

邵阳学院

“附一速度”

打通胸痛患者生命通道

□通讯员 姚昱

区域协同救治
打通生命绿色通道

多学科合作提升院前急救能力

前不久,有一则报道:杭州一名小伙子在夜跑途中,突然倒地不起。紧急送往医院抢救,但已经没有生命体征。

近年来,年轻人猝死的事件频现报端,心血管疾病年轻化已经是一种大趋势,患者年龄分布集中在40至60岁左右。心血管病业已成为危害我国人民健康的主要疾病,心血管病的发病率和死亡率呈不断上升趋势。但我国急性胸痛和ACS的治疗流程中存在诸多问题,治疗规范亟待改善。胸痛中心概念的推出正是为改善治疗流程中的不足、优化治疗流程而设计。

邵阳第一家通过国家认证胸痛中心

邵阳学院附属第一医院始终将学科建设作为医院高质量发展的根本,近年来,围绕五大医疗中心的建设,依托多学科诊疗团队,医院学科得以迅猛发展,医疗服务水平不断提升。

2017年,邵阳市危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心正式挂靠该院;2018年,该院加入湖南省卒中联盟。凭借强大的院前急救、心血管介入团队,附一的急诊PCI量在整个邵阳地区排名第一,一直为邵阳地区急性胸痛和心肌梗塞的患者提供高效、安全的医疗服务。

2019年,医院正式启动胸痛中心建设工作。搭建组织架构、重组急救流程、完善标识标牌、时钟统一管理、科学功能分区、全程无缝衔接……

院党委既是顶层制度的设计者,也是躬身践行者。谋规划、定举措、抓落实。以全院培训为契入点,以MDT团队创建为着力点,以规范快速救治流程为落脚点,全面系统研究解决创建胸痛中心的重大事项和现实问题。

一系列难题得以解决落实……

胸痛中心运行逐步成熟流畅,核心指标逐渐达标。2020年4月开始申请国家胸痛中心总部网络初审,5月通过,6月通过省胸痛中心专家现场核查。2020年10月,中国胸痛中心总部进行现场核查,对邵阳学院附一胸痛中心建设工作给予高度评价,11月,中国胸痛中心联盟发布“关于2020年度第二批次中国胸痛中心及中国基层胸痛中心通过认证单位公告”,附属第一医院成为邵阳地区第一家通过国家认证的标准版胸痛中心。

“是附一吗?赶快来东大路,有人快不行了!”2020年11月10日夜,一阵急促的电话铃声打破了附一120接诊中心的宁静。一名年轻男性患者因突然出现持续性胸痛,家属拨打了急救电话。120急救人员迅速到达现场,第一时间为患者进行心电图检查,心电图示“急性前壁、高侧壁ST段抬高型心肌梗死”。院前急救医师立即拨通胸痛中心值班电话并予患者口服急性心梗药物治疗,院内值班医生接到通知后“一键启动导管室”,心内科介入团队迅速到位,院内绿色通道开启。患者到达医院后直接送入导管室,穿刺桡动脉成功,造影前降支近段全闭,导丝顺利通过闭塞病变,球囊扩张,支架释放,闭塞血管恢复血流TIMI3级,血运重建成功,挽救大量濒临坏死心肌,患者生命得到成功救治。



经皮冠状动脉支架植入术

患者陈某,70岁。2020年11月27日19:30无明显诱因休息时突发胸痛,伴大汗淋漓、濒死感,21:15前往医院胸痛中心网络医院——新邵县人民医院心内科就诊,21:20完成首份心电图并传至我院会诊,确诊为急性侧壁ST抬高型心梗,建议溶栓或急诊PCI。21:26实施双联抗血小板给药和肝素抗凝给药,并决定送往医院导管室手术,21:58我院导管室激活,晚22:07病人送至我院导管室,22:12开始穿刺,22:33导丝通过,从患者进入医院至导丝通过仅用时26分钟。

患者刘某,76岁,2020年10月14日15:00左右突发胸痛,为胸骨中下段持续性压榨样疼痛,胸闷、干呕、乏力、背部放射痛,16:24送达医院急诊科就诊,16:25首次医疗接触,16:27首诊医生接诊,16:29完善心电图,心电图示窦性心律,诊断为急性广泛前壁+下壁ST段抬高型心肌梗死,16:30呼叫心内科会诊,16:57到达导管室,17:07开始穿刺,17:15导丝通过,17:35成功PCI手术结束,从患者进入医院至导丝通过仅用时51分钟。

这是一幅幅医者仁心的动人画面,这是一幕幕惊心动魄的救治场景,这更是一串串充满温度与速度的感人数字。

得益于胸痛中心的创建,邵阳学院附一院真正实现了“快速规范诊治、无缝隙对接、区域协同救治”,“附一速度”为生命的延续赢得最珍贵的时间!

随着医学科学的进步,在不远的将来,信息化水平、设施设备、医疗技术、转运条件等不断提高和完善的邵阳学院附属第一医院胸痛中心将迈上新台阶,时刻准备着,聆听生命的呼唤,捍卫生命的尊严,守护家庭的安康,向着更远的地方,播撒医者仁心。



10月12日,中国胸痛中心总部认证专家组一郡教授一行4人对我院胸痛中心进行现场核查