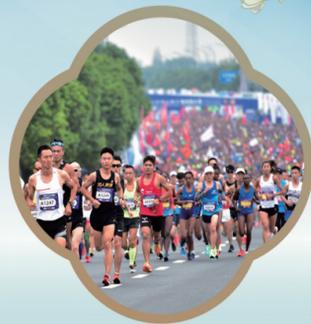


让运动走进生活 让健康护航人生



作为全市“智慧急救”试点,市四院率先探索“上车即入院”模式 “5G”加速融合院前院内急救一体化

救护车与医院间实时传输,“零时差”共同救治,为患者赢得最佳治疗时间

□本报记者 李青 通讯员 杜衡 绘图 夏敏

缺血性脑卒中患者要在3小时内开始溶栓,创伤患者最好在1小时内进入手术室,心脏骤停患者的黄金救援时间只有4分钟……急救过程中,每一秒都格外珍贵。

急救能力建设是基本公共卫生服务和应急保障的重要组成部分,是关乎百姓生命安全的重要民生工程。今年,我市发布《常州市医疗急救体系高质量建设提升实施方案》《常州市卫生健康“十百千万”惠民工程实施方案》,提出运用车载5G医疗设备,实现车载设备信息、指挥调度信息、院端信息的互联互通,构建以智慧急救为特色的全市医疗急救体系,让院前院内衔接更加高效,缩短危重病人抢救的响应时间,有效提高危重病患者的抢救成功率。

1月19日,龙城大道急救分站正式开始运行,站点工作人员由市四院医护人员组成,共有3辆智能救护车,负责常州西北区域内百姓及江宜高速、沪宁等辖区内高速公路的院前急救任务。半年来,龙城大道急救分站已出车1167趟,其中救援高速险情29趟,诠释了站点建立的初衷,为人民群众的生命健康保驾护航。无数真实的案例展现了“智慧急救院前院内一体化治疗”这一新模式的成功。



急救现场

7月24日凌晨6点,市四院急诊微信群里传来一条消息:某路口车祸,伤者为多发伤,伤情严重。市四院急诊科副主任巢益群迅速赶往急救大厅南侧5G工作站,一面55寸的电子显示屏挂在墙上,正同步显示着救护车上伤者的情况——心率135次/分,血压108/65mmHg,血氧饱和度92%。大屏下方,另一块电脑屏幕中映出随车医护人员抢救伤者的身影。

两块屏幕借由“5G”通讯网络,在救护车与医院间架起一座“零时差”的桥梁——

“患者心率快,血氧饱和度低,看看呼吸道是否有异物?”

“血压有变化,注意患者是否有活动性出血?”

“已经评估,右侧顶部有一长约4厘米的挫裂伤,已经压迫止血,右耳朵及鼻腔有血性液体流出,其他外伤已经初步处理。”

“好的,我这里已经启动多发伤应急预案,神经内科、胸外科、骨科、重症医学科、介入科的同事已经在厅等候了!”

“好的,我们估计还有3分钟!”

3分钟后,伤者被送入抢救大厅,专家团队根据评估立即开始抢救。胸外科专家发现其右侧液气胸及左侧胸腔积液,第一时间予以右侧胸腔闭式引流术,减轻肺部压迫改善氧合情况,为后续抢救赢得一

线生机。

巢益群解释,血氧饱和度低于95%就意味着缺氧,患者伤后血氧饱和度只有92%。上车后,医护人员为其清理呼吸道、给与吸氧,血氧饱和度持续波动下降,说明液气胸对肺压迫明显。如果不及时处置,患者缺氧时间过长,会严重降低其预后效果。院内专家通过实时传输,在患者到院前就有了预判,因此才能让院内抢救的衔接“零时差”。

制度变迁

作为常州北部唯一一家三级医院,市四院2023年急诊人次近8万,抢救危重症人次超1万,且以平均每年10%的速度持续增长。

“2013年医院整体搬迁到新北以后,我们面临的急救需求发生了较大的变化。”巢益群说,“在怀德时,我们以普通、轻症为主,现在危重症疾病等需要抢救比例明显升高,主要集中在创伤、心脑血管急性发作、急性中毒、妇产与儿科急诊这几类。”

急救,必须“高效率”与“高质量”并重。为应对这一新的挑战,市四院定制研发了一体化急救信息系统,从入院分诊开始,涵盖急救、监护监测、检验检查、用药输液、收费、住院治疗等全流程,实现患者就诊的各种信息互联互通和集成共享。

巢益群解释:“患者一进医院,医生根据分诊系统初步判定病情轻重,按照急诊分级,就有绿色通道等一系列优先权。简洁的结构化信息录入不仅可以

高效工作,还可以避免忙乱之下的漏诊、误诊,更可以缩短各环节的对接时间。抢救过程往往需要多方合作,利用信息比人快的特点,当患者还在转运过程中,“接棒”的医生就可以从系统中了解其病情并做相应准备,由此真正做到无缝对接的高效。而高效=时间,这在急救中就意味着生命。”

