

近年来，郴州汝城县人民医院始终坚持“患者至上、生命至上”的服务理念，以推进省级边界类区域医疗中心建设为依托，狠抓胸痛中心建设，打造高水平的心血管专业学科，不断提升县域急性胸痛救治能力，用专业与温度点亮每一份健康“心”希望，为老百姓铸就坚实的生命健康安全防线。

铸强胸痛救治“核力量”

“我院心血管内科现分设一区、二区两个专业科室，建有高标准的介入中心、CCU重症监护室，配有血管造影机（DSA）、体外球囊反搏等先进设备，在胸痛救治方面已具备较强的专业能力。”汝城县人民医院胸痛中心医疗总监、心血管内科大主任兼心内科一区主任袁夏英说，院党委对胸痛中心建设、学科能力建设极其重视，在心血管内科人才培养、设备配置等方面进行了全方位的投入。

汝城县人民医院充分整合心血管内科、急诊科、介入科、放射科、手术室等20余个专业科室，建立多学科协作模式，打造24小时胸痛急救绿色通道，致力提升胸痛中心急诊救治、重症监护、康复治疗的能力。2023年顺利通过中国胸痛中心认证，标志

家门口的“心”守护 ——汝城县人民医院县域急性胸痛救治能力不断提升

通讯员 朱明志 唐静

着急性高危胸痛救治水平达到国家标准。牵头科室心血管内科已入选郴州市心血管内科临床重点专科和省临床重点专科建设项目，有10余人曾赴省级三甲医院进修，有6人获得国家级心血管疾病介入诊疗技术培训项目“冠心病介入”技术资格证书及省级“冠脉、电生理技术”培训证书。心血管内科今年4月分设一区、二区后，进行心脏介入治疗手术已达180余台，出院病人达600余人次，胸痛救治效率开创新高度。

织牢胸痛医防“县域网”

“目前，汝城县以县人民医院为中心、以乡镇卫生院及村卫生室为网点，已建成县乡村一体化的胸痛救治网络。”汝城县人民医院相关负责人表示，2021年以来，汝城县在全省率先启动县域急性胸痛医防融合网格化救治与管理模式，成功打造县域胸痛医防融合“四早汝城模式”（早发现、早

处置、早转运、早救治），县域胸痛医防工作得到质的提升。

汝城县人民医院专门开设高血压及冠心病专病门诊，向患者群众实行免挂号、免预约式便民服务，做到心电图、心脏B超检查随到随查，为乡镇中心卫生院提供24小时的心血管疾病电话急救指导服务。高标准建成“现场救护第一目击者培训”基地，培训对象覆盖全县14个乡镇及217个村，累计开展急救培训、现场演练等活动200多场，培训乡村医生及社会公众6000多人次，培养“现场救护第一目击者”注册人员3000余名。着眼与各乡镇卫生院加强医共体建设，建成远程医疗会诊中心，开展远程会诊110余次；建成影像会诊中心，远程阅片诊断600多人次；建成心电图诊断中心，完成远程心电诊断300余次。

力克急危重症“大难题”

“我们汝城以前面临急性心梗

患者100%外转的困境，如今患者外转率从100%降至10%，冠心病外转率由外转疾病谱第8位降至第34位，群众看病远、看病难、看病贵的困难得到切实缓解。”汝城县人民医院心血管内科二区主任、胸痛中心办公室主任何毅峰说，通过引进开展心血管介入诊疗等方面的高难度技术，成功破解急性心梗外转率高、救治能力薄弱等难题，实现县域急危重症救治90%不出县。

在湖南省人民医院、南华大学附属第一医院、郴州市第一人民医院等省市三甲医院的帮扶支持下，汝城县人民医院狠抓技术破冰与服务升级，引进冠脉造影、支架植入、永久起搏器植入、射频消融术等10余项新技术新项目，急危重症胸痛患者救治能力明显提升，县域心梗患者在家门口就能得到有效救治。特别是着力推进县域5G智慧化急救体系建设，强化急诊急救快速反应机制，打通急救“高速路”，为万千家庭筑牢生命健康安全防线。在与“死神”赛跑中，用D-to-W时间（患者入院至血管开通时间）平均68分钟、最短26分钟的惊人时速（远低于国际标准90分钟），一次次刷新生命救援纪录。截至目前，全院累计完成心脏冠脉介入手术4400余例，成功救治冠心病患者2500余名、急性心梗患者800余名。

