

# 争分夺秒为生命护航

市中心人民医院心血管疾病诊疗中心成功救治一名急性心肌梗死合并心源性休克患者



本报讯(全媒体记者 魏静 通讯员 李志颖)近日,市中心人民医院心血管疾病诊疗中心医护团队成功开展一场惊心动魄的抢救,56岁的李先生因急性心肌梗死合并心源性休克入院,在大家争分夺秒的努力下,终于将他从死亡边缘拉回,目前生命体征已经平稳。

## 突发疾病 医护团队架起生命之桥

李先生入院前5小时53分,在无诱因的情况下突然出现胸前区持续剧烈疼痛,并伴有大汗症状。据家属描述,这一过程中,李先生还出现了双上肢疼痛,且持续不缓解的情况,遂来到市中心人民医院进行治疗。

在急诊科,医护人员为其做心电图,根据提示,诊断为“急性下壁心肌梗死”。心血管疾病诊疗中心技术主任房志华对患者情况进行评估,考虑到病情凶险,如果不立即开通梗死相关血管,病情会急剧

恶化,死亡率极高。在征得家属同意的情况下,房志华立即启动导管室,开启绿色通道,为李先生做急诊手术。

李先生被推入导管室后,反复抽搐,面部发绀、大汗,心电图提示心律失常,医护团队立即给予血管活性药物升压,并同时开展抗心律失常治疗措施,维持其生命体征。但此时,李先生的心率及血压已经岌岌可危,病情一度极其凶险,命悬一线。为把握抢救的黄金期,医护团队即刻为其行冠脉造影检查,并根据提示现场快速制定出周密的手术方案。房志华凭借多年的临床抢救经验,历经一个多小时,李先生终于转危为安。

## 险情出现 精准施救终获“心”生

术后,李先生转入CCU病房,医护人员紧急为其行无创呼吸机辅助通气,监测中心静脉压,留置导尿,并根据情况调整血管活性药物、呼吸机等。李先生虽

然开通梗死相关血管,但心肌梗死面积大,其他血管病变重,仍会发生心律失常、心力衰竭加重,甚至猝死的情况,医生关成明及责任护士根据情况,启动心衰预警,实时动态评估,警惕急性心衰发作,并制定了翔实的策略。

就在大家满心期待李先生的病情能趋于稳定时,险情还是出现了。入CCU后不久,李先生突然出现气短、血压高、心率快的情况。科室主任苏丽军立即组织抢救,给予调节血管活性和抗心律失常治疗药物,一个小时后,心电监护频发室性早搏,医护团队又给予药物静点,症状才略有缓解。就在大家刚松下一口气时,李先生又突然出现呼吸困难、大汗、烦躁不安的症状,并咳出粉红色泡沫样痰,值班医生给予其强心、利尿、平喘、扩血管、镇静、纠正心律失常及电解质紊乱的药物,以减轻心脏负荷,20分钟后,李先生血压、血氧饱和度和明显改善,面色、口唇逐渐转红润,肢端变温暖的情况趋于稳定。

## 精心照料 完成生命接力赛

治疗期间,患者病情瞬息万变,心血管疾病诊疗中心主任李明哲、CCU主任苏丽军每天多次到床旁查看患者,带领团队全程、时刻严密监测、精准施治,制定出个体化治疗方案,针对李先生的情况及时调整用药,加强抗凝管理、循环管理、评估病情及实时调整治疗方案。

心血管疾病诊疗中心护士长吕微及CCU护士长攸美带领护理人员精心护理,值班护士24小时坚守在李先生身旁,密切监测体征,定时监测ACT(激活全血凝固时间)、容量状态。通过CCU团队精准的血流动力学监测、精细化的容量控制、灵活熟练的血管活性药物、抗生素运用等治疗,经过4天日夜鏖战,李先生的病情逐渐好转,心功能明显改善。

房志华介绍,急性心肌梗死合并急性心衰伴心源性休克,在治疗过程可谓险象环生,对医护人员的能力和经历都有着极高要求。在该例患者诊疗过程中,市中心人民医院心血管疾病诊疗中心团队医护人员争分夺秒,竭尽全力为生命护航。未来,该科室将继续提高救治能力,改善患者就医体验,真正让区域周边患者在家门口就可享受优质医疗服务。

