

# 急性心梗治疗找到更优抗凝方案

## 与肝素治疗相比,术中术后应用比伐芦定疗效和安全性更好

本报讯 (记者王潇雨 阎红 通讯员夏艳妮)对于急性ST段抬高心肌梗死患者来说,接受急诊经皮冠状动脉介入治疗,在术中及术后抗凝治疗,是减少血栓风险事件的关键。一项来自中国工程院院士、北部战区总医院心血管内科韩雅玲教授团队的研究证实,术中应用比伐芦定并在术后高剂量延长注射的抗凝方案,相比肝素单药治疗方案,具有更好的安全性和疗效。相关论文近日在线发表在《柳叶刀》上。

关于比伐芦定和肝素两种抗凝方案孰优孰劣的问题,一直在较大争议。此前,韩雅玲团队开展的一项研究首次提出,与肝素相比,比伐芦定高剂量延长注射(平均3小时)的治疗策略具有低出血风险,同时可降低因支架带来的血栓风险。相关论文2015年发表在《美国医学会杂志》上。但国外部分临床研究结果不一致,主要是在比伐芦定应用的适应症、延长注射的时间、剂量及与肝素混用等问题上存在争议。于是,韩雅玲牵头发起了此项研究。

这是一项多中心、随机对照研究,自2017年12月开始进行方案设计和准备,2019年2月正式启动。最终,在全国87家心脏中心共计入选6016名发病48小时内、拟进行急诊经皮冠状动脉介入的急性ST段抬高心肌梗死患者。

结果表明,与肝素单药治疗方案相比,术中应用比伐芦定并在术后高剂量延长注射的抗凝方案可使30天主要终点事件(包括全因死亡和大出血)的相对风险降低31%,其中全因死亡相对风险降低25%,大出血相对风险降低79%。同时,比伐芦定治疗使急性或亚急性支架血栓相对风险降低67%。

“对19个预设亚组患者进行分析的结果表明,性别、年龄、血管入路、P2Y12受体抑制剂等多数亚组中,比伐芦定的获益是一致的。”论文共同第一作者、北部战区总医院心血管内科梁振洋教授介绍,该研究入选了真实世界临床救治的心梗患者,较好地反映了临床实践。研究设定的主要研究终点包括全因死亡和对患者危害极大的大出血,临床意义重大。研究过程达到很高的质量控制标准,患者对研究药物和方案的依从性接近99%,30天随访率达99.7%,研究数据监察率达100%,有利于研究结论在临床的推广应用。

据悉,该项研究被遴选为2022年美国心脏协会年会“最新突破性临床研究”,在主会场作大会报告。

## 《患者安全目标》发布

本报讯 (记者吴倩)近日,由中国医院协会主办的2022中国医院质量大会以线上线下相结合形式召开。会上,该协会发布了19项团体标准及《中国医院协会患者安全目标(2022版)》。

中国医院协会副会长方来英发布了《中国医院协会患者安全管理第七批、第八批共10项团体标准和中国医院协会医疗机构药事管理与药学服务共9项团体标准》。19项团体标准将在国家标准化委员会的全国团体标准信息网、国家卫生健康委的卫生标准网以及中国医院协会官网上公布。

中国医院协会副会长李林康发布了《中国医院协会患者安全目标(2022版)》,包括正确识别患者身份、确保用药与输血安全、强化围手术期安全管理、预防和减少医院相关性感染、加强有效沟通、防范与减少意外伤害、提升导管安全、加强医务人员职业安全与健康、加强孕产妇及新生儿安全、加强医学装备及医院信息安全管理10条目标与54项细则。

## 幽门螺杆菌迁徙经历获揭示

本报讯 (特约记者胡德荣)中国科学院上海巴斯德研究所研究员丹尼尔·法鲁什团队与挪威奥斯陆大学合作,研究证实幽门螺杆菌在“走出非洲”过程中“瓶颈效应”造成的有害突变累积,是后续迁徙和取代其他地区当地谱系的原因。相关研究论文日前在线发表在《自然·通讯》杂志上。

