



构建网络医院,无缝衔接救命

福建协和医院与福州市周边7家医院建立救治网络

□本报记者 陈坤 通讯员 郭碧云

近年来,省卫健委组织推动全省胸痛中心建设,委托福建医科大学附属协和医院承担全省胸痛中心及救治网络建设的具体组织实施工作。

目前,福建协和医院与福州市周边7家医院建立救治网络,打造市域范围1小时急救圈,缩短院前急救时间,为胸痛患者提供更快、更准确的评估及更及时、规范的诊断治疗。

根据最新发布的福建医改重点任务,加快建设县域胸痛救治中心,是推动优质医疗资源扩容和合理布局的一项主要措施。

病人发出求救,医生传输信息

近日,家住闽清的37岁的林先生,深夜剧烈胸痛,匆匆来到闽清县总医院。心电图检查结果显示:急性心肌梗死!

由于当地医院不具备手术条件,接诊医生建议林先生由120救护车转送至上级医院进一步诊治。

病人出发后,接诊医生马上将详细资料传输到“福建协和医院-闽清县总医院胸痛微信群”,并随即拨通了福建协和医院胸痛中心24小时热线电话。

各方无缝衔接配合

当天,负责急诊手术的福建协和医院心内科赵子文博士立即回复:急性前壁心肌梗死诊断明确,有急诊介入指征,启动导管室,直接送导管室行急诊手术。

闽清县总医院的医生收到消息,进行了默契配合,给予“一包药”、建立静脉路,告知患者家属手术的必要性及相关的风险。征得患者家属的同意后,有条不紊地进行转运工作。

协和胸痛急诊介入团队立即到位,开展术前准备,等待病人到来。50分钟后,救护车到达福建协和医院,病人下车立即被送至导管室。

立即穿刺、造影……患者从入院到成功开通血管,仅用了20分钟。

林先生能够获救,正是受益于近年来以上级医院牵头+网络医院加入的胸痛中心网络建设。

网络医院建设

福建协和医院心内科是福建省胸痛中心联盟挂靠单位。近年来,福建协和医院以胸痛中心建设为抓手,积极推进福州市及周边胸痛中心网络医院建设。

中心与平潭综合实验区医院、福清市医院、长乐区医院、罗源县医院、闽清县医院、永泰县医院、闽侯县医院等7家基层医院组成胸痛中心网络。微信群,就是双方的联络机制之一。



医生正在进行介入手术

福建卫生报健康大使,福建省胸痛中心联盟主席,福建医科大学附属协和医院胸痛中心医疗总监、心血管内科科主任陈良龙教授介绍,协和医院胸痛中心门诊设立在急诊科,由心内科医师24小时值班接诊胸痛患者,对每个网络医院的微信群及时回复、协助诊断,遇到需要急诊开通心脏血管的时候可直接一键启动导管室。

以心梗为例,福建协和医院胸痛中心年接诊各网络医院转运需急诊PCI治疗心梗病人近200人。最短D2W时间(进入医院至导丝通过的时间)为10分钟,有效缩短救治时间,提高胸痛患者的

存活率,减少死亡率。

再加速,提升院前公众防护意识

我国心血管病尤其是以急性心肌梗死为主的急性胸痛疾病占据各种死亡原因的首位。

真正降低急性心肌梗死死亡率的关键是在发生急性心肌梗死前。

为此,福建胸痛中心还逐步将优质医疗资源、规范化流程、诊疗技术延伸到基层医院,进一步提高急性胸痛诊治水平和区域整体诊疗水平,实现分级诊疗和协同救治并举。

在福建协和医院胸痛中心的协助下,福清市医院通过标准版中国胸痛中心认证,是福建首家通过标准认证的基层医院。

近年来,福建协和医院胸痛中心还走进社区卫生服务中心,定期举办讲座或健康咨询活动,组织和开展大众心肺复苏培训,引导社区居民养成饮食营养、保持运动等健康生活方式。

□本报记者 张鸿鹏

戴着睡眠监测仪睡一夜

今年40岁的刘先生回忆,5月的一天晚上,他在睡梦中反复被憋醒,于是起身到小区里跑步,心想:“跑累了,就可以好睡些了吧。”

跑完步后,刘先生感觉肚子饿,就煮了一碗泡面。可没想到,就在煮泡面的那几分钟时间里,他竟然睡着了。

当他再次因为呼吸暂停惊醒时,不慎碰翻泡面,手被烫伤,还磕破了头。

刘先生急忙前往福建医科大学附属第二医院东海院区急诊科就诊,额头伤口缝了3针。

原来,刘先生反复打鼾已有十余年了,晚上睡觉时经常被憋醒。考虑刘先生可能患有睡眠呼吸暂停综合征,急诊科医生将他转入了睡眠医学中心。

当晚,在睡眠医学中心,接诊的樊冀闽医生为刘先生做了多导睡眠监测,这是一种诊断睡眠打鼾(睡眠呼吸暂停低通气综合征)最重要的检查,通俗地说,就是戴着睡眠监测仪睡一夜。

打鼾、呼吸暂停! 是否需要睡眠监测仪?



“7个小时里,他呼吸暂停了600多次。”樊冀闽介绍,睡眠监测结果显示,刘先生呼吸紊乱指数96次/小时,最低血氧饱和度仅为38%,平均血氧饱和度也只有65%。而正常人的呼吸紊乱指数小于5次/小时,平均血氧饱和度在95%以上。

经过一个月的呼吸机治疗,刘先生的症状有所好转,不仅可以平卧休息,日间嗜睡减少,白天的精神也好了。

重度肥胖引发呼吸暂停或致猝死

樊冀闽解释,人在睡觉时,神经会放松,舌体会稍微下垂。如

果鼻腔、咽腔狭窄,舌体比较肥厚,则会造成气道变窄。人体呼吸的时候,气流通过狭窄的气道会产生激烈的震动,而震动产生的声音,就是鼾声。

体型肥胖人士在睡眠中出现呼吸间歇性暂停,会造成大脑、血液严重缺氧,形成低血氧症,诱发高血压、心律失常、心绞痛、心肌梗死。如果在夜间发生呼吸暂停时间超过2分钟,猝死率很高。

目前,睡眠呼吸暂停的主要治疗方法包括减重、口腔矫形器、呼吸机、手术治疗等,其中呼吸机治疗被认为是目前最有效且副作用较小的方法。

这些情况出现,建议到医院做监测

作为家人,发现床伴打鼾是否越来越严重,开始出现憋醒的表现——睡眠呼吸暂停患者常常打鼾音量大,十分响亮;鼾声不规则,时而间断,此时为呼吸暂停。

犯困,白天也困,随时可入

睡,开会时入睡,工作时入睡,相互交谈时入睡,进食时入睡,甚至开车时也可入睡。

睡眠呼吸暂停患者还伴有夜间多尿、遗尿、头痛、急躁、记忆力减退等症状,也有人会惊醒或失眠。还有一部分人是以高血压或糖尿病等并发症为首表现的。而这部分人常比较肥胖,脖子粗短,有些有颌骨畸形等。

小贴士

省内开设睡眠(鼾症)门诊的医院有:

福建省立医院
福建医科大学附属第二医院

福建医科大学附属康复医院

省老年医院
省级机关医院
厦门大学附属第一医院
厦门大学附属中山医院
厦门仙岳医院
漳州市中医院
龙岩市第一医院
宁德市康复医院