## 健康365

## 揭开麻醉的神秘面纱

全媒体记者 王苗苗

在现代医疗领域,麻醉扮演着至关重要的角色。无论是大型的心脏手术,还是小型的清创缝合,麻醉都能为患者减轻痛苦,保障手术的顺利进行。然而,对于很多人来说,麻醉却充满了神秘色彩,甚至存在一些误解和担忧。近日,记者走进市中心人民医院,采访到麻醉二科主任崔立民,为患者揭开麻醉的神秘面纱。

崔立民介绍,麻醉的历史可以追溯到很久以前,人们尝试用各种方法来减轻手术中的疼痛,比如使用酒精、鸦片等。但这些方法效果有限,且存在诸多弊端。直到19世纪,乙醚等现代麻醉药物的发现和应用,才真正开启了现代麻醉学的大门。从那以后,麻醉技术不断发展,为外科手术的进步奠定了坚实基础。

目前,临床上常用的麻醉方式主要有全身麻醉、局部麻醉和椎管内麻醉。全身麻醉是让患者意识消失,全身肌肉松弛,感觉不到疼痛,就像“睡了一觉”。在手术过程中,麻醉医生会通过静脉注射或吸入的方式给予患者麻醉药物,精确控制麻醉的深度和时间。局部麻醉则是将麻醉药物注射在手术部位周围,使局部的神经传导被阻滞,患者意识清醒,只是手术区域没有痛感,例如常见的拔牙、皮肤肿物切除等小手术常采用这种方式。椎管内麻醉包括硬膜外麻醉和蛛网膜下腔麻醉,主要用于下腹部、下肢等部位的手术,它是将药物注入椎管内,阻断相应节段的神经传导,患者同样保持清醒,但手术部位失去痛觉。

很多人担心麻醉会对身体造

成不良影响,尤其是对大脑和记忆力。其实,这种担忧在大多数情况下是不必要的。现代麻醉药物的安全性已经得到了充分验证,只要在专业麻醉医生的合理使用下,一般不会对身体造成长期损害。对于儿童和老年人,多次手术可能会在术后短时间内出现认知功能的轻微改变,但通常也是暂时的,会逐渐恢复正常。而且,相比于手术本身带来的创伤和应激,麻醉的风险是相对可控的。在麻醉前,麻醉医生会对患者进行全面的评估,包括身体状况、病史、过敏史等,以此制定个性化的麻醉方案,最大程度降低风险。

在麻醉过程中,麻醉医生的作用至关重要。他们不仅要熟练掌握各种麻醉药物的使用和麻醉技术的操作,还要时刻关注患者的生命体征,如心率、血压、呼吸、血氧饱和度等。一旦出现异常情况,要迅速做出判断并采取有效的处理措施。可以说,麻醉医生是手术中患者生命安全的“守护神”。

随着医学的不断进步,麻醉技术也在持续发展。如今,可视化技术在麻醉中的应用越来越广泛,如超声引导下的神经阻滞和血管穿刺,让麻醉操作更加精准、安全。同时,舒适化医疗的理念也深入人心,麻醉不再仅仅局限于手术,还扩展到了无痛胃肠镜、无痛分娩等领域,为患者带来了更加舒适的就医体验。

麻醉是现代医学不可或缺的一部分,它在保障患者手术安全、减轻痛苦方面发挥着巨大作用,患者应该正确认识麻醉,消除不必要的恐惧和误解。

## 科技助医疗发展打开新空间

申少铁

### 健康时评

当传统中医药结合现代新科技,能碰撞出怎样的火花?

发现人参果的药用价值,开发人参果片、人参果果汁等一系列产品;把中医症候和西医的疾病模型结合起来,为中药新药研究和临床应用提供新的思路和方法……吉林省中医药科学院近年来的探索,不仅更好阐明了中药治病原理,也进一步挖掘出地道药材的药用潜力。助传统医药发展打开新空间,科技赋能的潜力可见一斑。

回顾历史,科技创新一直在不断改变医疗的面貌。除了医疗资源越来越丰富,治疗手段越来越先进,还有两个方面显著进步。一是应用现代遗传、分子影像、人工智能等技术,可实现更加精准的疾病分类及诊断,甚至制定个性化的疾病预防和治疗方案。二是数字化技术广泛应用于诊疗过程,比如优化预约挂号,实现在线缴费、实时报销等,不断提升患者就医体验。无论是减轻患者痛苦,还是优化就诊流程,科技的推动作用都至关重要。

当前,医疗科技的创新,呈现多点开花格局,部分领域甚至出现了革命性变革趋势。这是挑战,也是机遇。紧跟社会发展,紧贴群众需求,更好促进科技与医疗的深层次融合,跑出科技赋能医疗事业的加速度,才能占据先机,不断降低医疗成本,增进社会福祉。

