

救治水平居全国前列

南华附一成功通过国家胸痛中心认证



■朱嘉林 通讯员 匡宇娟

本报讯 11月16日,中国胸痛中心总部公示《关于2020年第二批次中国胸痛中心及中国基层胸痛中心通过认证单位公告》,南华大学附属第一医院名列其中。经过一年多的重点建设,该院行远自迩,栉风沐雨,不断改进设施设备,优化救治流程,提高救治效率,使区域内胸痛病人的救治效率及质量得到大幅提升。平均D-W时间(入门至导丝通过时间)长期控制

在60分钟以内,主动脉夹层死亡率控制在10%以下,救治水平居全国前列。

南华附一胸痛中心着重于打造衡阳市胸痛区域协同救治网络,与衡阳市内外多家医疗机构建立了胸痛联络群,24小时接收并反馈信息,及时有效地支持区域内胸痛病人救治,并为株洲、郴州、永州、湘潭等周边市提供远程网络会诊,采取救护车+直升飞机的“空地联合救援”模式,将2小时急救圈范围不断扩大。该院是衡阳市首

家在院内公共区域配备自动除颤仪(AED)的医疗机构,致力于提高院内突发胸痛、心脏骤停病人的救治能力。

通过踔厉奋发的建设,南华附一胸痛中心取得了卓著的建设成效,年PCI手术在1300台以上,成功率在90%以上,主动脉夹层死亡率控制在10%以下,2020年共救治胸痛病人3000余例,月平均D-W时间缩短至45分钟,最短D-W时间为12分钟。该院被省卫健委指定为县级医院急性心肌梗死救治能力提升“导师制”培训项目的培训基地(全省仅6家),并在此次国家胸痛中心认证过程中得到了国家专家组的高度评价。

朝乾夕惕,行稳致远。该院将以此次胸痛中心成功申报为契机,继续努力,不断提高效率,完善机制,将心肺复苏和胸痛知识培训常态化。基于胸痛中心云平台数据库,提高区域内急性胸痛防控工作的精准性,实现防、治、康的一体化管理,协助区域内医疗机构建设基层版胸痛中心及胸痛救治单元。并以胸痛中心的建设为牵引,推动国家心血管疑难病症诊治能力提升工程项目及心血管区域医疗中心的建设,提高整个医院的业务能力,提升整个区域的健康水平。

术后并发症、损伤和失血明显减少,患者恢复更快、住院时间缩短,手术效果明显提高。

该院泌尿外科主任曹友汉表示,该院引进的是全球最新的第四代“达芬奇”机器人,手术视野十倍放大,主刀医生具备术中裸眼3D立体视野,手术通过主刀医生控制机器人的机械臂来进行操作,手术操作更加稳定、精细、准确,手术时间明显缩短,取得了良好的手术效果。

自该院引进手术机器人后,泌尿外科团队迅速组织人才培养,快速组建了以曹友汉主任领衔的机器人手术团队,并迅速掌握了机器人手术的特点和优势。该团队表示,今后将进一步常规开展泌尿外科机器人手术,为更多患者提供更加精准、微创的手术治疗,将该院泌尿外科的手术水平推向新的高度。

二医院刘德良教授、中南大学湘雅三医院王晓艳教授及衡阳市内外的知名专家进行讲学及主持交流,就内镜下的一系列高端手术进行了深入交流与剖析,就胃肠道的一系列疾病、肝病相关知识进行了探讨交流。

此外,本次大会还举行了衡阳市医学会肝病专业委员会第二次全体委员代表大会暨换届选举,南华医院主任医师傅念全票通过,当选为新一届主任委员,阳学风教授任名誉主任委员。

本次大会邀请的专家在消化及肝病研究领域深厚的学术功底和丰富的临床经验,为我市消化、肝病研究及防治水平提高,推动学术进步及消化、肝病专业人才培养,促进发展起到了积极的推动作用。各地、各家医院相关专业的精英和骨干及医学生共250余人参加了本次盛会。

南华大学附一医院泌尿外科: 完成区域内首例机器人肾上腺手术

■朱嘉林

本报讯 11月16日,一名38岁的男性患者在南华大学附属第一医院接受了由第四代“达芬奇”机器人操作下的右侧肾上腺肿瘤切除术,完整切除了直径达6cm的肾上腺肿瘤。据了解,此次手术为区域内泌尿外科首例“达芬奇”机器人手术,标志着该院泌尿外科顺利迈入了“机器人”时代。

“达芬奇”机器人系统是当今世界外科领域最先进的高科技产品。与传统手术相比,第四代“达芬奇”机器人拥有“三头四臂”。三头是指“医师控制

平台”“手术操作平台”“影像平台”,四臂是指四只灵活自由的机械臂。在操作系统下,医生不必接触患者身体,可直接通过控制板操纵机械臂实施手术,极大地减轻了医生的疲劳程度。机械臂突破了人手的极限,有7个自由度,使得活动度明显增加。在人手伸不进的区域,机械手可以在360度的空间下灵活穿行,且具有人手无法比拟的稳定性及精确度。高清晰成像系统通过进入人体内部的特殊镜头,可提供放大10倍到15倍的三维高清立体成像,组织器官的解剖构造、神经血管的走向一目了然。因此,机器人手术的

