

# 海陆空联动,救治偏远海岛心梗患者

□通讯员 邵盛欢  
本报记者 郑纯胜

“目前患者血压64/37毫米汞柱,体温34.8摄氏度,血糖12.8,心率27次/分钟。”5月23日上午9时22分,在“普陀区胸痛联盟”微信群里,浙江省舟山市普陀区东极岛卫生院医生刘逸楠紧急上传了一位患者的信息。

“现在看情况很重,低体温,低灌注。三度房室传导阻滞。”浙江大学医学院附属邵逸夫医院首轮派到舟山市普陀医院的急诊科专家夏帮博,虽然

已经回到邵逸夫医院,但一直留在微信群里。他刚上完晚班准备休息,看到微信群里的信息和上传的心电图后,初步判断患者为下壁心肌梗死并心源性休克。

“异丙肾上腺素有没有,如有就泵注,如没有泵就缓慢静滴。注意给患者保暖,最好加温。”夏帮博马上发来了抢救意见。

“先对症治疗。联系直升机紧急转运,看还有没有机会。”普陀医院的急诊科主任胡黎也在第一时间发出了抢救指令。

5月23日上午,一名60岁的男子

在舟山东极岛施工场地晕厥倒地,被送至东极镇中心卫生院就诊,初步检查提示心肌梗死。刘逸楠将患者病情和心电图结果发至“普陀区胸痛联盟”微信群后,普陀医院急诊、心内科专家和邵逸夫医院的专家在线上第一时间指导急救。

专家们综合评估认为患者病情危重,需立刻送往普陀医院进行急救。普陀区通过多方联动,立刻启动海陆空急救应急预案,联系直升机对患者进行转运。其间,邵逸夫医院派往普陀医院急诊科的专家苗岩松正好赶去东极岛义诊,在船上接到支援急救的

指令后,就飞速赶往东极镇中心卫生院,主持患者急救工作。

在患者转运途中,苗岩松全程护送患者,并通过5G+AR技术实时同普陀医院进行现场情况分享。普陀医院即时开启绿色通道,一方面,调配急救资源做好抢救准备,提前做好入院手续,心内科主任王文娜带领团队在介入室待命;另一方面,急诊科主任胡黎随救护车至机场等候。

患者被接上直升机后,20分钟左右即被转运至普陀医院。急诊CT排除其他脏器疾病后,患者被紧急送入介入室进行手术治疗。给予心脏临时

起搏保护;造影显示冠状动脉开口完全闭塞,于是立即植入支架1枚。术后,患者被送入重症监护病房。患者恢复自主心跳,抢救取得成功。

“以前偏远海岛的患者需要2个多小时的轮船转运,现在通过海陆空救援,心肌梗死等患者的抢救成功率大大提高。”普陀医院党委书记邵伟表示,从邵逸夫医院到普陀医院,再到海岛各家分院,建立起了三级海陆空急救医疗体系。近年来,普陀医院已成功实施5例直升机救援,为海岛极危重症病患的治疗争取了急救时间。

海南医学院第二附属医院  
开设多学科联合门诊

本报讯 (特约记者谭莹 刘泽林)近日,海南医学院第二附属医院疑难病多学科联合门诊(MDT门诊)开诊。这是该省首家MDT门诊。

海医二院医务部主任龙发青说,MDT门诊针对病情复杂患者,邀请肿瘤内科、消化内科、胃肠外科、介入血管外科、放射科、病理科等的专家参与讨论,打破了患者围着医生转的传统就医模式,让医生围着患者转,更好地提升患者就医体验。该门诊的主要优势在于减少患者就诊环节、优化就诊流程,实现医学资源整合,减少患者多次往返各诊室的不便,促进疑难杂症诊治的科学化、规范化。

## 援外动态

### 第21批援吉布提医疗队凯旋

本报讯 (通讯员温永刚 特约记者刘翔)5月19日晚,第21批援吉布提中国医疗队队员经过30多个小时的飞行,抵达山西太原武宿机场。2022年1月,由山西省晋中市第一人民医院、晋中市第二人民医院、晋中市人民医院的医务人员组成的第21批援吉布提中国医疗队踏上征程,执行为期一年的援外医疗任务。