幽门螺杆菌是一种寄生在人体胃内的细菌,是世界上人群感染率颇高的细菌之一。幽门螺杆菌感染会导致慢性胃炎和消化性溃疡,并会显著增加胃癌风险。以往研究认为,幽门螺杆菌与其宿主人类具有颇为相似的进化历史,被人类祖先5万年前的一次“走出非洲”事件传播至世界各地。该研究分析来自非洲、欧洲和亚洲的幽门螺杆菌基因组序列,发现至少存在3次独立的“走出非洲”事件。进一步研究表明,在遗传多样性水平相似的情况下,与非洲菌株相比,欧亚菌株积累了更多的非同义突变,证明了最初迁徙出非洲后对于细菌适应性产生了重要影响。作为混合体的欧洲菌株缺乏亚洲血统,表明了后续基因融合过程中这部分血统被取代。



## 整治消防隐患

11月25日,北京市西城区消防救援支队联合多部门针对老旧小区进行安全检查,并普及冬季防火安全常识。当天,在百万庄小型消防站,消防救援人员向周边居民演示了油锅起火的处置方法,并提醒居民用“小太阳”取暖的注意事项。

本报记者张丹摄

## 高质量发展托举健康湖南

(上接第1版)

### 患者需求就是服务导向

蔚蓝的星空、可爱的木马、五颜六色的积木桌、充满童趣的游戏区……这并非游乐场,而是湖南省儿童医院创建的国内首家主题沉浸式儿童健康管理中心。

“所有动漫形象都以儿童的视觉识别为标准,保持在距离地面90-150厘米高度。”湖南省儿童医院党委书记赵卫华说,该院将儿童友好理念贯穿于环境营造中,通过丰富的色彩表达、生动的卡通形象、游戏空间的引入等,缓解患儿就诊时的恐惧心理及家长的焦虑情绪,进而打造“无哭声、无痛苦、无恐惧、无焦虑、无伤害”的儿童友好型儿童健康管理中心。

“以前带孩子看病就像打仗,楼上楼下来回跑是常事。现在一次性就把各项检查预约好了,省时省力。”带着3岁孩子来就医的周女士说,病友服务中心的工作人员可以提供50多项贴心帮助。“患者多层次、多样化的健康需求是我们的服务导向。”赵卫华说,医院从管理创新、服务革新等方面重点解决痛点问题,打出一套组合拳。

“开设国内首个主题沉浸式儿童健康管理中心,就是为了给儿童提供全周期健康管理服务,推动从‘以治病为中心’向‘以健康为中心’转变。”

今年7月,国家卫生健康委公布了《2020年度全国三级公立医院绩效考核国家监测分析有关情况通报》。湖南省儿童医院位列全国儿童医院第八名,较2019年进阶9个名次,等级为A级。赵卫华表示,这得益于该院秉持“卓越服务”理念,建立病友服务中心,推出集中预约服务、综合便民服务等,人文增值服务和质量管理“三服务一管理”模式,促服务、升品质;设立入院准备中心,实行“全院一张床”统筹管理,上线“一体化”床位预约系统,提供“入院一站式”全流程服务。同时,前移服务阵地,变“坐等服务”为“主动服务”,将医务社工和志愿者服务项目作为医疗服务的补充,给予患者就医帮助、心理抚慰、生活协助及人文关怀。

### 让医生回归医疗本身

喝咖啡,听听音乐,跑步按摩,运动减压,湖南省儿童医院的职工幸福指数高。“儿科医护人员承受了很大

的职业压力,儿童医院最难的就是人才建设。”赵卫华介绍,为此,医院积极打造“家”文化,通过环境改造、流程优化,推出“三室一餐一休”员工关爱行动,实现办公室现代化、值班室舒适化、休息室温馨化、工作餐多样化、带薪休假常态化,增强医护人员的归属感、激发向心力,让医生回归医疗本身,更好地为儿童健康服务。

谈及人才建设,赵卫华颇有感触。他告诉记者,该院首先以“事业留人”为纲,做优梯队。建立国家博士后科研工作站和儿科学院,成为暨南大学博士培养基地,建立覆盖“本科—硕士—博士”全周期的儿科人才培养模式。持续完善10余项不同类别、不同层次的人才发展培养方案,实行领军人才、学科带头人、学术骨干支持计划。实施“1233”青年英才计划,对博士等专才招聘实行“一事一议”弹性引进政策,加强青年人才在专业领域、管理领域等方面的推荐力度,构建多元化员工发展平台,进一步优化员工成长环境、拓宽员工发展通道。