大咖聚衡“论剑” 助力专业发展

市医学会消化内科、消化内镜、肝病专业委员会学术年会在南华医院召开

■通讯员 傅 念

本报讯 11月20日—21日,由衡阳市医学会消化内科专业委员会、消化内镜专业委员会、肝病专业委员会联合主办,南华大学附属南华医院承办的2020年衡阳市医学会消化内科、消化内镜、肝病专业委员会学术年会隆重召开。

本次活动特邀长沙湘雅附属第一医院练光辉博士、长沙湘雅附属第二医院吕梁博士以及南华大学附属第一医院胡光胜主任、南华大学附属第二医院陈宏辉主任等进行了内镜下的手术展

示,手术内容涵盖了内镜下粘膜剥离术(ESD)、经口内镜下肌切开术(POME)、早期胃癌精查,超声内镜、内镜下痔套扎术等,100余人近距离观看了手术演示,领略了专家的风采。来自南华大学附属第一医院、南华大学附属第二医院、衡阳市中心医院、衡阳市第一人民医院、衡阳市第三人民医院等医院的9位医师,将自己在临床工作所获得的优秀病例进行了分享。

开幕仪式上,邀请了上海交通大学医学院附属新华医院范建高教授、湖南省人民医院杨瑜明教授、中南大学湘雅

颈部严重外伤 转院抢救成功

南华医院创伤中心线上线下联动创奇迹

■朱嘉林

近日,南华大学附属南华医院成功救治了一名颈部严重外伤的患者。事情还要从11月5日一通紧急求助电话讲起。

紧急求助,南华医院立即出诊

“您好,这里是南华大学附属南华医院急诊中心,请问有什么可以帮您?”“需要你们马上派救护车到我们医院接诊一名颈部外伤患者!”

11月5日下午2时,南华大学附属南华医院调度中心接到一个请求紧急转院的急救电话。

“患者颈部受伤严重,命悬一线,抢救刻不容缓!”简单询问病情后,该院调度员立即通知该院相关人员立即出诊。路上,出诊的医护人员不断与现场医务人员进行电话沟通,反复确认患者生命体征及基本情况。

多学科协作,全院大会诊

到达现场后,医护人员发现情况远比电话里听到的复杂得多:患者昏迷,休克血压,生命垂危,颈部已离断三分之二,气管、食管、双侧颈部动脉均离断出血,呼吸微弱。

不容许一刻的迟疑,出诊医生康舵及护士周兴立马再次评估患者情况,并在第一时间内将患者情况以微信视频形式实时发送至“南华医院创伤中心远程指挥中心”,急诊科主任魏红江、副主任医师阳文任看到情况后,立即与出诊医护人员视频通话,指导现场抢救,立即对患者进行气管插管术、颈部止血、颈部固定保护、气道维护、液体复苏、血管活性药物使用,确保患者循环的稳定,患者病情稍稳定后立即转运。

同时,全程实时将患者情况转至“南华医院创伤中心群”,专家组立即到位;病人转送的同时,院内紧张有序地开展各项准备,大咖在线上完成了一次“全院大会诊”,绿色通道开放、入院信息与手续办理到位,各项抢救仪器设备到位、手术室人员到位、麻醉到位、手术方案确定……一场生命接力畅通无阻。

争分夺秒,手术有惊无险

救护车将患者送达南华医院后,在院待命的急诊科医务人员立即行动,快速评估病情,建立深静脉通道、呼吸机辅助呼吸、床旁B超评估、输血准备、检查……术前准备完毕,一切均按预案进行,在最短的时间内患者就被转入了手术室实施手术。

患者双侧颈总动脉断裂,仅靠双侧椎动脉供血,脑组织已处于缺血状态,如何尽快恢复脑供血是抢救的关键。

修复动脉时可能导致血栓形成、空气栓塞、血管痉挛闭塞、术后狭窄等严重后果。于是,创伤专家凭借术前预案和扎实功底,在显微镜下仔细缝合,仔细冲洗血管腔,很快血管吻合成功,血供恢复;探查患者颈部甲状腺破裂,喉返神经损伤,气管离断,食道不全离断,但在一双双巧手下逐一缝合修复。

第二天上午,“南华医院创伤中心群”传来了患者的基本情况:伤口已缝合,患者也转入ICU继续观察治疗,大家悬着的心也终于放下来了。

在伤者命悬一线的危急时刻,南华医院凭着强大的专家队伍、专业的医疗技术、精细的管理方案及团结协作的团队精神,从死神手上夺回了患者生命。

南华医院整合急诊科、院前急救(120)、EICU、中心ICU打造危急重症一体化救治体系,为五大中心建设及多学科间相互协作建立平台。不管是在创伤的初期救治(如院前早期复苏、创伤控制、术前准备),还是后期并发症处理(如循环、呼吸衰竭、急性肾衰竭和严重感染等),都能在急危重症医学科环境下实施。

近年来,在医院领导的大力支持和鼓励下,选派医护人员外出系统学习ATLS、CTCT、ECOM等技术,并成立专业的创伤救治团队,完善整合培训、教学及科研体系,定期进行创伤应急演练以保证及时有效的创伤救治。