医疗领域的创新点多面广,从医疗器械到药物研发,从治疗方法到支付手段,每一个环节都值得关注,都是重要的发力点。随着我国创新实力持续增强,群众对医疗品质的要求不断提高,解决关键核心技术“卡脖子”问题,在重大疾病病理研究与治疗以及创新药、高端医疗设备研发上取得突破,变得尤为重要。

从长远来看,原始创新和源头创新是医药行业核心竞争力所在,也是最能获取红利的价值所在。这一战略高地,不可不争。国务院常务会议审议通过《全链条支持创新药发展实施方案》,提出“要调动各方面科技创新资源,强化新药创制基础研究”。随着支持全面创新体制机制的加快构建,有条件的科研机构、医疗企业,要拿出敢闯“无人区”的气魄,勇于追求“从0到1”的突破,以更多自主创新的前沿成果惠及广大患者。

让科技创新成果更好惠及人民健康,不仅要全面提升创新能力,还要不断增强医疗卫生服务的公平性、可及性。我国优质医疗资源主要集中在东部地区大城市的大医院,而西部和农村地区优质医疗资源不足,这一定程度上加剧了看病难、看病贵。解决这一问题,要充分发挥科技创新的作用,推动优质医疗资源下沉。近年来,5G、大数据等技术广泛应用,远程诊疗兴起,让更多群众享受到更好的医疗卫生服务。而医疗资源变得更加均衡,也有利于扩大科技创新成果的辐射面,为新业态新模式发展创造更好条件。

能远程精密操作并为患者进行微创手术的机器人,能记录药品耗材从生产、运输到销售每个环节的追溯码,能给出就诊建议、帮助完成挂号、告知排队情况、提供图像导航的“人工智能陪诊员”……在科技的加持下,医疗卫生事业不断获得新的突破,创造新的可能。在新的起点上,进一步激发创新创造活力,打造更加公平可及、系统连续的健康服务,我们将获得更高质量的健康保障,拥有更加幸福的未来。



为了让新手父母更快、更好地进入角色,2月28日,市妇婴医院孕产学校教师陈鑫,带领新手爸妈学习如何抱宝宝、给宝宝换尿片、拍嗝等带娃必修实操内容,帮助新手爸妈更好地照料新生儿。

通讯员  
陆凡竹 摄

## 医心向“质” 赓续前行

市第一人民医院召开综合质量考核反馈会



本报讯(全媒体记者 魏静 通讯员 毕雪)为进一步加强质量安全管理,全面提升诊疗服务水平,2月27日,市第一人民医院召开综合质量考核反馈会,医院

党委书记曹全、院长郭明等党政班子成员及全院中层干部参会。

会上,党委会办公室、院务办公室、医务部、护理部、感染管理处等相关职能部

门就综合质量考核情况进行了详细反馈,分别从主要质量指标完成情况、重点监控内容现场考核情况、出院病历质量考核问题等方面进行深入分析,总结质量管理取得的成绩,指出存在的不足,提出整改方案,并对问题整改情况进行跟踪,部署下一步综合质量考核重点,扎实推进医疗质量持续提升。

郭明说,全院要高度重视综合质量考核工作,职能部门做好政策指导,认真对待,全面梳理,各科室负责人要切实履职尽责,扎实整改。尤其要继续强化医保管理,规范医疗服务行为,合理合规使用医保基金。稳步提升医疗服务质量和技术水平,努力达成各科室年初拟定重点工作指标,促进医院高质量发展。

今年初,市第一人民医院确定了“医疗质量服务提升年”的主题任务,将质量管理和内涵作为医院高质量转型发

展的重中之重。通过“医疗质量服务提升年”系列举措和方案实施,促进医院各项业务水平、服务质量和综合实力持续提升。

在提升医院各项医疗质量安全工作上,市第一人民医院强化服务意识、规范服务行为,优化服务流程,根据国家三级医院评审标准、三级公立医院绩效考核指标、重点专业质量控制指标及国家医疗质量安全改进目标,修订了2025年综合质量考核标准,使考核更加精细化、科学化。

2025年主题任务的确定,不仅是医院发展的战略目标,更是每一名职工的行动指南。市第一人民医院将继续加强医疗质量与安全管理,依托医疗质量发展,不断提高医院的核心竞争力,为患者提供更加优质、便捷、高效的医疗服务,向着更高质量的发展目标奋勇迈进。