

【媒体链接】——淄博日报·淄博晚报·博览新闻

一网打通乡村“救心”路

近年来,心梗死亡的病例在农村地区逐渐增多,引发了广泛的关注。

对于胸痛患者而言,时间就是生命,急性心肌梗死的最佳救治时间为发病后的2小时内,俗称“黄金120分钟”。

如何才能打破地域限制,将高品质医疗延伸到村一级,让群众在村里就能第一时间获得精准诊断,打通乡村“救心”通道?北大医疗淄博医院用全力构建的“心电一张网”给出了肯定的答案。

记者 胡丽萍

通讯员 朱凤霞



1分钟上传+5分钟诊断 打通乡村“救心”通道

淄博经开区南定镇白家村的顾大爷是“心电一张网”项目的受益者之一。不久前,顾大爷因心慌、胸闷到白家村卫生室就诊。

村医李燕立即为顾大爷进行了心电图检查,并通过“心电一张网”系统,将心电图数据实时传输到了北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)远程心电诊断中心。5分钟后,诊断结果传来,

基层检查+区级诊断 打造胸痛救治高效模式

“您有一份新上传心电图,请注意查看!”11月20日下午2点,北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)远程心电诊断中心内,提示铃声响起,心电诊断医师闻“铃”而动,立刻打开心电图。“不好,心电图显示患者‘急性心肌缺血’。”他迅速填写诊断结论并发出报告,短短两分钟,一份心电图报告便传回到乡村医生的手机中。与此同时,心电诊断医师将报告传到工作群,心内科医生查看数据后将立即联系乡村医生,沟通患者病情,并给出专业诊断和建议,让患者在最短的时间内得到救治。

数据互通+拓展培训 让优质医疗资源下沉基层

从数据互通到拓展培训,从村卫生室到区医院,“心电一张网”犹如一条生命的绿色通道,将基层与上级医疗机构紧密相连。

北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)远程心电诊断中心诊断医生介绍说,“心电一张网”项目以信息化为着力点,全面打通了区、镇、村(社区)医疗机构数据壁垒,即在村卫生室配备具有远程传输能力的便携式心电图机,检查数据统一自动上传至心电云平台,由远程心电诊断中心医生实时诊断并出具诊断报告,实现“基层检

顾大爷为“频发房性早搏”。根据这一诊断,李燕建议顾大爷择期进行动态心电图、心脏超声等相关检查。

“真没想到啊,在村里就能让大医院的医生给看病,这可太方便了!”顾大爷赞叹道。

“以前,面对村民的不适,我们只能凭借经验作出判断,往往因缺乏专业设备,只能建议他们去大医院做进

在远程心电诊断中心,每天都有百十条来自基层医疗机构的心电图数据汇聚于此,而这背后依托的正是淄博经开区“心电一张网”项目。

自今年10月12日“心电一张网”项目启动以来,北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)已为全区99家镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务机构配备远程心电图机,并提供24小时后台心电图判读诊断支持,截至11月20日已累计接收并诊断心电图4040份,有效解决了基层卫生室无专业心电图设备和无专业医生的核心难题。

北大医疗淄博医院院长助理姜磊

查、上级诊断、数据互通、资源共享”。

同时,医院为提升村卫生室相关医务人员的诊断救治能力,着力推进基层医务人员知识培训,医疗专家定期下沉到村卫生室授课及开展健康教育,确保更多基层医务人员熟悉急性胸痛及胸痛中心的相关知识,提高急性胸痛的救治成功率。

淄博经开区南部生态产业新城发展中心卫生健康事业部主任路中卫表示,淄博经开区“心电一张网”项目,是淄博经开区为满足日益增长的就医需求,开展的一项重要民生工程。“该项

一步检查。万一有人急性心梗,很有可能因为诊断不及时、救治不及时而失去生命。”南定镇白家村卫生室村医李燕感慨道,“自从有了‘心电一张网’,可给我们帮了大忙啦!村民们不用老往大医院跑了,我们依据专家发来的诊断结果和处理意见,也能及时给村民提供有效的帮助。”