“你们在外执行任务498天,延期执行任务133天。”在欢迎仪式上,山西省卫生健康委副主任廉月胜说,“你们面对非洲生活条件艰苦、传染病多发等多种不利因素,团结协作,用勇气和担当践行人道主义精神,为中吉人民友谊的源远流长贡献了‘山西力量’。”

此前,吉布提总理卡米勒代表吉布提总统盖莱,向该批医疗队全体12名成员颁授“6·27独立日”国家勋章。卡米勒说,队员们用高尚的医德、精湛的医术和勤勉奉献精神,赢得吉布提广大患者的尊重及赞誉,吉布提政府和人民对此深表感谢。

### 中桑热带病防治 研究合作中心揭牌

本报讯 (通讯员吴梦娜 特约记者程守勤)近日,坦桑尼亚桑给巴尔-中国卫生合作项目启动暨器械捐赠仪式在桑给巴尔总统府举行,中非人民友好协会负责人和桑给巴尔总统姆维尼共同为中国(江苏)桑给巴尔热带病防治研究合作中心揭牌。

桑给巴尔方面表示,非常感谢中国政府重视中坦中桑友好关系,感谢中国政府在桑给巴尔血吸虫病防治工作中给予的大力支持,感谢江苏省血吸虫病防治研究所专家作出的重要贡献。期望在接下来的工作中,中方专家能一如既往地给予技术指导,加大对桑给巴尔专业技术人员的培养力度。

江苏省血吸虫病防治研究所所长曹俊介绍,中国(江苏)桑给巴尔热带病防治研究合作中心的建立对于帮助桑给巴尔持续开展热带病防控工作具有重大意义。江苏省血吸虫病防治研究所与桑给巴尔健康研究所将在血吸虫病、疟疾等重要热带病领域开展国际合作,提升非洲热带病防治能力,加强当地人才队伍储备和热带病科研能力建设。



## 聚焦乡村医疗能力提升

# 特色专科让这家卫生院大变样

□特约记者 王芳  
通讯员 刘钊海 江超

近日,家住湖北省黄冈市英山县南河镇二分村一组的高血压患者段大妈,从英山县南河中心卫生院康复出院了。出院时,她的血压恢复正常,困扰她几个月的头晕、心慌、无力等症状也都明显改善。

今年56岁的段大妈已经患高血压多年。最初,她并不知道自己患有高血压,直到6年前突发脑梗死,才在卫生院门诊和村卫生室间断性服药治疗,但血压一直控制得不好。从今年2月起,她时常感到头晕、心慌、右肢体无力。4月3日,症状加重的她在村医的推荐下来到南河中心卫生院高血压病专科就诊。医生检查发现,

段大妈属于高血压3级(极高危),脑动脉供血严重不足,于是将她收治到高血压病区。

段大妈入院后,医生通过扩管、抗凝、调脂、稳定斑块等治疗方法,帮助她改善微循环和降压,运用中频穴位脉冲治疗,以及针灸、推拿、艾灸等手段进行治疗。经过10多天的系统治疗与调理,段大妈感觉轻松多了。她说:“之前,亲戚都让我去大医院治,没想到来卫生院住院治疗还蛮有效。”

英山县高血压患者在家门口就能享受到优质医疗服务,得益于英山县卫生健康局开展的乡镇卫生院特色专科创建活动。2022年,英山县卫生健康局建立以奖代补机制,鼓励各乡镇卫生院结合实际打造差异化的特色专科。

南河中心卫生院经过摸底调查发

现,其辖区内高血压患者有2454人,占常住人口的16.4%,其中血压控制不满意患者接近26.9%。为此,该院申报了高血压专科,投资30万元进行创建:购买相关医用设备;在门诊部设立高血压专科诊室和体检治疗室,在住院部设高血压病区,开放15张病床(占全院1/4);挑选心脑血管疾病临床经验丰富的医师组成团队,负责科室日常工作,并送医生到上级医院进修。2022年年底,南河中心卫生院高血压专科通过验收;2023年1月,专科开诊。

同时,卫生院依托辖区15个村卫生室建立高血压监测点,通过加大村卫生室健康宣教力度、增加筛查频次、加强随访等方式,发现和追踪血压控制效果不理想的患者,及时指导调整用药或转诊到卫生院进一步检查;若检查发现