其次,以“待遇留人”为要,做活机制。该院优化绩效分配模式,出台8项专项激励方案,待遇全面向临床一线倾斜。全面实施员工岗位绩效工资制,分层分级实施薪酬改革,探索开展科室负责人目标绩效考核,开展专业技术职称聘任动态评价,实行岗位“低职高薪,高职低薪”层级管理,打破论资排辈,形成人岗适配、能上能下的岗位管理机制。

此外,“情感留人”为线,做实支

撑。该院打造“职工之家、爱心食堂、儿科医生俱乐部、职工理疗按摩室、职工心理关怀驿站”等服务点,切实改善医务人员工作条件和环境,持续提升医务人员职业幸福感。

### 精准定位持续推进

作为省级三甲医院,近年来,湖南省人民医院紧抓国家构建公立医院高质量发展新体系战略契机,通过一院四区精准定位、同质化管理、差异化发展,促融合、提质量、强管理,以国家区域医疗中心建设等项目建设为抓手,不断推进医院高质量发展。

该院院长谭李红介绍,该院通过对住院患者从风险筛查、健康教育到住院管理、出院宣教等全方位、全过程的综合干预,有效降低院内猝死风险。2021年4—12月与2020年同期相比,该院内肺栓塞、脑梗死、心肌梗死病例数分别下降33.3%、28.5%、18.18%,致命性出血患者死亡率下降20.8%。

强势打造老年医学中心也是重要任务之一。谭李红介绍,该院明确了马王堆院区慢病管理与保健医学的定位,创建老年医学十大体系,建立急诊快速反应团队,构建10分钟生命急救圈,推行“康复进病房”“中医进病房”,探索综合医院中西医结合诊疗新模式,实现对老年人急性期照护、功能康复、慢病管理等全周期照

护。此外,通过建立“迅速、微创、协作、共赢”的出血救治模式,打造对消化道出血、脑出血、大咯血、大血管破裂出血、创伤出血、妇产科出血等出血相关性疾病进行多学科联合救治的创新性医疗平台。

谭李红表示,该院胸痛中心通过开展高危胸痛救治项目等,推动医疗服务能力提升。近3年,心血管疾病患者门诊量年均增长20%,手术患者年均增长10%。此外,该院建立医疗中心—县域慢病网格化管理体系,推进心血管医防融合防治模式,提高医疗同质化水平;建立区域心血管质量控制体系及胸痛分级质控网络,纳入全省高危胸痛救治单位283家;胸痛中心顺利通过中国胸痛示范中心再认证;卒中中心被国家脑防委授予2021年度五星高级卒中中心荣誉。

### 把群众的急难愁盼放在心上

“老百姓最担心的是大病、重病在哪儿看,怎么看。”湖南省卫生健康委副主任祝益民表示,湖南省紧紧围绕“大病重病在省内解决,一般病常见病在市县解决,头疼脑热在乡村解决”的目标要求,正在加快国家医学中心和区域医疗中心建设,持续推动优质高效整合型医疗服务体系建设,2021年全省省域住院就诊率为98.26%。

祝益民介绍,近年来,湖南省以“双中心”建设为龙头,加快打造医疗“高地”。湖南省人民政府与国家卫生健康委签订《共建国家医学中心和区域医疗中心合作协议》,全面启动“1+1+10”省委共建“双中心”工作。同时,以医联体建设为纽带,持续推动优质医疗资源下沉。一方面,推进城市医疗集团网格化布局,探索构建建、治、康、管连续性医疗服务链条,各市州均成立了1家以上城市医疗集团,形成了将大医院门诊服务、质控网络、急救网点前移至社区的“三个前移”经验做法。另一方面,以乳腺癌、鼻咽癌等专病为切入点,推动专科联盟向纵深发展,成立湖南罕见病诊疗协作联盟、湖南儿童罕见病联盟等,强化了罕见病早诊早治。

此外,湖南省以“千县工程”建设为抓手,提升县级医院综合实力。充分发挥城市三级医院对口帮扶优势,在全省推行“科对科”精准帮扶与同质化培训相结合的对口帮扶模式。以县域疾病谱和外转率为导向,在大医院与县医院间搭建起远程协作、技术协同、双向转诊平台。该省有22家县级综合医院达到三级医院水平,全省县级医院基本标准达标率为82.67%(居全国第九位),80家县级医院被纳入“千县工程”范畴。

