“互联网+”搭起“救心高速路”

本报记者 常俊伟 通讯员 郭明青

生与死，也许就在一念之间。61岁的李先生怎么也没有想到，平时很健康，没有任何不适症状，竟然会经历一次惊心动魄的生死考验。

30分钟 一个生命获救

7月8日10时50分，新乡市第二人民医院（以下简称新乡市二院）与协作医院“胸痛中心（CPC）协作微信群”里突然传来一份异常的心电图报告单。

原来，某单位一名职工（李先生）在工作时突发胸痛胸闷，大汗淋漓。协作医院将患者的心电图检查结果以及相关信息上传到新乡市二院胸痛中心微信群，进行专家会诊。“患者未到，信息先到！”专家们在微信群里通过上传的现场信息，当即诊断患者为急性心肌梗死，且需要尽快进行介入手术，开通阻塞的血管。协作医院医务人员随即与患者家属进行沟通，给予患者术前紧急用药，随后赶到的新乡市二院急诊科医务人员紧急护送李先生到新乡市二院救治。

与此同时，新乡市二院胸痛中心立即启动急性心肌梗死绿色通道。该院院长助理、心血管内科主任闫吉霞，副主任医师高鹏等介入团队接到通知后5分钟内全部就位，做好手术准备工作。

11时9分，疾驰而来的急救车载着李先生驶进了新乡市二院。按照该院急性心肌梗死救治原则——先抢救用药后缴费，患者不需要办理任何手续直接被送至该院的导管室。11时15分，冠状动脉造影结果显示患者右侧血管闭塞。11时39分，患者右侧冠状动脉支架成功植入，堵塞的血管被打开，患者胸痛的症状缓解了。从患者入院到血管开通只用了30分钟。

按照我国胸痛中心的认证标准，开通血管小于60分钟，且时间越早，就越能降低胸痛患者死亡率、致残率。在新乡市二院，急性心肌梗死患者从入院到开通血管，大多数用时在60分钟以内，甚至会更短，从麻醉、穿刺、进针等，十几分钟就能开通血管。

同时，新乡市二院胸痛中心将充分利用“互联网+”智慧型医疗，加强与新乡市120急救中心以及区域医疗机构的合作，努力构建新乡市急性胸痛联动防治体系，为胸痛患者搭起了“救心高速路”。

近日，商丘市中心医院进行了急救技能演练和培训。

此次演练首先进行了病例设计：一位冠心病患者来该院就诊，在诊治过程中，突然倒地，心跳、呼吸停止，医务人员紧急抢救患者。该院急诊科主任杨献良指导，急诊科医生巩魁文担任队长，手术室麻醉师李展、急诊科护师吕芳、急诊科护师王红月等参加了演练。项目包含心肺复苏、经口气管插管、密闭式静脉留置针输液、心脏电除颤4项操作。同时，参演队员密切配合、分秒必争，对心跳和呼吸停止患者进行紧急救治，最后抢救成功。演练体现了该院急救团队的协作精神和娴熟的急救技能。

席 军 赵忠民/摄

援外纪事

中医针灸走进厄立特里亚

本报记者 史 尧 通讯员 苏桂显

“中医针灸真的非常神奇！现在，我已经能够坐在这里和大家交流体验了，虽然我还没有完全像正常人一样，但是已经能够进行交流了……”厄立特里亚当地时间7月10日下午，由中国驻厄立特里亚大使馆主办、中国援厄立特里亚第十批医疗队和厄立特里亚高等教育委员会孔子学院联办的中医针灸讲座在中国援建的奥罗特医院学术报告大厅举行，3位身患偏瘫、失语、脑性瘫痪的当地患者分别讲述了他们接受针灸治疗的切身体会，他们在接受数个疗程的中医针灸治疗后，都获得了非常满意的疗效。

