

# 争分夺秒抢救大出血产妇

本报记者 李季 通讯员 刘玉萍

这是一次由胎盘早剥引起的紧急抢救,也是一个因抢救大出血产妇而发生的温情故事。

“没有胎心了!别查彩超了,快送到手术室!”5月29日14时,开封市妇产医院B超室里突然传来一声嘶喊,所有人的心都揪了起来。开封市妇产医院产科主任李富琴推着躺在平车上的产妇,从B超室向住院部5楼的手术室拼命跑去。车上一个面色苍白的产妇双目紧闭,嘴里喃喃地说:“没有胎心了,没

有胎心了……”李富琴一边推着产妇跑,一边用手机“发号施令”:“联系产科病房的医生赶快去手术室,联系手术室准备急诊手术,通知新生儿科做好新生儿抢救准备,同时报告医政科、总值班。”随即,产科医生、麻醉科医生、新生儿科医生全都向手术室跑去……

5月29日10时,怀孕29周的胡女士在家中上厕所时,突然出现大出血。家人赶紧将她送到尉氏县某医院进行诊治,随后

又被120转入开封市妇产医院产科。入院时,产妇精神差、烦躁、腹痛难忍、拒绝医生按压,阴道大量活动性出血,血压80/55毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),胎心率仅为80次/分。几分钟后,李富琴推着产妇到达手术室。麻醉科、新生儿科、手术室医务人员已经到位,手术物品也已准备齐全。该院医政科科长张玉洲、总值班孙红霞第一时间赶到现场,紧急进行病情讨论,联系化验室并协调血源。对

于危重孕产妇抢救,该院有一套应急预案。

“胎盘早剥,准备手术抢救!”张玉洲和李富琴一声令下,1分钟为产妇进行麻醉,2分钟顺利取出胎儿并送入新生儿科进一步治疗;术中发现胎盘完全剥离,胎盘后积血约1000毫升,子宫大面积卒中。

产妇因出血较多,急需输血。一袋320毫升左右的血液迅速从医院血库水箱跳出,麻醉科医生李易楠担心血袋太凉,输到产妇体内

可能带来不适。于是,他拿起血袋放在自己胸前,用体温将它暖热。

从李富琴接到呼救电话到剖宫产娩出胎儿用时16分钟,从患者进入手术室到剖宫产娩出胎儿仅用时10分钟,远高于国际急诊剖宫产相关指标。

“能这么快速作出正确的判断及反应,是因为医院对各种产科危重症都有周密预案,经常开展急救演练。且医院各部门密切配合,我们才具备与‘死神’赛跑的能力。”李富琴说。

# 一次送来五面锦旗为哪般

本报记者 张治平 通讯员 张宁

患者命悬一线,联系不上家属,无人愿为手术签字。面对这一情况,医生该怎样选择?最近,安阳市第二人民医院的医务人员就碰到这样两难的事情……

近日,安阳市第二人民医院急救科医生马献清和同事们将一位昏迷且身上、脸上全是鲜血的患者推进了该院CT室。神经外科主治医生常波也在第一时间赶到。据马献清介绍,患者出了车祸,倒在地上不省人事,头部、鼻部、耳部不停地出血。患者身上没有身份证,也没有手机,无法联系到其家属,是热心的路人拨打了急救电话。

在CT室,患者意识障碍逐渐加重,头痛、口鼻及左侧外耳道大量血性液体和胃内容物残渣不断涌出,出现瞳孔散大、对光反射消失等脑疝的相应体征,呼吸衰竭,命悬一线。

留下一个人等待CT结果,常波、马献清和其他医务人员快速将患者转运至重症监护室。在转运过程中,为了防止患者误吸异物,医务人员将其头偏向一侧。常波为患者清理口腔内的呕吐物,并紧急通知手术室麻醉师和重症监护室医务人员待命。此时,各种抢救设备、器械、药品及人员已经处于临战状态。

与此同时,该院启动了应急预案,各个部门均为该患者开通绿色通道,在最短时间内将患者送至重症监护室。

刚进入重症监护室,患者呼吸停止。在这危急的时刻,麻醉师杜淑芳临危不乱,果断进行气管插管,打开患者口腔后,可见因颅底骨折导致的大量血凝块和气管内呕吐物。杜淑芳以娴熟的技术快速清理患者的口腔异物和凝血块,精准地找到气管,吸出气管内异物,放置呼吸机管道,进行呼吸机辅助呼吸……

