

本报关注

“心电一张网”投放至卫生院 基本实现患者从抵达医院到介入手术打通阻塞血管平均用时仅57.4分钟

建瓯胸痛救治效率 高于国内“金标准”

□本报记者 朱晓洁

一个普通的清晨,南平建瓯市迪口镇70岁的杨奶奶,做家务时突感胸口剧痛,家人赶忙送她到迪口卫生院,诊断结果是急性广泛前壁心肌梗死,情况危急。

建瓯市总医院与迪口卫生院医生通过远程心电监护中心系统迅速配合救治。

从卫生院接诊到前往医院打通血管,仅仅用了70分钟,杨奶奶症状便成功缓解。

这场救援里,建瓯市总医院靠“心电一张网”构建的区域联合救治体系,发挥了关键作用。



01 跨级联动协作 分秒必争与死神赛跑

杨奶奶被送到迪口卫生院时,面色苍白、冷汗淋漓,神情痛苦。卫生院医生谢炜豪迅速反应,一边安抚杨奶奶,一边熟练地为她连接上全导联4G/5G心电监护设备,采集心电图,并将数据第一时间上传至“胸痛区域联合救治群”。

此时,在建瓯市总医院胸痛中心的办公室里,张宏副主任医师和林震华副主任医师结合杨奶奶的心电图特征,迅速做出诊断——急性广泛前壁心肌梗死,这是一种死亡率极高、

极易引发猝死的严重疾病。

在张宏的指挥下,建瓯市总医院胸痛中心的救治流程全面启动,谢炜豪在卫生院迅速为杨奶奶进行溶栓治疗;同时安排车辆,准备将杨奶奶转运建瓯市总医院。

在转诊途中,“心电一张网”的优势展露无遗。建瓯市总医院急诊科的大屏幕上,实时跳动着杨奶奶的全导联心电图数据。医生们通过通信设备给予随车医护人员远程指导,确保转运过程安全平稳。

杨奶奶躺在救护车上,虽然身体依然虚弱,但她从医护人员有条不紊的操作和坚定的眼神中,感受到了一丝希望。

杨奶奶抵达建瓯市总医院后,立刻被推进手术室。从卫生院接诊到接受紧急溶栓治疗,再到心梗血管再通、症状缓解,仅仅70分钟,杨奶奶就赢得了生机。

如今,康复后的杨奶奶又能像往常一样,在院子里晒太阳,和孙子孙女们嬉笑玩耍,享受天伦之乐。这一切,都得益于智慧医疗带来的改变。

03 科技赋能 提升急诊救治效率

记者获悉,“心电一张网”区域协同救治网络搭建于医院“智慧胸痛中心云平台”上,下辖14家卫生院均可通过信息化系统上报胸痛病例。建瓯市总医院在该平台摒弃传统采购模式,践行“轻投入、重实效”,成为基层医院智慧化升级新典范。

以200万元的软件系统采购为例,传统模式若效果不佳,更换困难且有国有资产管理风险。建瓯市总医院采用年度付费解决了这一难题。

“智慧胸痛中心云平台”依托云计算与大数据和预检分诊、卒中系统联通,由公有云服务器托管并统一保障信息安全。张宏介绍,所选三个系统平台来自同一上市公司,以服务订阅取代传统采购,避免不同厂商接口开



发费。医院无需本地化部署和硬件维护费用,按需为模块化功能付费,就能享有三甲医院同质的胸痛救治数据分析服务,大幅压缩成本。

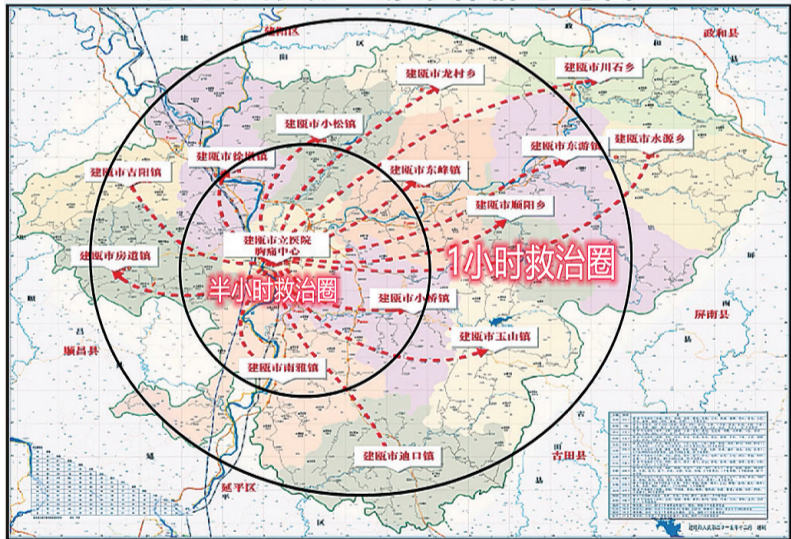
针对医院曾经存在的数据录入繁琐、表格填写复杂等问题,建瓯市总医院打通胸痛中心、急救中心、卒中中心等信息系统,创新性地推出“一次录入、处处可用”功能,节省了医护人员约80%的时间成本,还实现了预警分诊、远程指导等关键功能,极大地提升了工作效率。

目前,建瓯市总医院正在加快推进大系统部署工作,预计将于2025年底完成,届时将全面实现“一次录入、全院通用”的信息化目标,彻底解决数据重复录入问题,进一步提高医疗工作效率。

“信息化建设是提升医疗服务质量的重要抓手。”建瓯市总医院院长黄荣彬表示,“我们希望通过这一创新实践,为同级医院提供可复制的经验,持续深化信息化建设,不断提升医疗服务水平,为患者提供更优质的健康保障。”

02 智慧医疗成果显著 开创山区救治新篇

建瓯市行政区划综合信息地图



建瓯地处闽北广袤的山区腹地,辖区内14个乡镇星罗棋布,这里乡村留守老人众多,约20万农村常住人口分散而居。从建瓯市总医院到迪口卫生院,全程48公里,走高速都需要46分钟,换在以前,早就错过心肌梗救治的“黄金时间”。

自2023年起,建瓯市以全民健康网格化服务体系为基础,借助信息化平台,打造了“心电一张网”区域联合救治体系。

其中,远程心电监护设备作为“心电一张网”的关键终端,已经投放至

区域内所有卫生院,实现了县级医院与乡镇卫生院的数据联动和业务联动,形成了“乡镇首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治”的有序诊疗模式。

张宏介绍:“通过‘互联网+医疗健康’的智慧医疗模式,我

们建立起心电诊断中枢网络,24小时远程心电监护中心就好比这个网络的‘大脑’,它时刻接收着来自基层卫生院的这些‘神经末梢’,通过全导联4G/5G心电监护设备传来的患者信息,这些信息如同高速公路上的车辆,快速、准确地在网络中传输,数据云端存储,方便随时调用,就像一个庞大的信息仓库,为医生的诊断和治疗提供坚实支撑。”

2024年,建瓯市基本实现了患者从抵达医院到介入手术打通阻塞血管平均用时仅57.4分钟,远高于国内的“金标准”90分钟。

目前,建瓯市已建立覆盖全域的区域协同救治体系,ST段抬高型心肌梗死患者在乡镇卫生院溶栓31例,转送至建瓯市总医院后绕行急诊科及病房直接进入手术室进行心脏介入手术的有16例。全市急性心肌梗死的死亡率从13%~15%降至3.4%。

12导心电、血压、血氧监测
4G/5G实时遥测
监护时间达7天
佩戴便携,可移动



远程心电监护设备



心内科远程监护工作站