中国援厄立特里亚第十批医疗队针灸康复专业医师杨来福，以世界各地的名人、歌星、运动员等接受中医针灸相关治疗并喜爱中医针灸的图片为引子，作了专题讲座，从专业角度阐述了针灸发展简史、针灸适应证和治病机理、针灸治疗技术以及针灸为世界人民健康做出的贡献，使在场的中外嘉宾和观众对针灸这一既古老神秘又不断发展的中医治疗方法有了更深的了解和认识，也使大家初步领略了中医药文化的博大精深和神奇魅力。

在针灸实践操作和体验环节，医疗队两位针灸专家杨来福和郝晓博展示了多种针灸技术，并现场为面瘫、颈椎病患者进行了针灸治疗，让大家零距离感受了针灸的魅力，纷纷对中国针灸的疗效点赞。

中医药是丝绸之路沿线国家交流合作的重要内容。中医针灸知识讲座在厄立特里亚的开展，践行了国家中医药“一带一路”的发展规划，不仅有利于中国与厄立特里亚双方在中医药领域的交流与合作，向厄立特里亚人民展示中医药文化，让针灸更好地为厄立特里亚人民解除病痛，而且促进了两国人民的文化交流和传统友谊的发展，受到厄立特里亚国家电视台等当地媒体的广泛关注与报道。

多学科联合救治胸部严重创伤患者

本报记者 李 季

“感谢开封市第二人民医院的医务人员，是他们挽救了我的生命。”近日，因车祸在开封市第二人民医院心胸外科接受治疗的王女士感慨地说。

时间回到6月21日14时，开封市第二人民医院心胸外科的电话铃声急促地响起，“急诊科有一位车祸致严重胸外伤患者，需要紧急会诊。”放下电话，该科值班医师王志远立即向急诊抢救室跑去。

当天车祸发生后，一身血迹、神志不清的王女士被120急救车送到该院急诊科。医生经过检查，发现她的血压47/20毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），双侧胸廓塌陷畸形，反常呼吸，左侧胸部有一个长约15厘米的撕裂伤口，探查可触及多发肋骨断端，并可触及心脏跳动，双侧胸部可触及骨擦感；右侧上臂靠腋前有一大面积皮肤撕脱伤口，患者处于休克状态，十分危险。

王志远赶到急诊科时，急诊科医师已为王女士及时建立了静脉通路，补液，抽血化验、申请输血。查看患者伤情后，王志远建议立即给予经口气管插管、呼吸机辅助呼吸，维持患者呼吸功能，经过积极抢救治疗，患者的血压逐渐上升。医务人员为患者进行64排CT检查，发现其胸骨体粉碎性骨折，左右两侧多处肋骨骨折、双肺严重挫伤，双侧有大量胸腔积液，右锁骨骨折。王志远立即联系该院心胸外科主任医师梁保华和副主任医师李奇，制订治疗方案。

考虑患者病情危重，左侧为开放性胸外伤，一次完成全部手术的风险极高，专家组决定先为王女士进行左侧肋骨骨折内固定术，并探查胸腔，右侧实施胸腔闭式引流术。医务人员积极做好术前准备后，患者家属却表示无法交齐治疗费用，时间就是生命，该院立即启动创伤救治中心绿色通道，先为患者进行手术，家属十分感激。

患者的左侧胸腔被吸出1400毫升积血，右侧胸腔闭式引流术后逐渐引流1500毫升积血；左侧肋骨骨折内固定、吻合胸大肌及胸小肌；止血，右上臂撕脱伤口清创缝合，给予输血治疗……手术在有条不紊中顺利实施。术后，患者回EICU（急诊重症监护室）继续呼吸机辅助呼吸，并加强抗感染、输血、补液等治疗。待患者生命体征稳定后，于6月29日为患者实施右侧肋骨骨折内固定及胸骨骨折内固定术。