将院内抢救流程做到极致后,今年,市四院又向前迈进一步,与市急救中心联手探索“智慧急救”模式,通过

引入“5G”通讯网络,实现院前院内急救一体化。

市四院院长黄武介绍,以往,伤者要被送到抢救大厅后,经由急诊科医生评估才能启动多学科会诊。现在,通过5G的实时视频连接,院内医生可以提前掌握伤者病情,同步进行远程急救指导和多学科会诊,真正实现了急救的关口前移。“5G”为院前院内一体化治疗创下新速度,由此,院前院内急救从“联合”迈向“融合”,实现无缝衔接。

“5G”提速

诊疗流程更快捷

过去,随车医护人员电话口述患者姓名、性别、年龄等基本信息,容易出现“音译”错误,且耗费时间。患者在被送到医院后,才能在诊疗系统中“挂号”。

现在,患者上车后,基础信息即接入医院诊疗系统。这意味着,患者在车上时,就可以“挂号”,并开通“绿色通道”。各种后续流程不仅存在于医生的判断计划中,更是实实在在地存在于医院系统中。

病情评估更精确

过去,患者的生命体征等病情由随车医护人员通过电话与医院对接。由于人手有限,可能会出现忙于急救来不及电话沟通、病情变化过来不及沟通等问题。

现在,患者的病情数据实时对接医院急诊大屏,院内急诊医生可以实时监测患者的病情变化,提前呼叫会诊,做好后续抢救准备等。随车医护人员无需分神汇报,可以更加专注于现场急救操作。

急救力量更壮大

过去,受限于传输方式,随车医护人员无法传递出实时变化的病情,医院的反馈也存在滞后性。通常,患者只有在进入医院后,才能进入多学科会诊阶段。

现在,5G实时传输让双方的沟通跨越空间,毫无时差。在患者运送的过程中,院内的多学科专家团就可以开始会诊,并提供相应的远程协助,随车医护人员从此不再“孤军奋战”。

孕妇突发凶险HELLP综合征 南医大三附院(常州二院)成功救治

本报讯(李青 肖云)近日,一名孕35周的孕妇突发HELLP综合征,病情危重,南医大三附院(常州二院)迅速启动抢救流程,经过科学施救,帮助孕妇成功度过了生死攸关的时刻。

小美今年27岁,6月20日,她在常规产检时发现血压远高于正常值,尿蛋白也同时升高。医生初步判断为重度子痫前期,建议她住院治疗。

住院后,经过病史询问和后续检查,管床医生发现,小美的高血压并不是第一次发作。一直以来,小美都以为自己血压升高是因为运动导致的,妈妈怀她时也曾水肿,因此自己孕期水肿也没在意。

南医大三附院(常州二院)产科副主任韦金华说:“我们为她进行综合治疗,降压效果很显著,但结合其他检查情况并不是很好,因此我们建议她尽早终止妊娠,将宝宝剖出来。她觉得血压在入院时已经得到了控制,便想要等宝宝大一些再剖。”

不料,6月24日凌晨2点,小美突然胸闷气喘,血压持续升高,无论怎么用降压药都降不下来,氧饱和度仅90%。经过一系列检查,夜班医生曹丹发现小美有胸腔积液,肝功能、心肌酶谱异常,乳酸脱氢酶飙升,脑钠素水平

也在急剧升高。看着满屏的红色箭头,曹丹判断小美病情危急,可能需要紧急手术,于是立即向韦金华汇报。

“当心HELLP!快!必须马上剖宫产终止妊娠,否则母亲孩子都会有生命危险!”韦金华立刻赶往医院。

在与家属沟通后,凌晨3点,急诊手术开始了。不久,2150克的小宝宝平安降临。然而医护人员的心并没有放下,精神一度处于高度紧绷状态。韦金华解释:“虽然手术顺利,但术中小美腹水呈深黄色,这是黄疸的迹象,表明有肝脏损伤。术后,小美肝功能、脑钠素、肌酐等指标以每小时呈倍数急剧升高,肌酐脱氢酶更是升高到了2500多,血钾高达危急值,血小板急剧下降,尿量不断减少。种种迹象显示,小美是HELLP综合征,随时有生命危险。”

上激素、防血栓、解痉降压、抗炎抗凝、补充白蛋白和利尿剂……经过整整一天的紧急救治之后,小美的病情开始好转。尽管随后又有波动,但经过及时抢救,均有惊无险。术后一周,小美平安出院。

