



“移动手术室”启动的背后

市中心医院:打造覆盖株洲的“黄金时间”生命救援圈

朱洁 张曦予



科普活动现场。



▲“移动手术室”启用。

编者按

不久前,市中心医院“移动手术室”吸引了广大市民的关注。作为当前最先进的急救运输设备,“移动手术室”长得什么样?其内有哪些“高精尖”设备?可实现哪些功能?能为患者提供哪些生命救援?本期健康周刊将一一为您解答。

值得关注的是,近年来,市中心医院急救运输设备不断更新升级。从多年前的普通救护车到后来可支撑生命、兼具移动重症监护的“移动ICU”;从陆上急救,到空中救援;从“移动ICU”到能在现场或送院途中实施手术的“移动手术室”……急救工具、设备的改变,折射出的是急救医学的进步,以及市中心医院“以病人为本,追求生命至上”初心的坚守。据了解,为进一步提升急诊患者就医体验,市中心医院打造了急诊一站式服务中心,不仅优先畅通了“胸痛中心”“卒中中心”“创伤中心”三大中心绿色通道,还实行先抢救后付费,遵循“快抢、快救、快送”三快原则,同类患者接受统一诊疗标准的救治流程,为患者的生命争分夺秒,保驾护航……

12月4日,株洲市中心医院启用了“移动手术室”。目前,这个“移动手术室”在市中心医院随时待命,静静守护着市民。

1. “移动手术室”启用:可在事故现场、运输途中实施手术

12月14日,笔者在市中心医院看到了这个目前最先进的急救车。

从外表来看,它和普通急救车没什么太大区别,但车内配备的设备以及可实现的功能却大不相同。

据悉,这是一台能在第一时间、第一现场对伤者进行手术治疗的急救车。车内除了配备常见的呼吸机、心电监护仪、除颤仪等设备外,还有负压吸引器、麻醉机、手术床、手术无影灯、电刀等配置。不仅如此,它还拥有车载供氧系统、空气净化消毒系统等等。我们可以这样理解,“移动手术室”是“移动ICU”的升级版,在非手术期间,兼具移动重症监护的功能,可用于对危重患者的转运;但如遇危重患者,则能实现在事故现场或送院途中实施止血、清创、开颅、开胸、开腹以及四肢创伤等手术。

举个例子。一名危重创伤患者大出血,接到120报警后,“移动手术室”赶往事故现场。在现场、运输患者途中,医生、麻醉师就对其实施紧急止血清创手术,为患者后续实施精细手术赢得时间和机会。

如市中心医院院长蔡安烈所言,医者仁心,市中心医院对生命至上的追求没有终点。对于需要紧急救援的患者,特别是严重的创伤患者,需要抓住黄金救援时间。有时候,早一分钟接受手术,等待患者的结局可能完全不一样。争分夺秒,生命至上,急救前移,再前移。“移动手术室”的启用,正是该院为提高创伤急救患者生存率,不断缩短第一急救时间又一次探索……

2. 急救设备的更新:背后折射了急救模式的改变

急救设备的不断更新,不仅仅见证了科技的进步,更折射出市中心医院急救模式的不断探索和创新。

近年来,为缩短急救时间,提高急救患者的生存率,市中心医院先后建成胸痛中心、卒中中心以及创伤救治中心。

市中心医院医务部部长陈迅介绍,2018年,市中心医院按照国家标准,在湖南率先建成规范的创伤救治中心。该中心抢救室、复苏室设施完善,功能齐全,有独立的2间标准层流(千级)手术室,可做开颅、开胸、开腹等手术,基本能满足一般创伤手术需要。

“病人不能等”、“要将过去的‘病人等医生’变成‘医生等病人’”在不断总结、探索急救经验的基础上,市中心医院以患者为中心,和时间赛跑,为生命接力,通过创建创伤救治中心,以MDT模式开展创伤一体化综合救治,将医务人员、医疗设备不断前移,开通了危重症患者绿色救治通道,开启了创伤救治模式的革命,创伤救治水平和能力站上新台阶。

如果是腹部外伤,找肝胆外科;如果是血气胸,对应胸外科。然而,创伤患者多是复合伤,涉及的专科很多,但不同患者彼此又有共性,就是要及时止血、紧急救援等等。MDT模式即多学科综合救治应运而生。通过这一模式,该院急诊科、ICU、普外科、心胸外科、骨科、神经外科、泌尿外科、肝胆胰脾外科、介入血管外科、麻醉科、输血科等业务骨干,全程参与救治,大大提高了抢救的成功率,改善了病人的预后。

但作为一个新生事物、一种新的模式,它还需要打磨细节,不断完善,进而进行一套更加科学的运行机制。

陈迅告诉笔者,单纯的MDT模式可能造成,急救中缺乏统领全局的学科。“比如遇到一位多脏器受损的创伤患者,我们该如何施救?”

