

作为中国胸痛中心建设单位，南华附二医院胸痛中心致力于全面提速院内、院前救治，竭力用更短的时间、更高端的技术、更顶尖的团队为胸痛患者争取生命的希望——

更快更好地搭建“心的桥梁”

■文/图 本报记者 刘臻

“目前我国区域胸痛中心都在如火如荼地建设当中，每年有大量急性心肌梗死病人也因此得到了及时有效的抢救。但是仍存在由于患者以及基层医务人员缺乏对于早期胸痛症状的认识与重视，从而错过了最佳救治时间，导致患者死亡或致残的现象。”为了提升老百姓与基层医务人员对于急性冠脉综合征症状和体征的认识，8月21日、22日，南华附二医院胸痛中心医疗总监雷长城教授带领一众专家走进蒸湘区联合社区卫生服务中心、雁峰区雁峰社区卫生服务中心，开展科普讲座、联合义诊与“现场徒手心肺复苏操作与宣讲”的救治带教，普及胸痛知识，提高胸痛救治意识。

据悉，本次“胸痛中心进社区”活动为期两天，共为三百余名群众进行义诊，发送各类科普宣传资料六百余份，基层反响十分热烈。

专家进社区 助力胸痛救治全面提速

“一听有关于我们老年人最担心的心梗方面的科普讲座，我拉着老伴便早早地过来占好了位置。”家住蒸湘区联合社区82岁的张奶奶说道。当天上午8点半，蒸湘区联合街道社区卫生服务中心三楼健康教室里坐满了前来听讲座的市民。讲座上，欧阳劭教授以生动活泼的语言，就急性冠脉综合征的症状、病因、发病诱因、家庭急救等方面进行深入浅出地讲解。

据介绍，我国心血管疾病病人有2.9亿，其中心肌梗死病人有250万，这个疾病虽然致死、致残率高，但是如果在发病3个小时以内得到及时有效的治疗，可大大提升抢救的成功率。“约半数以上的急性心肌梗死患者，在起病前1—2天或1—2周有前驱症状，最常见的是原有的心绞痛加重，或直接表现为休克、急性心力衰竭，还有部分患者疼痛位于上腹部，可能误诊为胃穿孔、急性胰腺炎等急腹症，少数患者表现颈部、下颌、咽喉及牙齿疼痛，出现神志障碍，胃肠道症状恶心、呕吐、腹胀等，难以形容的不适、发热等症状。”对此，欧阳劭教授强调，时间就是心肌，时间就是生命，一旦出现这些症状，最好前往医院做心电图，以排查是否已经出现了心梗。

随后，雷长城教授、欧奇林副教授等专家们给居民进行了义诊。急诊科周定耕主任为社区的基层医务人员开展了“现场徒手心肺复苏操作与宣讲”的救治带教。周定耕在带教中强调：“心搏骤停一旦发生，如得不到及时地抢救复苏，4—6分钟后会造成患者脑组织不可逆的损害，因此心搏骤停后的心肺复苏必须在现场立即进行，这对抢救心脏骤停的患者具有十分重要的意义。每一位医务工作者甚至是普通民众都应该掌握心肺复苏操作方法。”

区域协同发展 构筑生命安全保障网

在急性心肌梗死救治中，胸痛中心是为以急性胸痛为主的危急重症患者提供的快速诊疗通道，通过全新的管理理念和多学科协作诊疗模式，依照规范化的胸痛诊疗流程，实现早期快速准确诊断、危险评估分层、正确分流、科学救治和改善预后，缩短救治时间。另一方面，胸痛中心作为创新的医疗急救模式发挥着重要的作用，能够最大限度地缩短急救时间，从而为急性心肌梗死病人提供最佳的救治，有效改善致死率和致死率，降低疾病负担。

南华附二医院率先在我市成立胸痛中心并开通了快速有效的绿色通道。据悉，今年上半年以来，胸痛中心共救治急性胸痛病患者160余例，抢救成功率达98.7%。“急性心肌梗死患者门球时间(患者入门到首次球囊扩张的时间)国际标准为90分钟内，目前我院胸痛中心的门球时间远低于国际标准，最短时间为17分钟。”雷长城介绍，上半年一名从衡阳县转诊过来的心梗患者，从首次医疗接触(FMC)到血管开通，仅用了59分钟。