经过该院心胸外科及EICU医务人员的联合积极治疗，王女士于7月7日顺利脱离呼吸机、拔除经口气管插管，转回心胸外科治疗。目前，患者恢复良好，已可下床活动、锻炼。

确山县卫生计生系统积极开展『世界肝炎日』宣传活动

本报讯（记者丁宏伟 通讯员高运洪 宋恒涛 李 立）7月28日是“世界肝炎日”，今年的宣传主题是“规范检测治疗 遏制肝炎危害”。当天上午，河南省确山县卫生计生委组织确山县疾病预防控制中心、确山县人民医院、确山县第一人民医院、确山县中医院、确山县妇幼保健院等单位在靖宇广场北侧的东西大道两侧开展了宣传活动。

活动现场悬挂十几条横幅，摆设十几块病毒性肝炎防控知识展板，设立9个咨询台。医疗卫生专业人员为前来咨询的中老年人测量血压和血糖，积极向过往的群众讲解病毒性肝炎防控的相关知识，耐心解答群众提出的各种问题，并发放了《重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）》《布鲁氏菌病的防治》《性病、艾滋病预防知识宣传手册》《儿童保健及预防接种》《结核病艾滋病防治知识手册》《病毒性肝炎疫苗接种》等宣传册。该活动共接待咨询人员460余人次，测量血压230多人次，发放宣传单及图书2800余份，免费发放避孕药具1200余只。

此次宣传活动，提高了公众对肝炎科学防护知识的认知水平和自我防护意识，向广大市民宣传病毒性肝炎等多种类型肝炎的流行与危害、传播途径、预防等，降低了群众对肝炎患者的恐慌和歧视，达到了预期的宣传目的。

第二届豫北血管论坛在焦作召开

本报讯 一次学术会议，既有全国知名专家的讲座，也有县级医院医生的临床研究介绍；既有专家们就疑难病症治疗前沿技术的介绍，有青年医生学术成果的展示，也有专业护师的护理专题论坛……7月28~29日，第二届豫北血管论坛暨焦作市医学会血管外科专业委员会一届四次学术年会在焦作召开。豫北地区血管外科、普外科、介入科、神经内外科等相关学科从业人员共聚一堂，共同交流学习血管外科疾病的护理、治疗经验。

此次会议由焦作市医学会、豫北血管联盟主办，河南能源焦煤中央医院承办。此次会议包含了护理论坛、青年论坛、颈动脉专题论坛和血管论坛，共26场讲座。

“此次会议，我们既邀请到上海长征医院的博士吴鉴今，郑州大学第五附属医院的教授王兵、教授王颖这样的行业知名专家为我们进行学术讲座，又请到豫北地区许多市级、县级医院血管外科方面的专家分享经验。同时，为了推动血管外科发展，此次会议我们还特别设立了护理论坛和青年论坛，搭建平台让血管外科及其相关专业方向的护师和青年医生也能在学习专家经验的同时，分享自己的观点和经验。”河南能源焦煤中央医院血管外科主任邱福轩说。

（王正勋 侯林峰 何 阳）

短讯

商丘市积极推进医疗卫生与养老服务 日前，记者从商丘市卫生计生委了解到，为了进一步推进商丘市医疗卫生与养老服务相结合，结合该市实际，该市制订医疗卫生与养老服务方案。方案以维护老年人健康权益和满足老年人健康服务需求为出发点和落脚点，充分发挥政府引导、社会参与和市场驱动作用，通过整合资源，创新机制，部门协同，完善政策，加大投入力度等措施，全面推进医疗卫生与养老服务融合、衔接，逐步建立健全养老服务体系，着力满足人民群众多层次、多样化的健康养老服务需求，为健康商丘建设提供有力支撑。

（赵忠民 吴胜利）

探索先行 让医院更有温度

（上接第一版）

“不仅能提升医院的服务质量和患者满意度，而且能提升患者出院后的生活质量，有效改善医患关系。”魏翔直言，“我们看到了医务社工的作用，尝到了甜头。”

