

新起点 “心”征程

无锡明慈心血管病医院

成功通过国家胸痛中心(标准版)认证

近日,无锡明慈心血管病医院成功通过国家胸痛中心(标准版)认证。这标志着该院急性心梗、主动脉夹层等危急重症心脏病的救治质量和速度达到国家级水准,诊疗能力、服务水平与救治体系流程等方面更专业和权威了。



攻坚克难 高水平推进项目认证

高起点谋划,多维度、深层次规划创建目标后,医院开启了心脏外科、心脏内科及心脏康复科、ICU、手术室、麻醉、体外循环等多学科合作+区域化网络协同的高标准发展模式。作为省内首家中德技术合作的三级心血管病专科医院,明慈医院胸痛中心汇聚了海内外知名专家50余名,配置了国际先进的心脏诊疗设备,如西门子Flash双源CT、西门子超导核磁共振等,有6间手术室(其中一间为杂交手术室)、5间导管室,为患者提供了优质的医疗设备。

明慈医院院长杨光、副院长张东等院领导结合医院心脏中心自身专科优势,带领团队建立了急性胸痛

患者的区域协同救治网络,为急性心肌梗死、不稳定型心绞痛、主动脉夹层等危急重症患者构建从发病到救治的全程绿色通道。后又与医联体、120等单位积极联动,加入胸痛救治单元网,构筑了胸前急救网、院内胸痛网、医联体网及原有的区域协同网,形成网络化区域化的服务中心,构建起一套高效、规范、精准的胸痛救治流程,为患者赢得宝贵的生机。

门球时间低至50分钟。“门球时间”指的是急性心梗患者从进入医院大门至首次球囊扩张的时间,这一时间的长短,是决定急性心梗患者院内抢救成功率的重要因素。当前国际标准是90分钟,明慈医院胸痛中心平均收治心梗患者时间为50分钟左右,最

快的仅半小时,达到国际先进水平。医院胸痛中心娴熟开展冠脉造影、冠脉支架置入术、急诊PCI手术、主动脉夹层手术等,其中,最短用时9分钟完成心肌梗死患者的血管开通;收治主动脉夹层患者平均用时不到2小时,最短的仅用35分钟,远超全国收治主动脉夹层患者的水平。医院自2017年创建“主动脉夹层绿色通道”以来,已成功救治本地及周边地区400余名主动脉夹层患者。

急性心肌梗死救治质量对时间依赖性高,时间统一和准确时间的采集是胸痛中心时间管理的重要内容,因此时钟校对尤为重要。医院特制定时间统一管理制度,各科室委派专人每周一次对急诊室、门诊、导管室、

重症监护室等相关科室以及其他相关临床科室涉及的有时间显示的时钟、设备、仪器等进行校对并记录,并有专人进行审查。

医院持续开展“创评建设标准版胸痛中心”培训大会,通过专家专业授课,模拟演习等逐步提高临床医、药、技人员的操作技能。在创建工作中,中国胸痛中心认证专家、上海交通大学医学院苏州九龙医院游斌权教授等专家莅临无锡明慈医院,对医院胸痛中心建设和认证工作进行了现场检查指导,并提出宝贵意见和建议。

正是在团队成员不遗余力的努力下,胸痛中心顺利通过“国考”,成功晋级“国家队”。

尽心为民 多维度夯实医疗内涵

从急救响应、初步诊断、介入治疗到康复随访,实现一体化诊疗服务,极大缩短了胸痛患者的救治时间,为急性胸痛患者搭建起“生命高速路”,明慈医院始终用实际行动诠释“时间就是心肌,时间就是生命”的救治原则。

患者武先生今年33岁,从云南来锡打拼已有数年。半个月前,他突然发胸痛并伴有后背及左上肢放射痛,但持续10余分钟后缓解。近日症状再次频繁发作,他赶紧来到明慈医院就诊。一开始心电图、心脏彩超等检查并未发现患者有明显异常,但接诊医生凭借多年经验并未放松警惕,进行了进一步筛查。过程中武先生出现剧烈胸痛、大汗淋漓等急性心梗症状。医院胸痛中心立即开启急诊胸痛绿色通道,急诊科、心内科、介入团队紧急联动,为患者进行冠脉造影检查,结果显示患者左前降支近段狭窄达80%。医生考虑这是由不稳定斑块引起的狭窄。一旦斑块破裂,血栓堵塞血管,后果不堪设想。

心内科医生团队在前降支置入支架一枚。患者症状缓解明显,整个手术用时不到一小时,畅通了病变血管,避免了大面积心肌梗死,挽救了患者生命。由于患者家人都在外地,医护人员及时与家属电话沟通患者病情,介绍治疗方案,在其还未缴费的情况下给予及时的治疗。术后考虑到患者及其家属的经济状况,坐

飞机过来陪护费用高,医护人员主动承担清洁大小便、端水送餐等照顾的责任,直到7天后,武先生康复出院。“挽救我生命的不仅是医生丰富的经验和高超的技术,还有医护人员温暖的关怀。”武先生由衷地感激。

这是胸痛中心常见的一幕。医护人员全情投入,用经验、技术、爱心恪守职业担当。“未来十年,我国急性心梗患者的人数将急剧攀升到2268万人。”心脏内科二病区主任张国辉指出,胸痛中心是急性胸痛患者救治的“高速路”,是挽救生命的关键。



创新为先 全方位提升综合实力

近年来,无锡明慈医院持续依托中德医疗资源合作优势,重视科研、教学、人才培养,心脏中心、消化病诊疗中心、内分泌诊疗中心等在此基础上不断开展新项目、新技术,以高水准的医疗实力成功救治患者生命。如运用在重度钙化病变中的旋磨技术、震波球囊技术、逆向开通慢性闭塞病变(CTO)技术、准分子激光消融支架内再狭窄术、心脏电生理和射频消融术、TAVR手术;心脏外科和心脏内科联合在杂交手术室内开展PCI术、瓣膜置换术等,治疗复杂先心病小切口技术,治疗瓣膜病、冠心病及主

动脉夹层的特色手术;消化道早癌、癌前病变的诊断和治疗(ESD、EMR等)、胆胰疾病的内镜介入治疗(ERCP等)、消化道梗阻的支架治疗、消化道造瘘、胃肠营养管置入的治疗、肾动脉支架植入术等,都是医院可持续发展的核心动力。

“通过认证不是终点,而是全新的起点。”杨光表示,“胸痛危重症救治是一个系统工程,有效的救治是疾病诊疗环节的其中一环,我们将积极构建心血管等疾病‘防救治康’的全程管理体系,严格遵循国家建设标准,在全体医护人员的努力下,向更高层次、更高水平迈进,为无锡及周边地区患者生命健康保驾护航。”(王菁)