时间的极大缩短让患者的生命多了一份希望，也使患者的预后得到明显改善。对于心梗患者，介入手术能准确直接到达病变局部，创伤小，治疗更安全、高效，是急性心梗治疗的首选。心血管内科在冠状动脉的介入治疗方面更是卓有成绩，已逐步开展了复杂冠脉病变、左主干病变、慢性闭塞病变的介入治疗，引入血管内超声对冠脉病变进行评估，使治疗更加精准，引入主动脉球囊反搏泵，保证冠脉介入的有效性。

医院其他科室也为胸痛中心提供大力支持。心电图中心3—5分钟传回急救车远程诊断报告；放射科全天24小时时刻准备胸痛三联增强CT扫描，保证急诊CT由启动到完成检查的时间小于30分钟；特检科实行24小时值班制，对急性胸痛患者承诺10分钟内到岗、30分钟内完成检查。医院各科室互助协作，共同保障患者得到及时有效治疗。

同时，作为中国胸痛中心建设单位、湖南省胸痛联盟副主席单位，南华附二医院不仅为市区群众提供诊疗服务，还与各县(市)区基层医院密切联系。在医院公共关系部等部门的大力协助下，南华附二医院胸痛中心先后与我市的各社区医院、周边地区的各县(市)级医院等建立网络协作关系，对基层医生进行培训，提高他们对急性冠脉综合征的诊断水平与治疗能力，保证患者首次就诊能得到基本治疗。

据了解，胸痛中心采用国家新医改提倡的分级诊疗模式，建立区域性协同救治网络，实现“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”。当患者胸痛发作时，基层医院能对其进行早期识别、危险判断，并暂时控制危重病情，及时与医院胸痛中心联系，迅速转往市人民医院进行有效治疗。当患者渡过危险期、病情稳定后，可转回至基层医院进一步观察调养，胸痛中心医生通过远程网络继续与患者保持联系，为其病情康复提出指导性意见。

“目前，我们率先做到了病人未到，心电图、病史等通过远程等方式率先到达我中心，中心医务人员针对心电图等指标，指导基层医院及时用药与抢救，以为患者赢得最大的生机。”雷长城表示，目前中心已与数十家基层医院成立远程心电会诊中心，以帮助基层医务人员及时有效地识别、诊断危重症。

目前，医院胸痛中心正在加速建立国家级胸痛中心，竭尽全力用更短时间、更精技术、更顶级的团队为胸痛患者争取生命的希望，搭建“心的桥梁”。

听大咖们传授“康复”良方

湖南省康复医学会教育专业委员会学术年会在衡举办

本报讯(记者 贺正香)8月24—26日，由湖南省康复医学会主办，湖南省康复医学会教育专业委员会、衡阳市医学会康复专业委员会、衡阳市护理学会康复专业委员会、南华大学附属第一医院承办的湖南省康复医学会教育专业委员会学术年会暨2018南华康复高峰论坛在我市举办。会议同期举办了“骨关节炎康复治疗新进展”“骨质疏松症的康复治疗进展”“神经重症康复治疗进展”等国家级继续教育项目。

会议邀请了国内著名专家就呼吸康复、重症康复、重症营养、骨科康复、康复护理等内容进行学术讲座。其中，中华医学会物理康复分会常委、湖南省物理医学与康复主任委员张长杰教授讲授了《膝关节炎国际治疗指南》，中国康复医学会脑血管病专业委员会候任主委、湖南省人民医院邓景贵教授讲授了《经颅直流电刺激在神经康复中的应用》，中国康复医学会重症康复专业委员会副主委、解放军广州总医院黄怀教授讲授了《如何为重症康复患者提供早期运动训练计划》，华西医院心肺康复总监喻鹏教授讲授了《物理治疗师在呼吸与危重症康复中的角色与任务》等。

