

福建52家医院组建全国最大心脏重症专科联盟

联盟成立 作用积极：“让救治都按照标准来做”、“打开学科对外交流的格局”、推进分级诊疗、未来专家可身临其境远程会诊……

□本报记者 林颖

心血管疾病严重危害百姓健康,据世界卫生组织统计,我国每年因心脏重症而亡的患者约300万人。心脏重症患者起病急且重,转诊困难,一直是困扰基层医院和百姓的难题。

01 实现心脏重症治疗的标准化、同质化

为了进一步提高区域内心脏重症专科诊疗水平,给广大病人提供规范、安全、高质、优效的心脏重症诊疗服务,3月25日,由福建省立医院牵头的福建心脏重症医学专科联盟(以下简称联盟)在福州成立。

中国医师协会心脏重症专委会主任委员、中国医疗保健国际交流促进会心脏重症专委会主任委员、上海同济大学附属东方医院张海涛教授,福建省立医院党委书记朱鹏立教授,福建省立医院副院长薛芳沁教授,福州高新区党工委委员、管委会副主任郭晓华,以及联盟单位领导出席成立仪式。

近年来,心脏重症学科作为心内、心外和重症医学的亚专业,在我国大型三甲医院发展较为迅猛,但受区域医疗资源分布不均的影响,县域基层医院在这方面的发展还比较滞后。张海涛教授认为,该联盟的成立对于普及规范的诊疗技能和理念,推动诊疗、科研、教育发展将会起到积极作用。

由于心脏重症和综合重症在治疗方案上有相关性,也有截然相反之处,因此,心脏重症治疗对标准化、同质化的要求很高。

朱鹏立指出,相比国外,国内一些医生在手术标准化上还差距甚远,联盟成立后要改变手术重数量轻质量的现象,让心脏重症救治都按照标准来做,并在此基础上提高,这才是联盟成立的意义所在。

省立医院副院长郭延松教授说:“省立医院重症医学四科牵头成立全国最大的心脏重症联盟,打开了我省心脏重症学科对外交流的格局。通过联盟的桥梁纽带作用,联盟成员上可达国家和省级层面的专家,下达省内几十个成员单位,有了这个组织,大家可以更好地相互学习,取长补短。”

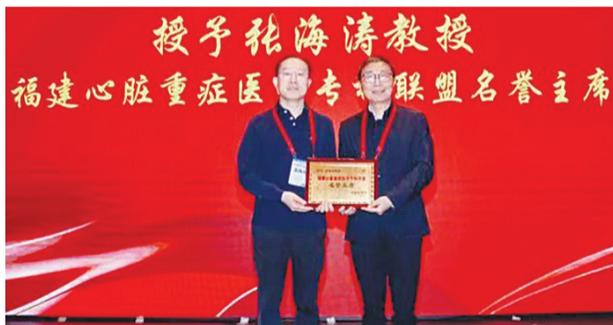
02 更好推进分级诊疗的实施

心脏重症联盟由全省52家医



疗机构组成,成立大会上,张海涛教授被授予联盟名誉主席,省立医院重症医学四科林风辉教授被授予联盟主席,福建省立医院被授予联盟主席单位,另有副主席单位7家、成员单位44家。

厦门市第三医院是联盟的副主



席单位之一,也是厦门岛外一家大型三级医院,担负着周边90万居民的急危重症的救治工作。对于医院未来能得到省级甚至国家级专家的指导,厦门市第三医院副院长吴彬感到十分欣喜。

吴彬告诉记者,心脏重症救治除了要运用传统重症治疗手段外,



还要经常用到VA-ECMO、左心辅助、心脏移植等机械循环支持技术,这些治疗手段目前大多只能在省级大型三甲医院开展,随着联盟的成立,这些治疗手段有机会在更多下级医院铺开。

从联盟成员单位构成上看,既有省属和各地三级医院,也涵盖县级医院和部分卫生院,梯队化的构建对于分级诊疗的进一步落实也有很大帮助。

03 移动诊疗车 让远程诊疗如身临其境

联盟成立仪式结束后,多位专家发表了精彩的主旨演讲。演讲中,一辆基于5G移动远程诊疗车成为全场的“小明星”。

借助诊疗车,林风辉实现了与省立医院重症科医生的远程视频会诊。在他的现场指示下,一名重症科医生给患者做了瞳孔对焦检查。

由于有5G高清传输信号的加持,会场所有专家都能在大屏上清晰看到患者的瞳孔情况,科内各种设备的数据也一目了然,犹如身临其境。

据林风辉介绍,诊疗车在专线5G的支持下,可实现会诊画面的高清传输,哪怕患者面部的小小出血点都能被清晰看见,避免了一些重症合并症的漏诊。此

外,诊疗车的镜头能高度还原患者肤色、舌相等色泽,大大提升了诊疗准确度。

“重症会诊与普通会诊不一样,普通会诊可能双方医疗人员看着患者资料交流就够了,而重症会诊更重视实操指导和对患者的实时观察。”

林风辉说:“诊疗车的运用可以让远程会诊更接近真实会诊,解决了心脏重症抢救时间紧迫、上级医院专家亲历现场耗时较长等问题。”

未来,医生只需推着小车来到重症患者床旁,远在异地的专家即可在几分钟内实现面对面诊疗,指导包括深静脉穿刺、气管切开、心包穿刺等复杂操作,并且可实时观察治疗干预效果,随时调整诊疗方案,大大提高诊疗效率,真正实现让信息多跑、专家少跑的愿景。

据了解,由林风辉研发的这款诊疗车已获得国家专利。日前,在闽侯高新区的帮助下,已签署意向转化协议,将大批量生产投放至基层医院,以缩短心脏重症患者救治时间,提高患者生存几率,同时实现医疗质控实时监督和业务学习资源的实时共享。

福州高新区党工委委员、管委会副主任郭晓华也希望以联盟成立为契机,让高新区能对接更多医疗机构和专家人才,促进新一批的医疗项目合作落地,共同构筑科技成果转发平台,努力在医疗卫生产学研工作上形成示范经验。