表示,“心电一张网”实现胸痛救治“重心下移,关口前移”,打造胸痛救治高效模式。让区级心电诊疗服务直达群众“家门口”,打通了胸痛救治起跑“第一公里”,解决了乡村心电检查空白问题,切实保障了乡村百姓生命安全。

村医当前哨,上级医院出诊断,以高效医疗智慧医疗打通乡村“救心”路,北大医疗淄博医院全力构建的这张无形的“网”,正在让更多心血管病患者得到及时、高效、规范的诊疗服务。

目以北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)为核心、各镇卫生院为枢纽、村卫生室为网底,进一步完善了区、镇、村(社区)三级联动急救网络,同时也是建立全区协同医疗救治体系的重要抓手。下一步,我们将以深化“心电一张网”建设为契机,积极整合区域医疗资源,让优质医疗资源真正下沉到基层,惠及广大百姓。同时,不断增强基层医疗机构服务能力,努力为百姓提供更加优质、便捷、贴心的医疗服务。”

■ 科室动态

及时手术 休克患者转危为安

近日,肝胆胰外科团队在普外科主任、主任医师孙启栋的带领下为一名胆源性胰腺炎患者成功开展微创手术。

65岁的王先生在家中突发剧烈腹痛,家人立即将其送至医院。医护人员经过详细查体和CT检查,诊断其为急性胰腺炎及胆囊结石,而此刻的王先生已陷入休克状态,情况十分紧急。经过医护人员的全力救治,王先生病情得以逐步稳定。此类病症通常需要在胰腺水肿消退后1至3个月进行手术治疗。为了避免病情进一步恶化,医院迅速邀请普外科主任、主任医师孙启栋进行会诊。在复查CT后,孙主任敏锐地发现患者胰腺水肿已显著改善。为了确保不留下任何隐患,孙主任决定立即为其实施手术治疗,消除病痛。为了确保手术顺利进行,医护人员对其进行了全面的术前检查和评估,制定了详尽的手术方案。手术如期进行,孙主任凭借丰富的临床经验有条不紊、沉着应对手术,以“教科书式”的操作顺利完成手术。

孙哲

个性化治疗 助力患者康复

近日,李爷爷家属将一面写有“医德高尚医术精,关爱病患暖人心”的锦旗送到神经内科一科主任金海莲手中,以表达自己的感激之情。

89岁的李爷爷突发言语不利、肢体活动不灵,被家属紧急送至医院治疗。李爷爷年龄大、基础疾病多,发病时意识状态欠佳,金主任及其医疗团队经过询问病情、体格检查及辅助检查后,诊断为急性脑梗死,并为其制定了个性化的治疗方案。金主任向患者家属告知了李爷爷的预后状况,并详细解答家属的每一个疑问,解除了家属的顾虑。经过医护人员的对症治疗、细心护理,有效地避免了其出现并发症可能,最终李爷爷意识状态好转。住院期间,李爷爷度过了90岁的生日,医护人员向李爷爷及家属送去了祝福及礼物,通过一段时间的治疗,李爷爷的病情趋于稳定,身体恢复良好。

陈倩

20年“心病”一朝解决

近日,普外科主任、主任医师孙启栋成功为58岁的李女士切除肝囊肿,该肝囊肿生长长达20年之久。孙主任为李女士了却一块“心病”。

孙启栋主任接诊后,为其进行详细查体,并结合病历资料,发现肝囊肿位于胆囊后方,在综合评估病情后,认为可以通过微创治疗的方法切除肝囊肿,决定为其进行手术治疗。经过完善的术前准备,在麻醉手术部的全力配合下,孙主任带领肝胆胰外科主任王龙华,及科室团队开展了一场紧张而有序的手术。术中,孙主任运用腹腔镜技术,发现胆囊上有一枚小肿物,凭借多年丰富的临床经验和精湛医术,考虑该肿物为良性病变。为了最大限度地保留患者胆囊的功能,于是决定对肿物实施局部切除。术后病理检查显示胆囊腺肌病,再次印证了孙主任的正确诊断和决策。手术顺利完成,李女士在医护人员的精心照顾下,身体恢复很快。术后第一天,便能在床边活动,第二天恢复正常饮食,目前已康复出院。

吴英英