坚持传承为本 创新驱动发展

——“全省卫生计生系统先进集体”衡阳市中医院工作纪实

■本报记者 刘臻



市中医院

衡阳市中医医院创建于1952年，经过65年几代中医人的不懈奋斗，一直秉承“仁和精诚，传承创新”的院训，坚持“中医姓中”的办院理念，成就了1982年中医“衡阳会议”(即，全国中医医院、中医高等教育工作会议)及2012年纪念“衡阳会议”30周年座谈会在衡阳召开。在“衡阳会议”精神指引下，医院积极实施“名医、名科、名院”战略，突出特色专科优势，不断提升传承创新能力，以打造大湘南中医诊疗中心为目标，以弘扬“衡阳会议”精神为己任，已发展成一所集中医之精华，在市内及周边地区享有较高声誉的融临床、科研、教学、预防、保健、康复为一体的国家三级甲等中医医院，位居全国百强中医医院建设序列。近日，凭借出色的成绩，市中医医院还荣获了“全省卫生计生系统先进集体”。

近4年来，医院在顺应新医改、新形势和新常态的背景下，紧紧围绕进一步改善医疗服务行动计划，在创新内部治理结构及运行机制，坚持走内涵发展、质量发展、特色发展道路，推进人才立院、科技强院、特色兴院的办院思路等几方面积极探索，有所作为，取得了显著成效。在去年的全省卫生计生人才工作会议上，医院荣获省人力资源社会保障部和省中医药管理局颁发的“全省卫生计生系统先进集体”荣誉称号。

发展特色专科 在砥砺前行中彰显中医优势 医院坚持特色兴院，专科强院的发展之路，做好为百姓服务的文章。以国家重点学科为典范引领。该院中医肾病学、肾病专科，为国家中医药管理局重点建设学科、重点建设专科，是国家中医优势病种临床路径协助成员单位，为湖南省中医肾病质量控制中心项目单位。该科发挥中医中药治疗肾病的优势，让血透患者同时接受中药泡沐、中药结肠透析治疗，贯彻“保肾、护肾、救肾”的治疗理念，疗效显著，如今该专科无论从治疗手段、方法、疗效，还是从收治病人的数量，均已居湖南省前列，成为医院名科建设典范，引领骨科、心血管科、中风科、呼吸科、肿瘤科等科室相继建设为省级重点专科，让百姓充分体验到中医药“简、便、验、廉”的特色优势。

传承与创新 在拓展中深化人才立院内涵 2017年初，该院中医药传承创新工程建设项目(住院综合楼)获国家立项批准。该项目的成功获

弘扬“衡阳会议”精神 在深化服务理念中打造惠民医院

1982年4月16日—22日，国家卫生部在衡阳市召开了中医“衡阳会议”，该院作为会议主会场，在会上作了“发挥中医优势，努力办好中医医院”的典型发言，被树为全国中医学界的一面旗帜。2012年，医院又成功承办了衡阳市召开由国家中医药管理局主办的纪念“衡阳会议”30周年座谈会，并在院内建设了“衡阳会议”主题公园。

该院一代一代中医人不懈努力，形成的中医特色办院的“衡阳模式”。其内涵在于：一是坚持“中医姓中”的办院理念；二是坚持“五个一”的服务理念，让来院就诊的每一个病人享受五项中医特色服务项目，即：感受一种中医特色人文环境、喝一副中药汤剂、体会1—3项中医特色治疗、享受一次中医特色的健康宣教、接受一次中医特色体质辨识；三是独特的中医外治理念，在门诊诊室、住院部各病区设立中医外治室，让病人集中进行中医外治，让中医外治渗透到每一个学科、每一个专业、每一个病人；四是“前店后厂”的中药管理理念，推行医药并重，对社会承诺“同等质量比价格，同等价格比质量”，确保中药饮片质量，饮片年销售120多吨，让利患者100万左右。

该院始终把社会效益放在首位，勇于担当社会责任。每年组织专家进社区、下农村义诊、开展中医药文化讲座20余次，惠及5000多人，给联点帮扶贫困村常宁市西岭镇五门村建医务室、改建自来水厂及对贫困家庭资助约20万元。2013年以来，该院积极对口支援江华县中医医院、新化县中医医院、汝城县中医医院、邵东县维吾尔医院、花垣县中医医院，开展技术、资金、项目帮扶，投入资金100万余元，进一步提升了援助医院医疗服务能力，为所在县域居民健康提供有力保障。

权威专家来衡纵论“卒中治疗”

