

“国家心血管医学研究分中心”项目封顶

厦心二期聚焦心脏康复、国际医疗、科研创新,预计2026年投用

1月22日上午,“国家心血管医学研究分中心”——厦门大学附属心血管病医院(简称厦心)二期项目正式封顶。作为省市重点工程,该项目总建筑面积8.56万平方米,规划床位400张,自去年1月7日动工以来,仅用380天就实现封顶,再次见证了“厦心速度”。



厦心二期“国家心血管医学研究分中心”项目效果图

扩容优质心血管医疗资源

厦心是福建省唯一的公立三级甲等心血管病专科医院,国家心血管疾病临床医学研究中心分中心,委省共建国家心血管病区域医疗中心,2019年整体搬迁到现址以来,医院迎来高质量发展的五年,已成为区域内疑难危重复杂心血管疾病诊疗中心,超过七成以上的患者来自厦门以外。随着综合实力的提升、辐射能力的扩大,厦心现有的业务用房已接近饱和,为进一步扩容优质医疗资源,去年初在厦门市委市政府的大力支持下正式启

动二期建设。

项目建成后,将新增包括心脏康复、心脏移植等专业的400张病床,进一步优化医院亚专科设置,缓解床位紧张的现状,更好满足百姓心血管健康需求。据介绍,项目引入“共创工作坊”模式,设计团队、参建单位、医院建设部门和临床一线科室召开了500余场共创会议,1500个小时的共创时间,保证流程的最优化,患者需求得到最大满足。目前已斩获美国IDA设计大奖银奖、WDA世界设计大奖一等

奖、福建省“第十八届优秀建筑创作奖”一等奖等多项殊荣。

搭建产学研深度融合平台

近年来,为推动厦门市生命健康领域科技创新、技术进步和成果转化,厦心加速研究型医院建设步伐,建立了“政产学研医资用”一体化的创新体系,牵头成立了厦门市首个医疗机构牵头的创新联合体,设立了全国首只聚焦心血管领域的产业基金,牵头开展10余项三类医疗器械全国多中心临床研究,并协同国内医

疗器械公司完成多个创新器械的全国、全球首例人体植入,为医药产业创新发展注入新动力。

在二期项目中,厦心专门建设了一栋创新转化大楼,聚焦心血管前沿研究和成果转化,培育新质生产力,打造产学研深度融合平台。据介绍,未来在创新转化大楼里将更好地联合上下游优势力量,聚焦临床痛点难点,通过搭建基础研发平台、开发个性化临床诊疗方案、促进临床科研成果转化等,进一步加快心血管疾病创新器械研发应用,推动厦门市心血管健康产业高质量发展。

打造国际医疗服务标杆

去年11月,来自中美洲国家萨尔瓦多的医学专家梅赛德斯·门希瓦尔女士辗转30多个小时,跨越1.5万公里,来到厦心接受微创的瓣膜修复手术,第二天便办理出院手续。

现今这样的跨国医疗

案例在厦心越来越常见。近年来,厦心积极践行全球发展倡议,坚持“请进来”与“走出去”相结合,不断探索国际化发展之路,发起的心苗访问学者计划成功入选国合署全球发展项目库,目前已累计招收来自9个国家的16名学员来院培训。同时,厦心积极走向世界,先后赴巴西、萨尔瓦多、阿塞拜疆、印尼、俄罗斯、加拿大、泰国等国开展手术指导,完成多例国产器械的海外首次植入。

2024年6月,厦心国际医疗中心正式揭牌,在二期项目中,该院将进一步整合国际医疗资源、创新诊疗模式,依托厦门区位优势,辐射东南亚乃至金砖和共建“一带一路”国家,提供国际医疗、健康体检、远程会诊、远程影像诊断、远程医学教育等服务,为加快提升厦门国际化营商环境提供优质心血管健康保障。

(廖小勇 高树灼 刘云芳)

生命急救 如何做好心肺复苏

□本报记者 林颖

在我国,每年心脏性猝死人数高达54.4万,相当于每分钟就有1人发生心脏骤停。可令人惋惜的是,院外心脏骤停的抢救成功率极低,仅有不到1%。这意味着大多数心脏骤停患者,因为身边人不懂急救,错失了宝贵的生命。

为更好普及心肺复苏(CPR)急救知识,让更多民众面对紧急情况不再手足无措,1月20日“国家急救日”到来之际,福州大学附属省立医院急诊科主任、主任医师、副教授陈宏毅受邀来到《医生我想问·省立直播间》,分享探讨心肺复苏急救的知识。

心肺复苏要尽可能按压到位

直播现场,陈宏毅借助假人模型,手把手指导观众正确操作CPR,得到了不少观众的点赞。

陈宏毅指出,“黄金4分钟”是挽救心搏骤停的关键因素,一旦超过,人的



脑细胞将受到不可逆损伤,若超过10分钟就会出现脑死亡。

要进行高质量的胸外按压,要注意以下要点:

1. 胸外按压部位:掌根部置于胸骨中线与两乳头连线交点或胸骨下半部,确保按压位置准确。

2. 按压姿势要求:双手交叠,肘关节伸直,保持双上肢与患者水平面垂直,以正确姿势施压。

3. 按压深度标准:控制按压深度在5~6cm,确保在硬质平面上施压得当。

4. 按压频率:保持

100~120次/min的按压频率,快速而有节奏地进行胸外按压。

5. 按压回弹技巧:按压后迅速回弹,避免倚靠胸廓,保证胸廓充分回弹。

溺水抢救模式和一般心肺复苏有别

夏季溺水事故频发,及早有效地进行CPR抢救是拯救生命的关键。

溺水的黄金抢救时间也只有3~4分钟,其抢救模式和一般心肺复苏略有不同。

一般CPR的正确步骤

是C-A-B模式——C:胸外按压;A:开通气道;B:人工呼吸。而溺水时,首先危及气道,所以,对于溺水复苏模式应快速清理溺水者口鼻内的泥沙、杂物或呕吐物,使其气道通畅,随后进行两次人工呼吸,最后胸外按压,其正常顺序是A-B-C。

AED与CPR,生命急救的关键组合

除了实施CPR,在心脏骤停的紧急时刻,有时配合自动体外除颤仪(AED)的使用,能大大提高患者的生存率。AED是一种能自动检测患者心跳,并在需要时给予电击除颤的设备,从而使心脏恢复正常跳动节律。

当两者配合使用时,CPR可以维持一定的血液循环,为AED的使用争取时间;而AED则能够通过电击除颤,恢复正常的心跳节律,是挽救生命的关键步骤。

直播中,陈宏毅演示了AED的使用步骤。



目前,一些学校、机场、车站、医疗机构、体育场馆等人口密集、流量大的场所均配有AED。截至去年8月底,我省已配置6127台AED,其中福州公共场所AED配置1633台。

抢救某些异物卡喉患者要结合心肺复苏

生活中,CPR的应用并不局限于突发心梗或溺水的情况,常见的异物卡喉在某些情况下,也需要用到心肺复苏。

现在越来越多的民众知道在异物卡喉时,要及时采取海姆立克急救法,但很多民众会忽视一个关键,如果实施海姆立克急救法,异物仍未排出且患者失去意识,就需要马上进行人工心肺复苏。

多一个人学会,就可能多挽救一条生命。让我们共同努力,为生命的延续贡献一份力量。