“湖南率先在全国颁布了现场救护条例,体现‘人民至上、生命至上’的理念,对于提高整体急救能力、提升老百姓看病就医幸福感发挥重要作用。”祝益民说。

专科建设是促进公立医院高质量发展的重要因素。党的十八大以来,蚌埠医学院第二附属医院神经外科从当初年手术量数十台的小科室,一跃成为年手术量1100余台的强大科室,并获批为国家高级卒中中心。蚌埠医学院第二附属医院副院长、曾任神经外科主任的束汉生指出,在不断加强的前提下,医疗技术要追求卓越、科学研究要创新应用、教育教学要求质同、科室文化要积极向上、健康服务要惠及群众。

### 打造人才高地 提升专科能力

做好脑卒中的预防和及时诊疗已经成为衡量医院综合实力的重要指标。该科紧跟国家卒中预防和诊疗建设的步伐,精心打造了一支业务素质过硬、奉献精神较强的青年队伍。

近年来,该科陆续将人才送往海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)、中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)、首都医科大学附属北京天坛医院等深造进修,逐步突破医院技术关卡。目前,该科能够全

## 蚌埠医学院第二附属医院神经外科:

# 勇担学科使命 不断追求卓越

面开展脑血管介入手术,手术量常年居皖北地区医疗机构前列,安徽省前4位。同时,该科的神经肿瘤、脊柱脊髓、颅脑外伤与神经重症等亚专业学科也相继成熟。通过过硬的医疗技术,该科为皖北地区群众的生命健康筑起了一道坚实的屏障。

王大巍是神经外科引进的第一位博士,先后开展了亨廷顿舞蹈症的深部脑电刺激(DBS)治疗、机器人辅助下帕金森病DBS等多个手术。此外,该科不断强化教学管理体系,取得了令人满意的教学成果。

近5年,该科先后培养专业型硕士研究生14人,承担住院医师规范化培训、临床实践教学及临床理论教学等任务,培训人数达2000余人次。作为学科带头人,束汉生也被评为安徽

省师德医德先进个人。

### 促进学科发展 树立行业标杆

在发展过程中,该科将临床应用研究作为科学研究的主要方向,积极培育学科团队,聘请领军人才为学术顾问,积极参与课题的申报与合作研究。

近年来,该科参与了安徽省自然科学基金项目、安徽省教育厅重点项目、安徽省卫生健康委重点项目等科研项目20余项,发表学术论文30多篇,其中SCI论文10余篇,申请国家发明专利4项。

2020年,该科参与海军军医大学

第一附属医院牵头的“中国急性大血管闭塞缺血性卒中直接动脉治疗的疗效评估:一个前瞻性多中心随机对照研究”,学术成果以共同作者发表于《新英格兰医学杂志》。自2016年开始,该科牵头举办了皖北地区脑血管病论坛,至今已举办6届,影响力日趋扩大。该论坛的连续举办,为皖北地区脑血管疾病的规范化治疗树立了典范,得到业内的高度认可。

### 放大优质资源 坚守服务初心

“无论工作多忙,科室每年都会深入基层开展义诊活动,每年的世界卒

中日义诊活动都会如期举行。今年,我们已参加医院组织的义诊10余次,自行组织义诊5次,尽可能地为广大百姓提供面对面的健康咨询和指导,受到了广大群众的欢迎。”该科党支部书记王昊说。

2012年至今,该科走遍了皖北地区的各个县区,与很多县级医院签订了科间医联体,打通了双向转诊通道,切实提高了周边县区神经外科的专业技术水平,也为当地百姓留下了一个带不走的三甲医院重点学科。“神经外科接诊的患者多数是急危重症患者,神经外科医生不仅要有精湛的技术,更有一颗仁爱之心,尽己所能地关心他们。科室的医护人员经常会为家庭条件困难的患者提供一些力所能及的帮助,还会为一些特别困难的患者

进行募捐。”束汉生说。

为了帮助更多患者了解疾病防治相关知识,该科先后建立了学科公众号、视频号、抖音号等新媒体账号,并发布了多个科普作品。此外,该科还经常在微博、抖音等主流社交媒体上发表科普作品,对神经系统疾病的预防和早期治疗起到了十分重要的作用。由于在健康传播方面的突出贡献,该科被评为安徽省“党建引领 守正创新 新时代下宣传工作助力医院高质量发展典型案例”二等奖。

新征程上要有新作为,站在国家深化公立医院改革和推动公立医院高质量发展的新起点上,蚌埠医学院第二附属医院神经外科团队正以饱满的热情勇担学科新使命,赓续发展新篇章。

(周飞 孟佳佳 张乐)