近日，衡阳市医学会神经内科专业与脑卒中质控中心学术年会在南华医院举行

本报讯(记者 刘臻 通讯员 廖红伍 陈永胜)8月24日，中国介入神经病学大会(衡阳站)衡阳市医学会神经内科专业与脑卒中质控中心学术年会暨衡阳市卒中联盟成立大会在南华大学附属南华医院举行。来自北京天坛医院、北京朝阳医院、空军总医院等我国卒中领域的权威专家就急性缺血性卒中怎么治，为大家带来一场“干货满满”的学术报告。

北京天坛医院刘爱华教授以图文并茂的形式，结合大量详实的临床病例与参会人员分享了自己在利用介入手段治疗出血性脑血管病的经验。他重点介绍了攻关颈内动脉瘤的双微管技术、球囊再塑型技术、支架辅助三种介入栓塞技术。

北京大学第三医院神经内科李小明教授作了关于急性缺血性卒中静脉溶栓科学声明解读的报告。他提出，

随着AIS静脉溶栓适应症逐渐扩大，禁忌症应该相对缩小，溶栓的最佳窗口期为4.5h，但在MRI指导下AIS患者静脉溶栓时间窗下可延长至6h。同时，他强调调整溶栓模式，重视健康教育和院前急救，优化溶栓流程，对于抢救卒中患者有着十分重要的意义。

战支总医院院长蔡艺灵教授对《急性缺血性卒中血管内治疗中国指南2018》进行了精彩解读，并结合临床病例分析

进一步探索和拓宽了血管内治疗的适应症。

同时，本次大会还发布了“2018年度衡阳溶栓地图”，据介绍，目前南华大学附属南华医院、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、第一人民医院、祁东县人民医院等6家医院已形成衡阳卒中联盟，一旦发生卒中，市民可就近就医。

微创泌尿外科有哪些新进展

8月25日—26日，湖南省微创泌尿外科高峰论坛在雁城宾馆举行，大会为期两天，共有上百名国内外专家与会并发表专题讲座，掀起了一阵以“微创泌尿”为主题的学术热潮

本报讯(记者 刘臻)8月25日—26日，由湖南省医学会泌尿外科专业委员会、湖南省医学会泌尿外科专业委员会微创学组主办，南华大学附属第二医院、衡阳市医学会泌尿外科专业委员会、南华大学附二医院泌尿系研究所承办的湖南省微创泌尿外科高峰论坛在雁城宾馆举行。

式，共同探讨微创泌尿外科治疗技术的最新进展，及泌尿外科疑难病治疗等议题，掀起了一阵以“微创泌尿外科”为主题的学术热潮。

本次会议为期两天，由名家讲堂、中非交流、专题讲座、经验分享等四大议程组成，主要围绕结石手术、腹腔镜使用、前列腺手术治疗等泌尿外科学术前沿问题进行讨论。会议邀请了泌尿外科领域造诣较深、实践经验丰富的国内外专家进行专题讲座。专家们围绕泌尿系统肿瘤诊治新进展、上尿路结石手术如何安全有效地开

展、盆底外科与补片及临床运用等进行研讨。其中，中华医学会泌尿外科分会常务委员、湖南省学会泌尿外科专业委员会主任委员齐琳通过3个手术案例，以视频的方式，生动直接地为大家展示了微创激光在治疗泌尿系肿瘤的优势。

作为代表我省乃至我国最高微创泌尿外科学术平台，本次湖南省微创泌尿外科高峰论坛亮点颇多。本次湖南省微创泌尿外科专业委员会副主任委员、南华附二医院院长罗志刚教授指出，本届大会更加强调内容的

实用性以及各级医务工作者的参与性，还特设了“中非交流”“经典手术视频交流”等环节，为各级优秀年轻外医生提供了交流学习的机会和展现自我展示的舞台。

据了解，南华附二医院首次承担起举办我省微创泌尿外科的重任，但获得了省内外专家的高度肯定。近年来，南华附二医院在泌尿外科专科建设、手术例数、科研学术、公益事业等方面取得了不俗的成绩，已成立了4个病区，率先开设了小儿泌尿外科、女性泌尿与盆底外科等专科，实现专病化、专科化发展，形成了独特的品牌专科优势。