事实的确如此，医务社工的介入，触及医生触及不到的患者与家庭、与社会之间的问题，让医患之间沟通更顺畅，患者能够得到更多帮助，比如情绪疏导、慈善基金项目救助、家庭关系改善等，与此同时，树立了医院的形象，播撒了爱心。

社工部主任刘雅敏介绍，就在7月中旬，李家杰珍惜生命基金会还组织了全省29名小朋友免费参加为期3天的珠海夏令营活动。这些小朋友都是曾经患有先天性心脏病，接受爱佑慈善基金会救治后康复的贫困家庭孩子。

“我们医院是爱佑慈善基金会河南省唯一定点医院。”刘雅敏高兴地补充道。此外，与该院合作的慈善基金会还有近十家。

据了解，目前该院社会工作部日益壮大，共有13名专职工作人员。在人员构成上，不仅有懂临床的，还有科班人员，其中有3位还是郑州大学公共管理学院社会工作专业硕士研究生，2014年6月，他们通过公开招聘来到医院工作。社工们平日里主要做慈善救助、医疗帮扶、情绪疏导、志愿服务、患者回访、项目管理、社区服务、健康宣教等工作。

刘雅敏回忆道，医务社工工作开展初期，困难还是非常多的，为此，该院专门聘请了郑州大学社会工作硕士教育中心主任张明锁为督导，经常组织大家进行专业知识培训、沟通技巧的训练，支撑着这一工作顺利、规范推进。

3年来，该院社工部的医务社工们，对这份工作又有了新的认识，在他们看来“这是一份具有专业性的工作，也是一份结善缘的工作”。

助人自助，他们在这里迎来人生的春天

今年已22岁的马林（化名），实际上是从2014年，在他19岁时才迎来人生的春天。

19岁以前，大多数时间，他只能躺在床上，即便下床，也只能蹲着，因为他患了法洛四联症。这种复杂先天性心脏病，让他持续处于严重缺氧状态，正常的站立都会导致头晕。

“生活不能自理，平日里衣服都是我们给他穿的；长期缺氧，智力发育也受影响，简单的加减都不会。”马林的父母——濮阳市黄河滩区一对农家夫妇哭诉，一直打算带马林看病，可是家里太穷，拿不出钱，这个心愿也就一直搁浅。直到2014年，河南省胸科医院的专家下乡义诊，发现了马林的情况并表示愿意救助，他们这才踏上了就医之路。

“但马林已经超过了各种先心病慈善救助项目规定的救助年龄（0~18周岁），这也就意味着，他的治疗得不到任何慈善基金会的资助，这对于这个贫困的家庭几乎是不能承担的重担。”刘雅敏坦言，而且受文化程度限制，马林一家人与医生的沟通很费力，但社工部还是决定尽全力帮助马林。

为此，一方面，刘雅敏安排了社工部既有21年临床护理经验，又有7年医务社工工作经验的段美荣与马林及其家人沟通；另一方面，刘雅敏积极组织，为马林募集爱心款，以减轻这个家庭的经济负担。

按照相应的工作要求，马林成为段美荣的个案后，段美荣要在其办理住院手续、手术前后等进行至少5次约谈，但事实上，段美荣每天都会看马林，集“翻译官”、协调员、知心大姐等多重角色于一身。

作为“翻译官”，段美荣一方面会把医生在讲解病情、术前谈话等提到的专业术语深入浅出地讲给马林的父母听；另一方面把马林的父母担忧、顾虑和不解的地方反馈给医务人员；作为协调员，段美荣会指导马林的父母写申请、填表格、开贫困证明等；在做这些工作的整个过程中，她又始终像个知心大姐，投入感情地去倾听、帮助、提意见，疏导他们的情绪压力。