高危或病情较复杂且合并其他危险因素的患者,则建议其住院规范治疗或转诊到县级医院。

据统计,2023年第一季度,南河中心卫生院高血压门诊量为586人次,收治高血压住院患者为55人次。在专科医生的指导下,许多村民的血压控制住了。

英山县卫生健康局党组书记段宗贵介绍,南河中心卫生院高血压病专科是全县第一批通过验收的特色专科之一,较好地实现了慢性病管理与医疗服务的有机融合。接下来,英山县卫生健康局将继续大力支持各乡镇卫生院在医防融合方面下功夫,集中有限力量和资源,打造差异化医疗特色专科与品牌,为老百姓提供规范的基本公共卫生和基本医疗融合型健康服务。

## 医育结合 助成长

5月24日,儿童保健医生在引导托育园小朋友们体验心脏听诊。近年来,浙江省淳安县婴幼儿照护服务指导中心组建由儿童保健医生、早教老师、营养师、心理咨询师、保育员等构成的综合人才队伍,定期对托育机构进行卫生保健业务指导。

通讯员汪建林  
本报记者郑纯胜  
摄影报道

### 铜川市耀州区中医医院 打造孙思邈康养中心

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑 通讯员杨理如)近日,孙思邈康养中心揭牌仪式在陕西省铜川市耀州区中医医院举行。该中心建筑面积1.1万平方米,总投资1亿元,规划护理型康养床位200张,并实行适老化装饰设计。该中心设有综合服务中心、康复医学中心、培训示教区等六大功能区域,其中康复医学中心设有运动、作业治疗室、传统康复、物理治疗室等多个专业康复治疗单元,可为各类人群提供全周期精准康复治疗服务。

耀州区委书记张昕说,该区将利用好“药王故里”金字招牌,持续实施好“名医”工程,充分发挥各医疗机构孙思邈中医堂诊疗优势,实现中医药产业和事业融合发展,建强孙思邈中医康养服务业产业链,持续完善配套设施软件硬件环境,全力构建医养康养相结合的服务体系。

### 成都市第八人民医院 成立医养结合质控中心

本报讯 (特约记者喻文芬)近日,四川省成都市医养结合质量控制中心在成都市第八人民医院挂牌成立。该质控中心是四川首个医养结合质量控制中心。

成都市第八人民医院将以质控中心作为多部门联动工作的新起点,着力提升全市医养结合服务能力,持续推进医养结合事业发展,让老年群体享受到标准化、同质化的医养结合服务。据悉,成都市第八人民医院作为主要收治老年慢性病及失能、失智等老年患者的三级老年专科医院,早在2006年便在国内率先探索医养结合,并逐渐探索出一条集医、护、康、养于一体的新型医疗服务模式,走出一条“医疗康复有基础,专业照护显特色,机构社区广覆盖,社会关爱聚能量”的创新之路。

### 湖北十堰市太和医院 今年立项100项新技术

本报讯 (特约记者梁时荣)近日,湖北省十堰市太和医院举行新技术、新业务评审会,立项100项新技术、新业务,医院配套资助的2000万元资金池也随之启动。十堰市太和医院于今年3月初出台2023年度新技术、新业务准入及实施方案,启动新技术、新业务立项申报工作。经过2个多月的申报、循证评价、伦理审查、专家评审,产科等44个临床科室成为该年度第一批新技术、新业务立项科室。其中,胸心大血管外科有10项新技术获得立项,成为全院立项成果最多的科室。

该院医务处主任夏云金介绍,为加强新技术、新业务项目的全程管理,该院医务处每季度将组织一次督导,并向医院提交新业务、新技术中期督导报告,年终进行年度总结与评审。该院院长唐以军说,通过大力支持专科技术求精做强,激励临床科室开展技术创新竞赛,该院每年申报新技术、新业务立项的科室和项目数量大幅提升,特别是微创技术、腔镜技术、介入手术、四级手术等有代表性的技术占比较以往增多,本年度立项的新技术、新业务均为填补本地区空白、省内先进和领先的技术。

## 忙碌的“中国身影” 受关注的中国方案

(上接第1版)

