

医院风景线

移动口腔医院进村了

□特约记者 文晓欢 通讯员 王平

“村民们注意了,平顶山市口腔医院巡回诊疗车来给大家免费看牙病了。有牙齿不舒服的,赶快到村委会集中检查。”2月8日一大早,河南省叶县邓李乡马湾村委会的广播响了起来。

巡回诊疗车里,李大爷躺在治疗椅上,正在接受检查。“大爷,您疼痒是因为假牙佩戴时间过长,没有及时更换导致的。我给您调磨一下,假牙就不会再磨您的口腔黏膜了,疼痛症状也会缓解很多。”平顶山市口腔医院口腔修复科医师陆玉莹对李大爷说。

陆玉莹一边跟患者沟通,一边使用巡回诊疗车内配置的牙科设备调磨着假牙。再次戴上假牙的李大爷试着

咬了几下,微笑着说:“医术真中!现在感觉俺的嘴疼减轻很多了。”

“这几天您吃完饭后一定要用淡盐水漱口,保持口腔清洁。等过两天口腔黏膜愈合后,您吃饭时就不会感觉到痛了。”陆玉莹细心地向李大爷嘱咐着注意事项。

做口腔疾病检查的村民大多数是牙齿缺失的老年人。医生不仅为牙病患者进行免费治疗,还为30余名村民

进行口腔健康检查,并为他们逐个建立口腔健康档案。

“俺牙疼起来时真想撞墙。年轻人都外出打工,家里就剩下老人和小孩,一旦有个头疼脑热都是麻烦事儿。”孙大爷说。

“此前,因为牙病治疗的特殊性和硬件设备原因,送医下乡义诊活动只能为村民提供口腔健康知识宣传、口腔健康检查等,不能为村民解决一些实实在在的问题。2020年,医院购置了口腔巡回诊疗车,车内配置专业设备和医疗器械,堪比一个可移动的口腔医院。巡回诊疗车开进村,实现了牙病患者的随诊随治。”平顶山市口腔医院院长付琳辉表示。



守护幸福

2月14日,护士为新生儿家长讲授带婴儿常识和技巧。当日,江苏省淮安市妇幼保健院组织新生儿家长学习带婴儿常识,开展手工插花等活动,用爱守护幸福。 赵启瑞摄

“我要找小苹果护士”

□特约记者 程守勤 通讯员 仲启新 蔡玉和

“我要找小苹果护士!”2月14日11时,江苏省宿迁市泗阳县中医院心病科转来了一位老奶奶。一进门,这位老奶奶就大声嚷嚷要找“小苹果护士”,心病科

护士长崔静连忙上前了解情况,关切地询问她有什么事。

这位老奶奶姓张,今年91岁了,因常年患有冠心病,是心病科的“常客”,心病科医生和护士对她都很熟悉。张奶奶要找的“小苹果护士”是该院心病科护士王园,曾经是王奶奶的床位护士。王园性格温柔、做事仔细、服务周到,让张奶奶赞不绝口,拿她当

孙女一样喜欢疼爱,每次来看病,张奶奶都要找王园。

“我们心病科有不少患者是上了年纪的老人,全科共有17名护士,穿上工作服,老人不易认出来,呼叫不方便,我们就让各位护士在臂膀上佩戴苹果、西红柿、草莓等不同种类的水果标识牌来代替姓名,方便患者和家属记忆。”崔静介绍,张奶奶来治疗时,喜

欢找王园聊天,而王园也总是耐心地听她讲,照顾得体贴入微。因为王园的标识牌是苹果,张奶奶就把“小苹果护士”牢牢地印在了记忆里。

2月14日早上,张奶奶突感胸闷心口疼,家人赶紧打“120”急救车把老人送到泗阳县中医院救治。经过急诊救治后,张奶奶被转到心病科住院部治疗,就出现了本文开头的温馨一幕。