与此同时，刘雅敏的善款筹集工作也进行得非常顺畅，这得益于社工部长期以来致力于对贫困患者的帮助，让刘雅敏结识了多家机构和多位爱心人士，直到马林日渐康复时，刘雅敏和段美荣商量，如何让马林出院后具有一定的生活自理能力。“反复跟马林的父母沟通，你们不能照顾马林一辈子，必须提前筹划，让他身体好后，具备生活自理能力。”段美荣坦言，让她们欣慰的是，这一努力获得了良好的结果。马林的父母决定，爱心人士捐赠的钱，支付了医疗费用后，余下的费用作为“专款”给马林开个小商店。为此，出院前，他们还在病房耐心地教导马林简单的算术知识。

“助人自助。”刘雅敏补充道，医务社工最终要实现的正是这一目标。

类似的案例还有很多，而且医务社工不仅帮助患者，也协助患者家属解决与疾病相关的社会、经济、家庭、职业、心理等问题，如患儿父母关系僵化，在社工介入后，一家人重归融洽等。一位位“案主”，不仅在这里收获了身体的康复，也收获了精神和心理的康复，更重要的是通过医务社工链接社会资源，解决了因疾病而产生的各种社会问题，预防了疾病的蔓延，从而使患者及其家属重新适应社会，回归正常生活。

“但令人忧心的是，一些医院管理者认识不到医务社工的价值，认为医务社工部的设立，不是医院的‘必需品’，而是‘奢侈品’。”魏翔坦言，但事实证明，当前，医院是否设立医务社会工作部，已成为衡量、检验、评价医疗服务质量与现代化程度不可缺少的重要指标之一。医务社工，对于医院发展不可缺少，期待未来有更多医院加入这个行列。

河南刷新了中国脑卒中救治纪录

（上接第一版）

据郑州市紧急医疗救援中心调度科科长燕重远介绍，该中心与河南省人民医院联手刷新脑卒中救治纪录，上线运转国内首台移动卒中单元是河南急救力量的一次整体提升。依托郑州市完善的院前急救指挥调度体系，急救热线120的所有调度值班人员都以掌握脑卒中救治的“FAST”迅速指征，并通过呼救评估、首诊急救医生电话评估的救治前“双评估”，基本上可以实现精准调度移动卒中单元驰援急救现场，最大限度挽救患者生命。

在河南省人民医院国家高级卒中中心已经实现“变呼救接线值班护士为专业介入科医生”的呼救方式改变；成立专职脑卒中救治急诊小组，变首诊急诊/内科医生为介入科医生的急诊首诊方式改变。“出动移动卒中单元的当下即可开展溶栓治疗”已经成为这个团队反复磨合、细化分工、准确实施的脑卒中救治“利器”。

据河南省脑血管病医院院长李天晓介绍，每年郑州市的脑卒中患者在时间窗内到院救治的比例非常低。中国第一台移动卒中单元在河南省人民医院顺利投入使用，对疑似脑卒中患者，能实现边“走”边诊治，进一步缩短脑卒中患者从发病到获得治疗的时间。此外，除了移动卒中单元，该院还打造了“溶栓取栓一条龙”的脑卒中绿色通道，能够24小时全天候同时抢救两个以上的急诊缺血性脑卒中患者；在河南省和郑州市紧急医疗救援中心支持下，其快速、高效的“空地一体化”紧急救援网络可覆盖到全省域；作为省级医院，还承担了对基层医院急救医生、社区医生及群众开展相关培训等工作。院内还在积极探索脑卒中救治进一步提速。

郑州市紧急医疗救援中心主任乔伍营表示，中国脑卒中急救的首例患者依托郑州市紧急医疗救援体系成功实施救治，对郑州乃至河南急救的反应速度来了一次提质、提速。这有助于业内同道及专家共同探讨如何使用移动卒中单元提速脑卒中救治的具体措施和河南模式，有效降低了脑卒中的致残率和死亡率，并为河南模式的全国推广提供可靠依据。