家庭医生签约服务宣传

5月19日以来，郴州市安仁县各乡镇卫生院围绕“签约有感，健康可及”主题，深入村组开展家庭医生签约服务宣传。5月27日，县卫健局联合永乐江镇卫生院设立大型宣传点，普及签约政策、服务内容和健康知识。10天内，全县提供健康服务近万人次，现场签约达2000余人，群众知晓率与满意度显著提升，家庭医生形象深入人心。

通讯员 宁雨婷 摄



■给您提个醒

“狂炫”吃杨梅，女子入医院

短时间大量食用易引发牙过敏

眼下正是杨梅上市的季节，鲜甜多汁的杨梅让不少人“吃到停不下来”。然而，家住宁波北仑新碶街道的赵阿姨却因为一口气吃了一盆杨梅，导致牙齿酸软难忍，不得不前往医院就诊。

“医生，我这牙现在感觉又酸又软，连咬豆腐都难受！”近日，56岁的赵阿姨捂着半边脸走进新碶街道社区卫生服务中心口腔科，向王海涌医生求助。

原来，前一天赵阿姨收到亲友送来的一筐新鲜杨梅，因贪恋其酸甜口感，不知不觉竟吃了差不多一斤。当晚，她的牙齿开始

敏感，喝凉水时刺痛，咀嚼食物时更是酸软无力，甚至夜间隐隐胀痛，严重影响休息。

经检查，赵阿姨的牙齿表面并无龋坏，但牙釉质存在轻微磨损，牙龈边缘轻微红肿。结合病史，王海涌诊断其为“牙本质敏感”，俗称“倒牙”，与短时间内大量食用酸性杨梅直接相关。

“杨梅的有机酸会暂时软化牙釉质，反复咀嚼摩擦加剧侵蚀，导致牙本质小管暴露，引发敏感症状。”王海涌解释。

经过脱敏治疗和饮食指导，赵阿姨的症状已明显缓解。近期正是杨梅上市旺季，

王海涌提醒市民，享受时令水果的同时，务必关注口腔健康，如出现持续牙酸、疼痛，应及时就医。

同时，针对“倒牙”现象，王海涌也给出专业建议：首先要控制食用量，比如杨梅每日建议食用不超过15颗，食用后及时用清水漱口，半小时后再刷牙，避免酸蚀的牙釉质被刷损；对已有牙齿敏感者，可先用含氟牙膏涂擦牙面，或使用抗敏感牙膏，形成保护层；除杨梅外，柠檬、碳酸饮料等酸性饮食同样需适量，避免冷热交替刺激牙齿。

（6.2，宁波晚报）

■关注

国产人工心脏 为心衰终末期患儿开辟新生路

近日，一名13岁的终末期心力衰竭患儿在上海成功植入了中国自主研发的“人工心脏”（第三代磁悬浮泵），这是上海首例儿童人工心脏植入手术。

国家儿童医学中心（上海）、上海交通大学附属上海儿童医学中心披露，患儿轩轩（化名）罹患终末期心力衰竭，左心室血栓、心律失常，完全无法下床活动。自发病以来，孩子每年都要住院，症状一年比一年严重，呼吸困难，爬一层楼梯就会气喘，体力不支。经过基因检测，轩轩被诊断为DMD基因突变。

针对轩轩的病情，心内科和心胸外科团队经过反复研究讨论，认为唯一可行的治疗方案是进行心脏移植或植入人工心脏。

人工心脏的工作原理是通过设备对左心室和主动脉进行连接，将功能受损的左心室进行旷置，通过驱动泵将血液直接对患者的体循环进行灌注。上海儿童医学中心心脏中心此次将其成功运用于治疗心衰终末期患儿，为这些辗转于生死线上的孩子们开辟一条“生路”。

据了解，中国自主研发生产的人工心脏已经在全国推广应用，这一设备可以很好地解决供体短缺以及术后抗排异的问题。在心脏因病损而部分或完全丧失功能而不能维持全身正常循环时，这种人造的机械装置可以暂时或永久地部分或完全代替心脏功能、推动血液循环。

据主刀医生、上海儿童医学中心心胸外科主任医师郑景浩介绍，引起心衰的原因很多，包括各种因素引起的肺炎、先天性心脏病、心律失常、病毒性心肌炎等。不过，对于像轩轩这样的大龄孩子，心衰的病因更为复杂，植入人工心脏是目前最适合孩子的生存方案。

（中新网上海，6.2，文/陈静 姜蓉）