崔静说,心病科的这项措施拉近了医患距离,增加了医患互信,特别是对老年群体更体现了爱心、暖心、贴心的人文关怀,赢得了患者及家属的称赞。

无疑是幸运的,但24小时之内接连进行两台复杂的心脏移植手术,对手术团队无缝衔接和连续高强度作战是一次考验。

“一个配型合适的心脏太难得了,患者等不起,我们必须上!”短暂讨论后,该院副院长吴锡阶率团队立即制订手术方案。

完成第一例手术后,12月4日晚上,厦心医院心脏外科团队又出发前往漳州市取供体心脏;12月5日一早,供体心脏被送达医院。医务人员马不停蹄进行移植,最终在当日上午10时左右为男孩完成心脏移植;术后第3天,男孩就下地进行康复治疗。

17支中国救援队在土耳其灾区

据新华社土耳其安塔基亚2月14日电 (记者王峰 武思宇)据中国救援队负责人介绍,中国救援队13日分3批次派出共计32名救援队员和2条搜救犬,采用夜间静默、拉网排查、犬搜索等方式搜索评估土耳其地震灾区17栋建筑。中国救援队在土耳其开展救援行动以来,已救出6名幸存者,搜寻出8名遇难者,排查建筑70栋。

救援行动。13日1时许,救援队派出搜救组,根据当地政府和群众提供的信息对4处建筑开展夜间搜索。同日8时许,采用拉网式排查方法对12栋建筑进行搜索评估。13时左右,派出2条搜救犬对疑似存在被困人员区域进行搜索。

救援队还加大医疗巡诊,加强救援现场医疗保障。

据悉,目前有17支、合计440余人中国应急救援力量在土耳其地震灾区开展抢险救援工作。

中国援叙利亚救灾物资启运

据新华社北京2月14日电 据国家国际发展合作署消息,2月14日凌晨,中国政府援助叙利亚抗震救灾人道主义物资从南京启运,预计当地时间2月15日早抵达大马士革。

该批物资包括约3万个急救包、1万件棉服、300顶棉帐篷、2万条毛毯、7万片成人拉拉裤以及呼吸机、麻醉机、制氧机、LED手术无影灯等应急医疗设备和物资。

“患者等不起,我们必须上”

□特约记者 李雅 通讯员 刘云芳

近日,两位“换心人”先后来到厦门大学附属心血管病医院(简称“厦心医院”)复诊,各项检查指标正常,今后他们可以重新回到工作岗位上。2022年12

月,厦心医院在24小时内两次跨市“取心”,成功为这两位患者完成心脏移植手术。

48岁的女患者患扩张型心肌病六七年,常年心衰导致她出现咳血、难以平躺等症状,稍一活动就喘得厉害,移植成了她唯一的生存希望。2022年12月3日晚9时,厦心医院心脏移植团队连夜奔赴龙岩市取供体心脏;

12月4日上午10时许,心脏安全送达厦心医院手术室。经过一个多小时的手术,这颗宝贵的心脏在这位女患者胸腔里重新有力地跳动起来。

就在女患者手术期间,厦心医院心脏移植团队又接到第2例配型合适的供心消息。分配到这颗供心的是一名13岁的男孩,男孩患有扩张型心肌病,已处于休学状态。对患者来说这

□特约记者 周颖怡 通讯员 朱健 黄怡辛

广东省第二人民医院:

创新破困局 兜底急危重症救治

当前,我国新冠疫情防控进入新阶段,工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”。在广州市疫情防控工作最吃紧的阶段,广东省第二人民医院(简称广东省二医)一直冲锋在前,创新救治模式力破困局,展现了“国家队”的责任和担当。近日,记者深入广东省二医实地探访,解剖其管理秘诀,揭秘其抗疫经验。

创建四级闭环救治机制

2022年10月,广州市海珠区发生疫情。作为广东省高水平医院建设单位,坐落在广州市珠江南畔、海珠区东部的广东省二医与封控区37.92万名居民成为疫情的“风暴眼”。

2022年11月21日,101岁的李奶奶因感染新冠病毒出现高烧、咳嗽、气喘等症状,被“120”救护车送至广东省二医急诊科抢救。当时,她出现意识模糊、脱水、心功能不全等症状,病情危急。令其家人感到吃惊的是,经过2天的治疗,李奶奶的病情就明显缓解,被转至重症病房的康复病房接受高血压等基础疾病治疗。入院第5天,李奶奶就顺利康复出院。