相关数字,在会场内外引发各国代表的关注和讨论。“我们认为医疗卫生资源扩容是一个长期过程。在短期内资源无法快速增加的前提下,建议各国创新服务手段,充分利用数字技术,加强医疗卫生服务可及性。”在交流讨论中,庄宁提出,在促进世界各国实现全民健康覆盖的过程中,世界卫生组织发挥专业优势,为成员国根据本国实际情况,有针对性地调整初级卫生保健服务内容、服务优先对象、医疗资源分配方式等,提供相应科学证据和循证实践经验,确保初级卫生保健服务有效提供。

### 面对共同威胁呼吁 增强协作

在有关患者安全、健康福祉等议

题的讨论会上,中国代表团成员、国家卫生健康委医政司副司长李大川介绍了中国在抗微生物药物耐药性方面所做的工作和成效。中国的做法引发各国代表的强烈兴趣。

李大川介绍,中国政府一直高度重视微生物耐药治理工作,在国家层面建立涉及人类卫生、动物卫生、生态环境、科技等多部门的协作机制,是全球最早发布和实施遏制微生物耐药国家行动计划的国家之一。多年来,中国完善医疗卫生、药品管理、生物安全和环境保护等方面的法律法规,建立抗微生物药物管理的长效机制,实施一系列技术标准规范,健全抗微生物药物使用和耐药监测体系,开展多次国际交流合作。通过政府、行业 and 公众的共同努力,中国的遏制微生物耐药工作取得明显成效,抗微生物药物合理应用水平不断提高,耐药控制总体呈现良好态势,新型抗微生物药

物的研发也取得积极成果。2022年,中国十几个部门联合发布第二个遏制微生物耐药国家行动计划,将预防感染性疾病、抗微生物药物合理使用作为重点任务,进一步加大微生物耐药防控工作力度。

世界卫生组织关注到,抗微生物药物耐药性问题对人类、动植物、生态系统构成威胁,若不妥善采取行动,死亡人数可能大幅增长,导致公共卫生成本高企,大批民众陷入贫困,其中低收入国家所受冲击尤为严重。对此,李大川呼吁,增强全球协作,充分利用现有的全球性、地区性合作机制,健全人类卫生、动物卫生、环境保护等方面的合作机制,加强国际层面的领导和协调,促进微生物耐药治理各领域工作的交流与合作。中国愿意在耐药防控策略、技术标准制订、监测体系构建、新药研发转化等方面,与各相关国际组织、各国开展充分合作,共同应对微

生物耐药给人类带来的挑战。

### 坚定维护多边治理 体系

各国的卫生体系、监管能力、应急管理和公共卫生水平是全球应对传染病疫情和突发公共卫生事件的工作基础。当前,全球跨境传播的传染病联防联控机制远未形成,需要世界卫生组织的各成员国朝着人类卫生健康共同体的目标,以合作的方式共同维护和促进包括中国人民在内的全人类的生命健康安全与健康可持续发展。

“中国政府愿意继续在人员、技术、资金等方面,为世界卫生组织全球突发公共卫生事件应急行动提供必要支持。世界卫生组织应协调发达国家加大对发展中国家支持力度,通过加强人员培训、技术转让、合作援助等措施,切实提升发展中国家应对大流行的处置能力和相关生产能力。”中国代表团成员、国家疾控局应急处置司司长胡光在接受采访时表示,要充分发挥世界卫生组织在全球突发卫生事

件防范、应对和抵御方面的作用,加大筹资力度,发挥协调治理的功能,确保科学应对处置全球突发卫生事件。

近年来,世界卫生组织一直在推动制定《大流行条约》。对此,胡光认为,《大流行条约》的制定应基于尊重成员国主权和相关权利、坚定维护多边治理体系、推进构建人类卫生健康共同体、聚焦实际需求等基本原则,聚焦发展中国家在大流行预防、准备和应对中的实际需求,体现公平、团结、协商一致和包容性。

“呼吁各方朝着一致方向努力,统筹考虑愿景诉求和现实差距,秉持更为灵活和有效的对话机制,寻求切实可行、具有操作性的解决方案,避免分裂和互相指责。”胡光强调,“在此前召开的多次会议中,中方支持建立世界卫生组织病原体获取和惠益分享(PABS)机制。希望在后续条约制定中,确保相关条款在符合成员国国内法的基础上与现行国际法、相关协议保持协调一致,并更加注重保护提供样本资源国(特别是中低收入国家或发展中国家)的利益,投入更多大流行疫苗或其他大流行相关产品。”