抢救小组第一时间为患者输入抢救药品,急查血标本,进

行肺灌洗、床旁心电图及胸腹部超声检查……20多分钟后,患者自主呼吸开始逐渐恢复,散大的瞳孔略有改善。

这为下一步手术创造了条件。患者为急性开放性颅脑损伤(特重型)、脑挫裂伤、颅内出血,会随着脑损伤的不可逆性发展而再次危及生命或高度致残。做手术有危险,不做手术更危险。常波说:“按照常规,手术一定要患者家属或者本人签字,然而患者家属还没联系上。患者出血量比较大,如果不及手术,患者随时会有生命危险。”

常波立即向领导请示。“救

人是第一位的!”该院院长裴海青立即指示。该院总值班张国强第一时间赶到重症监护室,代表医院在病危通知单和手术同意书上签了字,并对常波说:“相信自己的专业判断,其他顾虑交给我们。”

经过一夜的忙碌,患者各项生命体征终于平稳。近日,患者已经能下床走路,他和家属一起将五面锦旗分别送到安阳市第二人民医院神经外科、急诊科、重症监护室、手术室及医院领导的手中,表达了对该院医生高尚医德、精湛医术的感激和赞扬之情。



近日,由信阳市卫生计生委组织开展的健康扶贫巡回医疗下乡活动在平桥区五里镇卫生院举行。活动现场,10余名专家为五里镇的居民进行了义诊,提供了常见病、慢性病的咨询服务,并现场对筛查出来的常见病进行了一般治疗。义诊活动结束后,专家们还在五里镇政府会议室举办了健康知识讲座。

近日,由信阳市卫生计生委组织开展的健康扶贫巡回医疗下乡活动在平桥区五里镇卫生院举行。活动现场,10余名专家为五里镇的居民进行了义诊,提供了常见病、慢性病的咨询服务,并现场对筛查出来的常见病进行了一般治疗。义诊活动结束后,专家们还在五里镇政府会议室举办了健康知识讲座。

王明杰 郭海平/摄

## 河南加强卫生监督信息培训

本报讯(记者杨冬冬 通讯员张新艳)卫生监督信息报告是促进和实现卫生监督高效管理、科学决策的重要依据,也是反映卫生监督工作成效的重要窗口……5月31日,河南省卫生计生监督局举办全省卫生监督信息管理培训,旨在进一步提升全省卫生监督信息化水平。

授课专家针对2018版《全国卫生监督调查制度》、新版国家信息报告系统操作简介、医疗机构传染病分类管理综合评价系统、卫生监督信息数据质量管理等,对与会人员进行了讲解与培训。

下一步,省卫生计生监督局将着力提高卫生监督信息化水平,扩充和完善省综合信息平台各功能模块,构建覆盖省、市、县三级业务应用的卫生监督信息体系框架,充分发挥省级监督机构在区域卫生监督信息化建设中的主体作用;创新监管理念与监管方式,探索大数据、云计算、物联网和移动互联网等信息技术在卫生监督领域的应用,推进手持执法终端、非现场执法监督、全过程执法记录、卫生执法监督实时远程指挥平台的应用,提高综合监管工作的针对性和有效性;加强卫生监督信息利用,与国家卫生监督信息报告系统互联互通,进一步加强数据信息的挖掘与分析利用,及时掌握信息,提升科学分析研判能力;依托河南省全民健康信息平台,推进卫生监督信息管理平台建设、信用体系建设和医疗卫生大数据应用,提高综合监管信息化水平和综合监管效率。

## 国际神经血管疾病学会会议在郑召开

本报讯(记者余晓娟)5月31日~6月2日,国际神经血管疾病学会学术大会(ISNVD)第八届会议在郑州召开。此次会议上,40多位国内外知名专家作了讲座。在脑血管易损斑块、卒中诊断与治疗等方面,河南神经血管病方面的专家们在防治技术、防治理念等方面,与国内外专家实现了一次高端交流和思想火花的碰撞。

第八届ISNVD由国际神经血管疾病学会主办,首次走进中国,由河南省人民医院承办。国际神经血管疾病学会是致力于推动神经血管相关疾病研究发展的国际权威学术组织,自2011年成立以来,已在意大利、波兰等国家举办了7届学术大会,在神经血管疾病研究和诊疗领域具有广泛的影响力。