李奶奶是众多受益于广东省二医四级闭环救治机制的新冠病毒感染者之一。在该机制下,医院成立老年感染者救治领导小组,统筹全院老年感染者救治;成立由呼吸、重症医学、心血管、脑血管等领域专家组成的老年重症感染者救治领导小组,指导全院老年感染者救治;成立以26名科主任为组长及以科室护士长、住院总医师为副组长的老年感染者救治小组,应收尽收、应治尽治,为急危重症感染者救治兜底。

四级闭环救治机制是指: 第一级:畅通入口,增加急诊重症床位。该院通过配备呼吸机抢救设备,将急诊科10多张留观床升级为急危重症病床,使急危重症病床增至30

张。这相当于,急诊科增设前置重症监护室,有利于快速稳住急危重症感染者生命体征。在病情评估、预检分诊后,医院对此类感染者应收尽收。随后,经多学科专家研判,广东省二医再根据研判结果将感染者分流至重症科室、亚重症科室和普通科室治疗。

第二级:消除堵点,扩大重症救治科室。医院建立以重症医学科、呼吸与危重症医学科、心血管重症科、脑血管重症科为主的老年危重症感染者救治头部科室群,扩大重症感染者救治科室。头部科室负责上接急诊科老年危重症感染者,下转病情稳定的危重症感染者至亚重症科、普通科,提高重症床位周转率。

第三级:有序流转,增设亚重症救治专业。头部科室上下相邻楼层为亚重症科室群,收治头部科室下转的亚重症感染者。若出现紧急情况,头部科室专家即可第一时间赶到抢救现场,提升救治成功率。同时,26个老年感染者救治小组可为老年感染者的应治尽治、有序分流提供充足的救治储备力量;老年重症感染者救治指导小组每天组织多学科会诊,保证亚重症感染者救治质量。

第四级:全员参与,加速普通感染者康复。医院全院动员、全员参与,把其余科室改造为普通感染者快速康复病房,为普通感染者提供精准治疗、亲情式护理、个性化饮食等优质服务,促其快速康复出院。

四级救治机制运转顺畅,环环相扣。值得注意的是,为了形成四级救治闭环,该院救治领导小组还建立了分级分层的巡查巡诊机制,每天根据病情动态调整感染者所属层级。如果普通感染者出现突发情况,将被立即送到头部科室救治。

在四级闭环救治机制下,广东省二医做到了虽然新冠病毒感染者收治量大,但救治工作仍然平稳有序。该院有床位、有能力、有机制,实现了急

危重症感染者应收尽收、应治尽治,为急危重症感染者的生命健康兜底。

2022年11月15日至2023年2月7日,该院收治新冠病毒感染者3448人次。其中,老、幼、孕感染者人数占比约为56%,60岁及以上老年人数占比约为44%,救治效果显著。

首创紧急预检分诊制

在广州市本轮疫情期间,遵照行政主管部门相关要求,广东省二医紧急转为新冠病毒感染者定点医院,首次启用国家重大疫情救治基地,提供1100张新冠病毒感染者救治病床,数量占比约为全市的1/3,成为广州市抗疫的“生力军”与“顶梁柱”。

随着疫情发展,新的问题也开始出现。该院1号楼急诊科办公桌上的一张照片特别醒目,照片上10多辆救护车一字排开围在医院门口。“当时医生、护士进出门都惊呼,医院被救护车包围了。”广东省第二人民医院急诊科主任唐柚青回忆道。

救护车“围”院并非被动之举,而是医院的主动作为。当时,海珠区封控管控覆盖人口多,院前急救患者增多。由于急救人员早期无法直接识别呼叫人员是否感染新冠病毒,如果不做核酸检测快速筛查出新冠病毒阳性感染者,以及进行病情危重程度分类,将全部患者都直接送往就近医院,势必造成这些医院急诊和发热门诊出现医疗挤兑,影响海珠区后续急危重症救治。此外,绝大部分急诊发热门诊不具备快速核酸检测能力,核酸样本需送至检验部门检测,从采样到出检测结果,通常需要4-6个小时。

