伍洁) 1月8日下午,2018-2019年度全国无偿献血表彰电视电话会议在北京隆重召开,市卫健委设立了分会场。邵阳市获得由国家卫生健康委员会、中国红十字会总会、中央军委后勤保障部卫生局联合授予的“全国无偿献血先进市”荣誉称号,这是继我市获得“2016-2017年度全国无偿献血先进市”之后再次获此殊荣。

据了解,在此次表彰中,我市55人荣获全国无偿献血奉献奖金奖、51人荣获全国无偿献血奉献奖银奖、171人荣获全国无偿献血奉献奖铜奖,其中邵阳日报社连续两次获得湖南省无偿献血促进特别奖。

近年来,我市无偿献血工作取得了显著成绩,无偿献血者队伍不断发展壮大,献血环境与条件不断改善,无偿献血事业得到了健康稳步发展。我市临床用血全部来自公民自愿无偿献血,确保了临床用血需求和安全。2018至2019年度,我市献血总人次69544人次,其中献全血67787人次(献血量达23.48吨),单采血小板1757人次(2837个治疗量)。

用电胶布包扎伤口险丢性命

新邵县人民医院成功救治一例重症破伤风患者

邵阳日报讯 (记者 杨敏华 通讯员 彭宏 孙移新) 被染锈的刀具划伤,人们首先都会先给伤口消毒,必要时去医院注射破伤风抗毒素。然而,近日,新邵县的李大爷在不小心被一把染锈的弯刀划伤手指后竟用电胶布包扎伤口,导致感染破伤风梭菌,险些丢了性命。所幸经新邵县人民医院医务人员全力施救转危为安。1月8日下午,李大爷康复出院。

据了解,去年11月中旬李大爷在家整理鸡圈时不小心被一把染锈的弯刀划伤右手食指。“粗线条”的他不但没有进行消毒处理,而是在家随便找了一卷电胶布缠在伤口上,之后便没再理睬,也没告诉家里任何人。几天后,李大爷开始出现上腹部阵发性胀痛,家人陪他前往医院就诊。可辗转几家医院,治疗后不但未见好转,症状反而越来越严重,后又被转到了省人民医院ICU,经检查诊断大爷感染了破伤风梭菌,医生立即为李大爷进行对症支持治疗。上月3日,李大爷办理了转院手续,住到了新邵县人民医院ICU。该院ICU主任刘锋钢介绍说,“李大爷属于重症破伤风,入院时已处于脓毒症休克、肺炎、I型呼吸衰竭,后期可能出现呼吸肌痉挛、重症肌无力、心力衰竭等危及生命的并发症,临床死亡率极高,治疗环境要求非常高,应单人单间,避光避声。而且李大爷既往有冠心病、股骨头坏死,一年前还曾在该院行PCI手术。”安置好李大爷之后,刘锋钢立即组织召集全科紧急会议,制定详细而周密的治疗方案,大家统一思想,全力以赴救治患者。

ICU护士长李玉玲告诉记者,破伤风患者气管切开之后气道管理本身就是ICU的一大难题。同时,由于治疗的需要,李大爷很长一段时间处于镇静镇痛状态,这也极大地增加了压疮和下肢静脉栓塞的风险。科室为李大爷设置单人病房,避光避声,安排专人密切关注大爷的病情变化,精心做好各项护理工作。同时,多次组织中医康复科、心血管内科等进行院内会诊,及时调整治疗方案,严把医疗护理质量关,确保大爷平稳渡过破伤风“惊厥关、感染关、营养关”。

在医务人员的精心救治和家属的积极配合下,李大爷病情逐渐好转。转入中医康复科普通病房进行康复治疗。1月7日,再次见到李大爷时,他神志清醒,四肢肌力已恢复到4级,能扶着行走十几米。

刘锋钢介绍说,破伤风是破伤风梭菌经由皮肤或黏膜伤口侵入人体,在缺氧环境下生长繁殖,产生毒素而引起肌痉挛的一种特异性感染。破伤风潜伏期通常为7-8日,最短24小时,最长可达数月。潜伏期越短,愈后越差,重症破伤风患者死亡率高达70%。不过,破伤风虽然后果严重,但也是可以预防的。它发病主要的条件是组织缺氧,在伤口虽小但深的木刺或含铁锈的伤口中,破伤风梭菌的芽孢很容易发育,在迅速繁殖过程中产生大量的外毒素,从而引发一系列严重并发症。他提醒广大市民,一旦不小心被不干净的刀具划破或刺伤皮肤后,一定要及时到正规医院进行伤口处理,并根据伤情注射破伤风抗毒素,以免重蹈李大爷的覆辙。

邵东市人民医院新医技综合楼投入使用

邵阳日报讯 (通讯员 申秀梅) 1月7日,邵东市人民医院新医技综合楼正式投入使用。

新楼建筑面积23616.8平方米,共14层,地下2层为地下停车场,可缓解停车难问题;地上12层功能用房,容纳眼科、全科、胸外科、乳甲外科、肾内科、中医科等临床科室,床位280张,设儿童康复、盆底康复、成人康复等康复科室,并设立信息中心、内镜中心和药学中心等辅助性科室。

