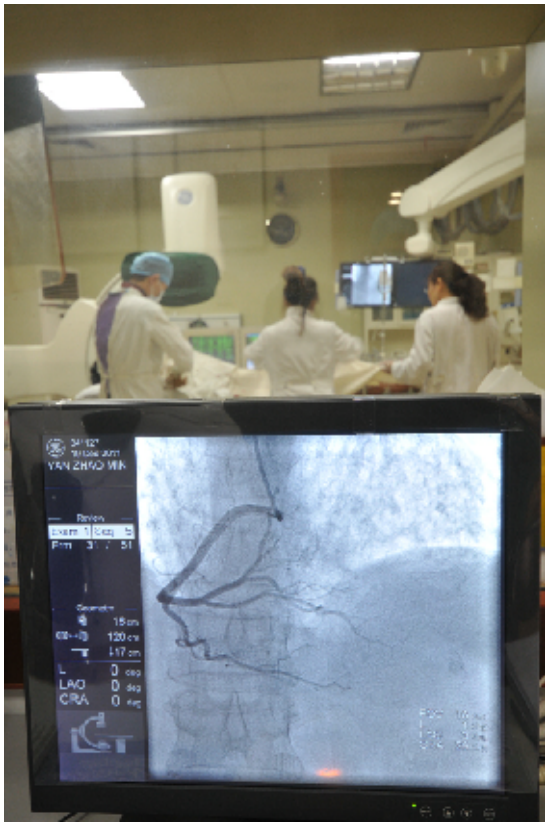


# 为抢救生命赢得时间

——东风总医院建成中国胸痛中心侧记



从患者入医院大门到开通引起心肌梗死的血管,东风总医院胸痛中心流程优化、诊疗规范、协作高效,时间控制在90分钟以内。

7月24日,经中国胸痛中心认证工作委员会投票决定,东风总医院胸痛中心顺利通过认证,成为鄂西北第一家、湖北省第三家中国胸痛中心。

急性胸痛是危及生命的复杂病症,须短时间内做出准确判断、精准治疗。东风总医院胸痛中心从成立到通过认证,历时1年,发展迅速。目前,患者从进入医院到开通罪犯血管(指心肌梗死相关动脉,下同),时间控制在90分钟,最短用时34分钟。尽早阻断病程发展,对降低胸痛患者死亡、致残率,提高抢救成功率意义重大。

■文、图/特约记者 黄小凡

## 34分钟,一个生命获救的速度

鸣笛声响由远及近,东风总医院120救护车呼啸而至,停在路边。一名大汗淋漓、紧捂胸口的男性被抬上车。

医护人员立即给予检查和急救,其心电图提示为急性心肌梗死。在争取家属同意后,医护人员立即给患者口服免费“一包药”(即阿司匹林+替格瑞洛),延缓病程发作。同时,拨通东风总医院胸痛中心专线电话,并上传病情资料。

收到信息,胸痛中心快速反应。心血管内科、心胸外科多位医生,在东风总医院胸痛中心的数据平台上进行网络会诊,确诊为急性心肌梗死。

诊断明确,立即决断。胸痛中心一方面调度介入诊疗中心紧急待命,全力备战。一方面通知专家团队迅速赶至介入导管室,急诊手术准备就绪。

5分钟后,东风总医院胸痛中心技术总监、心血管内科主任闵新文教授及其团队赶到介入诊疗中心。此时,患者尚未送达医院,而他的信息资料早已全部汇总。闵新文教授进一步确定治疗方案,决定实施急诊微创支架手术。之后,120直接将患者送至手术室。经治疗,罪犯血管被顺利开通,患者转危为安。患者从进入医院到开通血管,用时34分钟。

34分钟,不过是一顿饭、一壶茶的时间。可就在这段时间里,数十名医护人员挽救了一个鲜活的生命,拯救了一个濒临破碎的家庭。

这个事例,是东风总医院胸痛中心自2015年7月3日成立以来,抢救急性心肌梗死患者的真实过程。这样的情况,已经发生超过百例。

## 1.5小时,一张急救网覆盖的范围

伴随一阵热烈的掌声,十堰市铁路医院成为东风总医院胸痛中心网络医院。

“胸痛中心并不是医院凭一己之力就能做好的事情,其中涉及众多,需要多方面协调配合。网络医院就是重要组成部分。”东风总医院党委书记、胸痛中心主任杨汉东教授一语中的。

自东风总医院胸痛中心成立以来,以东风总医院为中心的区域性医疗协作急救网就正式运营。郧西县中医院、郧阳区中医院、张湾区花果医院、张湾区人民医院、东风茅箭医院、东风花果医院、十堰市铁路医院等7家医院成为东风总医院胸痛中心网络医院,形成1.5小时车程内的“黄金急救圈”。