这一情况难住了广州市急救医疗指挥中心(简称广州“120”)。得知此消息的唐柚青却拍着胸脯说:“我们对接广州‘120’,通过建立紧急预检分



急诊科主任唐柚青紧急抢救90岁高龄新冠病毒感染者

诊制度来解决这一难题。”

紧急预检分诊制度一般用于大型灾难现场批量伤员的检伤分类与后送分流,很少用于大量传染病患者救治。此举意味着,广东省二医将成为承担救治任务最多的医院。

广东省二医将医院对面停车场快速改造为紧急预检分诊区,并根据相关要求,将其划分为核酸采样区、病情评估区、核酸检测结果待区、医疗辅助区。同时,广州“120”印发通知,广东省二医与广州市急救医疗指挥中心、方舱医院等相关管理、救治单位协同推进这项工作。

救治流程包括:广州“120”救护车接收封控区急危重症感染者后,除紧急情况外,先将其转至广东省二医紧急预检分诊点。在急诊科医生迅速完成核酸采样后,预检分诊医生将核酸样本送至紧急预检分诊点的移动P2+检验车进行快速核酸检测,在最短时间出具检测结果。同时,救护车驶入病情评估区,急诊科医生与车内医护人员共同对感染者情况进行评估,然后将感染者带入核酸检测结果

等待区。根据核酸检测结果与感染情况评估结果,医生快速对感染者进行分类救治。

核酸检测结果阴性者被转运至附近“黄码”医院,重症感染者被转运至广东省二医抢救,转为轻症后,再被转运至方舱医院继续接受治疗。

在广州市急救医疗指挥中心主任李双明看来,紧急预检分诊新冠病毒感染者这一创新之举实施后,让广州“120”现场救治和转运新冠病毒感染者的“入口”和“出口”实现了双畅通,有力破解院前急救“拥堵”困局。自启用以来,紧急预检分诊制也得到同行的高度认可,他们纷纷加入协作网,高效完成急危重症感染者转运。

在紧急预检分诊制运行期间,广东省二医急诊科与广州“120”共出车316次,紧急预检分诊急危重症感染者292人次。

疫情防控政策调整后,面对重症床位与呼吸机紧缺等问题,广东省二医进一步优化四级闭环救治机制,在保证正常医疗秩序的前提下,主动担当,提供450张重症病床,数量约占全

市新冠病毒重症病床的40%,持续为急危重症感染者的健康兜底。

打造紧急救援先锋队

四级闭环救治机制、紧急预检分诊制并非广东省二医第一次为抗击疫情贡献智慧。早在2020年新冠疫情刚发生时,广东省二医就创建建院督导员制度。该制度不仅被推广至海南、武汉、荆州等省市,相关研究论文还在国际顶级医学期刊《柳叶刀》子刊上刊发。

作为中国第一家省级应急医院,广东省二医拥有国家紧急医学救援队、世界卫生组织认证的国际应急医疗队。在新冠疫情防控中,该院不仅创新急危重症救治模式,也展现了突出的紧急医学救援能力。2020年,该院派出应急队伍支援武汉、荆州及北京等地。2022年,该院支援海南等地,并圆满完成各项任务。

2022年8月7日,国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制医疗救治组指派该院派队支援海南。接到任务后,广东省二医国家紧急医学救援队在2个小时内完成集结,搭乘当天16时30分飞机抵达海南。第二天,该院第二批救援队带着车载装备、P2+检验车、移动CT、物资保障车等,抢乘8月8日上午轮渡,于当天12时前抵达指定地点。

在海南,该院医疗队承建接管当地方舱医院,累计收治新冠病毒感染者4264人次,累计出院3025人次,累计转院1015人次。其中,无一感染者病情加重。这不仅受到各方的高度肯定,该院医疗队还被海南省援琼指挥部誉为抗疫“尖刀连”。

照片由广东省第二人民医院提供