河南省人民医院是国家首批卒中中心筛查与防治基地、首批国家高级卒中

中心、首批国家高级卒中中心培训基地,率先建立了24小时全天候卒中急诊救治绿色通道,购置了亚洲第一台移动卒中单元救护车,强化了卒中诊疗适宜技术的应用和推广。

本届学术会议采用中英文双语,提供同声传译,聚焦国际神经血管疾病研究的重点和热点,涵盖脑血管易损斑块、卒中诊断与治疗、脑血管循环、淋巴系统、脑微血管病变、脑静脉疾病、颅内静脉疾病、脑成像技术等,为全球从事神经血管疾病研究及临床诊治的同行打造了一个无缝交流、合作共赢的学术共享平台。

进入21世纪以来,脑血管疾病一直是中国居民第一位死因。目前,我国40岁以上人群现患和曾患卒中人数为1200多万,且呈现年轻化趋势,病后存活人群中70%留有不同程度的残疾,给社会和家庭造成了严重的经济负担。

目前,河南户籍人口达到1.1亿,卒中高发。全省有超过140万名卒中患者,每年死于卒中的患者约14.5万人,每年新发卒中患者约30万人。对此,河南加强了卒中防治知识的宣传、普及和教育,同时在神经血管疾病的救治方面也下了很大的功夫。

中国工程院院士、中华预防医学会会长王陇德说,近年来,中国成立了很多医学发展研究中心,又有大数据方面的天然优势,第八届ISNVD在中国举办,是国际社会对我国及河南卒中防治和科研水平的认可,为双方发挥专长,在神经血管疾病的临床研究、学科交叉领域等开展合作和交流提供了便利,将有力推动国际神经血管疾病学会与中国开展更多合作,把医生、研究人员、物理学家等相关人群整合起来,在神经血管疾病防治方面取得世界共享的成果。

## 郑州市紧急医疗救援中心 为高考提供医疗保障

本报讯(通讯员徐淑玲 邵永强)为了做好2018年高考期间的应急医疗救治工作,切实维护广大考生的身体健康和生命安全,确保考试工作顺利进行,近日,郑州市紧急医疗救援中心部署了20余辆急救车,在各考点流动巡诊。

郑州市紧急医疗救援中心安排了两个应急医疗救援梯队,保障2018年高考。第一应急医疗救援梯队在水东区、中原区、二七区、管城区、惠济区5个考区各安排2~5辆救护车,负责流动巡诊工作。全市52家急救站的80辆在线救护车及值班急救人员作为第二应急医疗救援梯队,听从120指挥调度大厅的统一调派,准备随时应对各类突发事件。

高考期间,负责保障的急救人员和车辆已经备齐各种抢救设备、急救药品、物品,救护车及抢救设备时刻保持应急待命状态;严格落实工作岗位责任制,坚持24小时值班,确保急救绿色通道和急救网络通信畅通,确保伤病员及时得到有效、快速救治,确保医疗质量和安全。同时,为了不影响考生,急救车将在巡诊期间关闭报警器。

急救人员在各巡诊考点大门口醒目位置待命,巡诊时间为6月7日和6月8日的8时30分到11时30分、14时30分到17时。参加考试的学子如有不适,请及时拨打120,将会得到及时的医疗救治。

(王明杰 纪雨辰 谷东方)

商丘市开展航空医疗紧急救援 近日,商丘市第四人民医院开展航空医疗紧急救援演练,标志着该院院前急救能力及医疗急救体系全方位、立体化建设迈出了关键的一步。据悉,为了提升院前急救能力,保障广大群众的身体健康和生命安全,经过协商和沟通,商丘市第四人民医院与上海金山通用航空公司签订了航空医疗救援服务协议。航空医疗紧急救援的开通,有助于进一步完善空地联动的立体化医疗急救体系,对构建区域性医疗卫生中心也有着重要的推动作用,并将提升商丘市对自然灾害、意外事件的紧急处置能力。

(赵忠民 张海涛)