新医技综合楼正式投入使用,极大地提升了医院的服务能力,床位、环境、服务、技术等全面“提档升级”,床位数大大增加,有效缓解“住院难”。

邵东市人民医院党委书记、院长周少峰表示,要把进入“三级医院时代”作为新起点,在新高度、新起点迎接全新的挑战。新大楼的启用,完善了三级综合医院的功能,为推进学科建设提供了强大的动力引擎。



1月6日,新邵县首批新冠疫苗开始对重点人群进行免费接种。据悉,该县首批重点人群免费接种共400人份,优先保障18-59周岁之间从事冷链物流、公共交通、一线医务和防疫、隔离酒店服务人员等感染高风险人群。新冠疫苗需接种两针,间隔14-28天,第二针接种完两周后,能产生较好的免疫效果,抗体能维持半年以上。邵阳日报记者 杨敏华 通讯员 胡金国 摄影报道

邵阳学院附属第二医院“会诊”“三甲”创建工作



▲评估现场。

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 申伟红) 1月8日,邵阳学院附属第二医院“三甲”创建诊断性评估现场反馈会召开,市专家评审组对该院“三甲”创建工作进行了“诊断性评估检查”。

该院自创“三甲”工作开展以来,健全了质量与安全管理组织构架,逐步完善院科两级质量管理体系;重新修订了医疗管理相关制度,完成了建章立制。推进制度、规范、流程、预案的落实,各项质量管理活动正在有序开展;组织各种学习培训、考核和技能竞赛,推动医疗质量工作持续改进;全面推广6S精益管理,优化医院诊疗环境和服务秩序;定期举行三甲工作总结推进会,进一步优化工作流程,确保各项创建工作扎实有效。截至目前,该院三四级手术占比高于全国同级医院中位数水平,

2020年,经第三方调查,住院病人满意度为91.5%。

市专家评审组客观评价了该院“三甲”创建工作成果,充分肯定了6S精益管理、远程会诊等工作,同时指出了不足之处,提出了许多建设性意见。

该院党委书记、代院长伍石华表示,将认真梳理各位专家的反馈意见,对问题进行分类整理,通过立即整改、限期整改及持续整改,将各位专家的反馈意见落实落地。下一步,该院将加速信息化建设进程,通过引智工程、125人才培养方案等一系列组合拳快速推进学科建设进度。计划2021年底以前完成胸外科、输血科、疼痛科等学科的创建工作,十四五规划期间完成6大中心的建设工作,明确2022年临床路径的开展目标为30%,四级手术的占比达30%。

市中心医院胸痛中心成立 多学科协作 构筑生命绿色通道

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 李文娟 孟天笑) 上月26日10时许,市民唐志云(化名)因持续性胸痛被紧急送往市中心医院救治。行心电图、冠脉造影后,唐志云被诊断为急性下壁心梗、右冠中段完全闭塞。

患者病情危急,必须马上做手术。时间就是生命,抢救不容耽搁,市中心医院立即开辟绿色通道,为唐志云做心电图检查和冠脉造影,手术团队行心脏介入手术。11时04分导丝通过闭塞血管开通血管,11时55分完成手术,唐志云被送至监护病房,胸痛症状得到了缓解。从患者入院到导丝通过,仅用了一个小时,而能在这么短的时间进行手术,得益于市中心医院多学科协作、院内绿色通道的建立。

2020年12月29日,为了提升胸痛患者的急诊急救水平,迅速构建高效的疾病救治系统,整合救援绿色通道,提高急性胸痛患者救治的准确率和有效率,市中心医院成立了胸痛中心,建立24小时连续不间断胸痛专科。

市中心医院介入室主任贺琳介绍,胸痛的病因复杂,病情多变,特别是一些急性胸痛,如急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞等,起病急、病情变化进展快、死亡率高,对人民健康和生命威胁最大,堪称生命“杀手”。若不在短时间内给予明确的诊断和积极有效的治疗,患者将面临死亡的危险,这就需要医院对胸痛患者进行规范、优化的鉴别诊断,从而及早确诊,及时救治。

“胸痛中心”是目前国际上十分关注的一种医疗模式。市中心医院胸痛中心通过整合医院心内科、急诊科、检验室、影像科、ICU、B超室等多科医疗资源,组成胸痛急救网络,实现院前院内无缝对接,优化胸痛诊疗流程,对胸痛患者提供快速而准确的诊断、评估和治疗,从而达到减少误诊、漏诊的发生率,挽救更多患者的生命。

贺琳表示,通过胸痛中心的建设,患者将在心电图、核磁共振等各项检查中享受“绿色通道”,省去中间环节,缩短从进入医院到接受治疗的时间。

下一步,市中心医院胸痛中心将认真梳理、改进急性胸痛诊疗流程,加强院内全民胸痛知识的培训,推动急诊监护病房及心血管内科CCU病房的建设,开展社区人群的胸痛健康教育与讲座义诊,提高群众的胸痛就医意识,为患者提供快速准确的诊断和规范治疗,更好地造福广大群众。

▲介入室医生为患者行心脏介入手术。