

为病人铺设一条“救心高速路”

萧山区第一人民医院成立胸痛中心,两个多月共抢救47位突发胸痛病人

高佳儿 邹紫 楼颖 钱冰冰

时间倒回到今年9月2日。当晚8时,王先生正在家里,他突然感觉胸口一阵疼痛,大汗淋漓,这一症状一直持续,不能缓解;

22点30分,家人把他送到了萧山区第一人民医院急诊室。预检护士直接把他安排在“胸痛病人专用床位”,开通绿色通道;

22点40分,完成心电图检查。检查结果显示:急性心肌梗塞。医生马上通知导管室人员做好手术准备,完善急诊用药、做好家属沟通和转运准备;

23点,王先生被送往导管室接受急诊手术;

23点24分,完成冠脉造影加球囊扩张手术,王先生胸口疼痛症状缓解。

从王先生的“首次医疗接触”,到成功开通血管,不到60分钟,如此高效,得益于萧山区第一人民医院胸痛中心的这条“救心高速路”,科室沟壑的消除,医疗流程的简化,为抢救生命赢得时间。若按传统急诊流程,这个过程大概需要三四个小时。



心源性突发疾病,抢时间就是抢生命

胸痛,通俗说就是胸口痛,是临床常见症状之一。多数胸痛没有生命危险,但少数为致命性胸痛,包括急性心肌梗死、主动脉夹层、肺栓塞,张力性气胸等,最为常见的是急性心肌梗死。急性心肌梗死发病初期90分钟被视为救治“黄金时间”。对急性心肌梗死,目前最有效的治疗方法就是经皮冠状动脉介入治疗(PCI)。对突发急性胸痛患者,若不能识别并及时治疗,可能瞬间威胁患者的生命。所以,抢救急性心梗等心源性突发疾病,抢时间就是抢生命。

抵达医院10分钟内完成心电图检查,半小时内基本化验结果全部呈现……这是萧山区第一人民医院胸痛中心对相关诊疗环节的时间要求。这条以患者为中心的救治之路,就是要一再压缩从“患者抵达医院之门”到“获得有效治疗”的时间,打造一条真正的“救心高速路”。

为何独对胸痛开辟“绿色通道”?因为它真会在短时间内要命。作为临床常见症状,造成急性胸痛的原因很多,很复杂。部分患者临床表现为非常严重的胸痛,但预后可能较好。但也有约30%的胸痛患者是突发急性心梗,发病初期90分钟被视为救治“黄金时间”,错过了就意味着致死或致残。因此,对突发急性胸痛患者,快速识别、及时治疗,很关键。

在我国各大医院急诊普遍遭遇“急诊不急”、急诊资源被非急诊患者大量占用的现状下,如何甄别出真正需要急救的胸痛患者,考验着医院。萧山区第一人民医院院长助理王海华说,成立胸痛中心,就是希望通过简化医疗流程,把常见临床表现为胸闷、胸痛的高危致死性病种,比如急性心肌梗塞、主动脉夹层、肺栓塞等,通过绿色通道,采用快速检查手段筛查出来,为抢救生命赢得时间。

这背后,需要强大的技术力量支撑。萧山区第一人民医院对急诊相关人员开展了全面培训。快速识别病人后的快速处理,又需要各环节无缝对接。王海华说,如今这条“救心高速路”看似顺理成章,背后并不简单,这是急诊整合资源、消除沟壑的一次大跨越,是以急诊科、心血管内科、心胸血管外科、呼吸内科、消化内科、皮肤科、放射科、超声科、心电生理科、检验科等在内的多学科通力合作、共同参与的对急性心血管疾病整合诊疗模式的尝试。

打通部门关节后,有没有可能把不必要的中间环节压缩、再压缩些?萧山区第一人民医院胸痛中心还确立了“先诊疗、后付费”的急救绿色通道原则。患者到达急诊后可绕过挂号、缴费、候诊等,直接依照胸痛中心程序进行快速诊治,待得到妥当医疗处置后,再去补办挂号、缴费等手续。

建立信息共享平台,提供快速而准确的诊断

当院内救治时间被压缩到极致,抵达医院前的急救时间还有大幅度压缩的空间。

8月30日,萧山区第一人民医院胸痛中心成立之初,就联合萧山境内15家基层医院、卫生院及120急救中心,形成了区域协同救治体系,整合全区医疗资源,为胸痛患者提供快速而准确的诊断、危险评估和恰当的治疗,以降低胸痛患者的死亡率、改善临床预后。萧山区第一人民医院建立了信息共享平台,患者一旦进入该

救治体系内的医院或120急救车,即可通过信息共享平台与我院心内科专家取得联系。

临浦的戴先生就是区域协同医疗救治体系的受益者。9月6日下午4点,胸痛中心微信信息共享平台上,萧山第三人民医院的医生传来一张心电图和肌钙蛋白化验单,同时还有该患者的发病情况,萧山区第一人民医院心内科主任会诊后马上给出急性心肌梗死的诊断,并指示马上转院,导管室做好准备。

1个多小时后,患者由120转送至萧山区第一人民医院导管室行PCI,术中见右冠冠状动脉中远段完全堵塞,植入一枚支架后收住入院,一周后患者好转后出院。

据统计,胸痛中心运行两个多月,已有47位病人走上萧山区第一人民医院这条“救心高速路”,行急诊PCI术26例,主动脉夹层1例,其中胸痛中心网络医院转运5例,都在该院得到了及时、有效的救治。

出现胸痛,千万不能忍

心血管专科医生提出,虽然医院有了胸痛中心,但只是应急之举,市民提高对疾病的防范意识更为重要。急性心血管疾病病人延误最佳治疗时间多发生在院前。不少病人发病后自己吃点药,认为忍一忍就过去了;还有的病人是步行或开车、搭车到医院就诊的。这些做法都不可取。

专家提醒,突发胸痛是临床常见症状之

一,原因相当复杂,有可能发生致命性疾病,包括急性心肌梗死、主动脉夹层动脉瘤破裂、急性心包填塞、肺栓塞等,发作时可能即刻或几小时内出现心跳呼吸骤停。出现如下症状可考虑心肌梗死:突发严重胸口疼痛、胸闷及胸口压迫感;烦躁不安、冒冷汗、恐惧、有濒死感;出现恶心、呕吐、呼吸困难、晕厥等。除了

胸痛,一些心梗患者还会表现为上腹痛或颈背部痛,个别患者甚至会表现为持续牙痛。

专家建议,要想有效地降低急性心肌梗死等心脏疾病的发生,积极预防非常重要,应改变过去不健康的生活方式,适当运动锻炼,调整饮食结构,缓解紧张的压力情绪等。一旦出现胸痛不适,病人或其家属应第一时间拨打120送往医院。