濮阳市油田总医院开通移动支付平台 自6月1日起,濮阳市油田总医院正式在门诊收费窗口、体检收费窗口、住院收费窗口开通支付宝、微信这两种便捷的移动支付平台,为患者就医提供了方便。据了解,濮阳市油田总医院仅用3天时间就完成了方案制定、POS机(销售点情报管理系统)安装、系统调试、人员培训,顺利实现了移动支付平台的上线。濮阳市油田总医院移动支付采用的是POS机扫码方式。患者需要在随身携带的智能手机上预装微信或支付宝,缴费时自选一种支付方式,打开移动支付二维码或条码,通过收费窗口工作人员扫码,3秒即可完成支付。当出院结算退还住院押金或特殊情况下需要退费时,通过窗口办理手续后,费用会沿付费路径原路返还。

(陈述明 司民权)

河南省舒适化牙科治疗技术培训班在新乡举办 由新乡小白象牙科承办的河南省首届舒适化牙科治疗技术培训班6月1日至3日在新乡举办。来自省内外的60多名牙科医生参加了本期学习班。此次培训班邀请多名国内牙科专家,利用幻灯片、视频、现场操作等方法,在不同的视角讲述了舒适化牙科治疗技术的人文关怀、镇静镇痛治疗的方法和目的、表麻和局麻在舒适化牙科治疗中的正确运用、各类镇静镇痛剂比较及适用指征等专业知识。在3天的培训过程中,专家们既讲解基础的理论知识,又传授临床操作的技术要点,让学员们受益匪浅。

(常俊伟 秦步鑫)

驻马店市第二人民医院召开青年人才座谈会 6月1日下午,驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病院)召开2018年度青年人才座谈会。参会的青年人才结合自身发展和医院发展,优化服务和科研技术,谈理想、谈实践、谈困惑,谈不足,为医院发展建言献策,为个人进行职业规划,彰显了该院青年医务人员强烈的进取心和求知欲。他们有的希望医院加速医师的培养学习,提高专业技术水平;有的希望加强与各科室的沟通交流协作;有的希望能加强对专科的宣传等。该院相关负责人表示,青年医务人员要不断学习,加强业务水平,提升知识水平,要有爱岗敬业的态度,一步一个脚印,勤勤恳恳工作,找准自己的定位,早日成长为一名优秀的医务工作者。

(丁宏伟 陈家欣 黄杰)



日前,许昌市妇幼保健院组织医务人员走进该市某幼儿园,为100余位孩子家长进行健康知识讲座,并现场回答了家长们的提问。

王正勤 侯林峰 王松伟/摄

## 洛阳市中心医院 DNT 最短 9 分钟

本报记者 刘永胜 通讯员 路书斋

卒中的救治,最重要的就是快。洛阳市中心医院的卒中绿色通道患者的救治工作,DNT(入院至溶栓时间)从22分钟、21分钟到19分钟、18分钟,直至最快的仅仅用了9分钟——这是一周内该院在“生死时速”中愈见精进的成果。

卒中发病3小时内是“黄金治疗时间”,到达有资质的高级卒

中中心可给予静脉溶栓、介入动脉溶栓、取栓等多种有效的治疗,在最短的时间内使血管再通,恢复缺血组织的再灌注,缩小梗死范围。该院神经内科三区近一周溶栓8例患者,DNT越来越短。他们的秘诀是什么呢?

优化流程,团结协作。卒中团队经常组织学习,查阅以前的数据,分析不足,学习先进的管理理

念和流程,结合医院工作实际,不断优化工作流程,制定相应的规章制度;只要是急性卒中患者就急诊,相关科室均是一路绿灯,优先为患者检查、治疗;除了专职的溶栓医师,还配备了专职的溶栓护士,连溶栓所需的各种药品也是专人管理,并且实行了在CT室就地溶栓,大大缩短了DNT,在确保患者安全的同时大幅减少了

院内延误事件。

医疗、护理团队技术精湛。该院的专职溶栓医护人员都训练有素,接到电话通知后反应迅速,以最快的速度来到患者身边,以最短的时间全面询问病史,查体,做出诊断。护士精心监测患者的生命体征,准确无误用药,使患者在最短时间内得到了治疗。

目前,该院急性卒中患者抵

达急诊科至卒中团队接诊时间小于10分钟;急性缺血性卒中患者到达急诊科至开始静脉溶栓的时间小于30分钟;开展了静脉溶栓、动脉溶栓、机械取栓及血管成形术等血流重建技术。由于该院卒中中心建设成绩突出,已成为国家卫生计生委(现为国家卫生健康委)高级卒中中心、中国卒中医学综合卒中中心。