韦金华提醒孕妇尤其是二胎准妈妈,一定要重视产检,注意控制好自己的体重、血压、血糖,一旦出现异常变化应及时就医。

高龄产妇重度胎盘植入

市妇保院多学科诊疗护母子平安



本报讯(赵雪煜 妇幼宣)7月27日,市妇保院·市一院钟楼院区成功救治一名凶险性前置胎盘伴穿透性胎盘植入的患者。

“得知自己的情况比较严重,我其实很害怕,第一时间就想着是不是去南京,找一找全省最好的专家。后来听说市妇保院有一名从南京来的专家,在本地的准妈妈群中口碑很好,很多高危病症的产妇都会慕名去找他。”36岁的冯女士表示,去年12月,正当全家人沉浸在迎接她二孩的喜悦中,孕中期的产检B超报告却给了她“当头一棒”,怀着忐忑不安的心情,挂了市妇保院·市一院钟楼院区副院长、产科主任医师石中华的专家号。

通过详细的病史了解,结合报告单,石中华凭借多年的产科临床经验,诊断冯女士为“凶险性前置胎盘伴穿透性胎盘植入”。她的胎盘就像树根,深深扎根于子宫下段和宫颈,并穿透子

官肌壁,成为体内一枚定时炸弹,随时都会出现大出血危及母子生命。

“你这个情况还是挺严重的,但是请放心,我们比你更希望手术顺利。”为此,石中华牵头多学科会诊,对可能出现的情况进行模拟演练,制定周密方案,并于孕32+3周时果断终止妊娠,成功分娩出一名4斤重健康男婴。当手术顺利结束的那一刻,在场的所有人都露出了胜利的微笑。

目前,冯女士恢复较好,逢人便感慨:“我是一名幸运儿,在市妇保院遇到了这么多好医生。”

石中华表示,胎盘植入可发生于子宫体部、子宫角等胎盘着床部位,但多发生于子宫前壁下段,常与子宫内

开展“药师进万家”系列科普活动

市三院“零距离”服务社区老人

□本报记者 陈荣春 通讯员 阮丽花

科普讲解结束后,药师们又走进老人们居住的房间,为他们的家庭小药箱进行检查和整理。结合老人的具体用药情况,针对存在的个别药品过期、服用规格不同、分装中药材发生霉变等现象,药师们现场进行一一指导,帮助老人消除了用药安全隐患,让他们感受到社会的温暖和关爱。

深入服务社区居民,实现安全用药“零距离”。此次活动中,市三院药事科以耐心、细致、专业的服务得到了社区居民的一致好评。药师们纷纷表示,后续将继续开展“药师进万家”科普活动,为他们关心的问题,一对一耐心解答。

市三院药事科药师团队日前走进常州幸福阳光老年公寓,开展“药师进万家”系列科普活动。在临时搭建的“科普小课堂”里,药师们向老人们讲解安全用药的小知识,如家庭用药错误可能会发生的不良反应,中药饮片真伪如何辨别,高血压药物的服药误区,如何合理选择、规范使用等。

夏季蚊虫滋生,万一爬进耳朵怎么办?

诊了很多因为蚊虫钻入耳朵来紧急处理的患者。

蚊虫为什么会喜欢钻到耳朵里呢?市七院耳鼻喉科副主任医师查雄在急诊室里见过蚊子、蟑螂、不知名的小虫,甚至蜘蛛……他解释说:“蚊虫非常喜欢温暖、潮湿的地方,所以会将外耳道视为是一个安全和舒适的栖息环境。另外,人体的气味或是使用的香水、洗发水的味道也可能会吸引蚊虫,在人睡觉时悄悄爬入耳朵里。”

那么,虫子会从耳朵进入大脑吗?查雄认为这种可能性很低:“首先,虫子很难将鼓膜划开跑进去。其

次,即使鼓膜是穿孔的,虫子进入到中耳内,我们的中耳和大脑也有骨间隔开。所以虫子是不太可能进入大脑的。”

在蚊虫滋生的夏季,往往“防”大于“治”。查雄建议市民可以通过以下六个方面来提前预防。

1. 不要过度清洁耳道。耳道的重要作用就是防止异物进入耳道深处,尤其是油性耳垢,因为其粘稠度高,容易粘住蚊虫或者阻挡其进入。所以适度的耳道清洁是有保护作用的,日常不需要频繁清洁耳道。
2. 保持室内整洁。保持室内干

净、整洁并及时处理垃圾,积极除湿,避免室内有死水积蓄,减少蚊虫滋生。

3. 及时防蚊灭虫。使用蚊帐是最简单、有效的物理防蚊方式,以及使用灭蚊剂、蚊香液等防蚊用品。
4. 不要在床上吃东西。以避免食物气味吸引虫子。
5. 避免用味浓的香水、洗发水、沐浴露。睡前避免使用气味特别浓郁的香水或者洗发水、沐浴露。
6. 在户外睡觉可以使用耳塞。露营或者睡在室外,风险会增加。如果特别担心,可以使用隔音耳塞堵住耳朵来预防,简单粗暴但有效。



本报讯(李青 七轩)最近常州天气炎热、潮湿,饱受暴雨天气的困扰,潮湿的天气会增加过敏性鼻炎、真菌性外耳道炎的发病率,也会导致蚊虫滋生。市七院耳鼻喉科就接