在“黄金急救圈”内,患者被送入任何一家医院,一旦确定为心肌梗死后,在征得患者及家属同意后,均能够立刻服用“一包药”。同时,医生会立即将患者的血压、心率、心电图等信息实时传输到东风总医院胸痛中心网络平台。

与此同时,东风总医院胸痛中心专家对信息进行汇总分析,实施远程会诊,协助网络医院医

生诊疗。如果患者情况危重,网络医院无法完成救治,患者将被直接送达东风总医院胸痛中心,实现无缝隙治疗服务。

“一觉醒来发现自己躺在医院。家人告诉我,我突发心梗差点没命!”住在东风总医院胸痛中心CCU病房的李女士,回忆起一天前的遭遇时仍心有余悸,“真的感谢那些救了我的医生!”

负责组织对她实施抢救的东风总医院胸痛中心秘书、胸痛中心CCU病区主任许浩副教授介绍,东风总医院胸痛中心急救网的建立,将一部分急救提前到网络医院、急救车上,甚至患者发病的现场。

按照医院既往的流程,从患者入医院大门到开通引起心肌梗死的血管,耗时往往达120分钟以上,而东风总医院胸痛中心流程优化、诊疗规范、协作高效,能够将时间控制在90分钟以内。

每缩短一分钟,都能够减缓患者的痛苦,为抢救生命赢得时间。而缩短病程发展,患者负担的诊疗费用也普遍比传统诊疗流程降低,愈后效果和生活质量均有所提升。

## 360度,一份全方位的急救保障

“前期准备非常充分,各项工作按照规范化运行,具备中国胸痛中心的实力!”这是中国胸痛中心认证工作委员会执行主任委员、上海交大附属胸科医院方唯一教授对东风总医院胸痛中心的评价。

如何建立快速有效的诊治流程,是东风总医院的重大课题。经过长期探索研究,胸痛中心的专家们认为,关键在于“来得早、诊得准、救得好”。

“来得早”,即患者能快速开通罪犯血管。在过去,胸痛患者从拨打急救电话到手术治疗,需要经过排队、挂号、检查、缴费等诸多环节,其中稍有耽误,都会耗费大量时间。而对于急性胸痛患者的救治,浪费1分钟都是巨大损失。

胸痛中心成立后,东风总医院开设了胸痛门诊。胸痛患者无需排队挂号等候,可以直接就诊,心电图、心肌损伤的血清标记物等检查都能享受“绿色通道”。如果确诊为急性心肌梗死,患者可以马上服用治疗心梗的药物,紧接着进入后续介入治疗。如果是院外患者,一经患者及家属同意,会立即启动配套服务。

“诊得准”,即医生能快速判断患者病情。在与基层医院建立高效救治网络的同时,东风总医院也将多年建立起的心肌梗死临床路径和诊断操作流程进行了优化。胸痛中心涵盖急诊科、心血管内科、心胸外科、皮肤科、检验科、医务部、护理部、

后勤保障部等20多个科室和部门。医院成立专家组,科室设置急救专干,同时建立了一整套与胸痛相关的规范工作制度和门诊、急诊、住院、手术等诊治抢救流程,各项工作做密做实,为患者保驾护航。

同时,医院配备了2台急救车,随车配置各种急救专用设备,急救人员也是经过专业培训的医护人员。

“救得好”,即患者能得到精准治疗。东风总医院能够成熟开展心血管疾病的各种介入诊疗、冠脉搭桥、瓣膜置换等高难度诊疗技术。心血管内科、心胸外科均为省级重点专科。截至目前,医院累计开展心血管介入诊疗近万例,冠脉搭桥手术近千例。

和生命有关,每一个数据都会鲜活起来,富有意义。东风总医院将胸痛中心的建设,作为医院重要项目统筹管理。通过各个科室、部门的高效联动,达到专家、设备、药品、信息的无缝衔接,使就诊、入院、手术、出院环环相扣,提供24小时连续不间断的专业处理。

杨汉东教授表示,未来,东风总医院胸痛中心将充分利用“互联网+”智慧型医疗,加强与120急救中心以及区域医疗机构的合作与指导,进一步提升辐射能力,努力构建鄂西北地区急性胸痛的联动防治体系。