为解决这一矛盾,在学习北京、重庆经验后,市中心医院创伤急救模式进一步变革。今年9月,该院创伤中心脱离急诊科,开始独立运行。

事实上,医学上暂时还没有这个学科,但病人的需求就是医者的追求。“独立运行的创伤中心是我院以‘病人为中心’,对学科设置的创新。”陈迅介绍,独立运行的创伤中心推动该院创伤救治水平和能力迈上新的台阶。该中心实现了从传统的“救治接力赛”到救治一体化的转变,整合了多学科专家,建立起由现场诊断、急诊复苏、急诊手术、重症监护、医疗康复于一体的高效、专业的创伤专业化救治团队,创伤救治流程一体化、规范化,有效缩短严重创伤患者抢救时间,切实提高创伤患者救治效率和综合实力。

通过这一模式,市中心医院进一步提高了抢救的时效性,避免了因多学科会诊延误的急救时间。把一个患者的多发伤视为一个整体,能科学地解决多专业共同协作,避免各自为政、缺乏统领的现象。

3. 带动区域协同发展:打造一体化创伤救治体系

作为我市医疗龙头,全市创伤救治联盟主席单位,市中心医院肩负着更重大的责任。

“那就是改变过去单打独斗的做法,努力将各成员单位的力量拧成一股绳,打造好株洲地区一体化的创伤救治体系,最大限度地救治株洲创伤患者的生命。”该院副院长唐才喜说。

目前,学界普遍认为,株洲市中心医院创伤中心搭建了创伤外科的一站式救治平台,这种模式在省内外尚属首创。作为全省创伤救治联盟副主席单位、全市创伤救治联盟主席单位,市中心医院还将参与株洲全域创伤中心的创建,在场地建设、抢救时间等方面形成标准,并参与对区域各家医疗机构的创伤中心的验收,根据不同的救治水平出具不同能力的鉴定。另外还将牵头全市创伤地图的制作,和全市120急救中心、交警指挥中心、厂矿、建筑工地以及网络地图App等联通上线。

届时,市民便可以根据创伤中心不同级别的能力鉴定,决定将遇到的创伤患者就近送至最适合他们的救命之所。

市中心医院院长蔡安烈介绍,《湖南省现场救护条例》已于今年11月1日正式实施。为增强公民自愿参与现场救护的意识和能力,鼓励和规范现场救护行为,保障公民身体健康和生命安全,该院将通过独立运行创伤中心、不断更新救援设备,致力于创伤急救建设,构建院前与院内救治衔接流程,形成空中、陆地多维度急救网络,打造覆盖株洲地区的“黄金时间”生命救援圈,为全市胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心等提供强有力的支持,更好地为长株潭及湘赣边地区的老百姓服务。他还表示,对生命至上的追求没有终点,未来,市中心医院将不断探索,带动区域内危重创伤患者救治效率与能力提升,逐步降低区域危重创伤、多发伤患者死亡率、残疾率,形成株洲经验、全省样板。

目前,市中心医院创伤中心已申报国家重点专科、区域医疗中心重点建设内容。可以期待的是,该院急救中心综合大楼投入使用后,创伤中心还将迎来质的飞跃……

株洲市中心医院创伤中心大事记

2018年4月成为“湖南省创伤中心建设试点单位”;

推进“一站式”创伤平台建设,完成了急诊抢救室、手术室、复苏室、监护室等“救治矩阵”改造;

推行“一体化”救治模式,建章立制,优化流程,成立创伤救治小组,加强多学科团队建设,利用信息化手段实现院前院内救治无缝连接,注重软实力的提升;

2019年7月,该院投入使用的院前急救中心大楼,并配备先进的“移动ICU”与空中救援直升机等设备;

2019年9月,株洲市中心医院获得全省院前急救技能大赛一等奖;

2021年9月,该院创伤中心独立运行;

2021年12月,“移动手术室”启用。

健康消息

直击“救”在身边、“移动手术室”开放体验日活动

为普及救护知识,提高全民在突发事件中的应急能力与自救互救能力,12月4日上午,由株洲市中心医院主办的“救”在身边创伤急救“株洲样本”、全市首个“移动手术室”开放体验日活动举行。

目前,全球每年约500万人死于严重创伤,占总死亡人数的9%。创伤已经是我国45岁以下人群第一死因,造成了严重的社会和经济损失。创伤伤员在受伤后如果能接受及时、规范的急救,能有效提高抢救成功率,大大降低死亡率和致残率。

株洲高度重视创伤急救工作,不断完善工作机制,健全全市创伤急救体系,为抢救人民群众生命、保障人民群众健康作出了巨大贡献。株洲市中心医院作为湖南省创伤中心建设试点单位,也是湖南省首批公众急救知识技能普及工作试点医院,今年9月1日,该院创伤

中心正式运行,成为湖南省首家创伤急救、危重症患者全流程管理的实体化创伤中心,带动了区域内危重创伤患者救治效率与能力提升,逐步降低了区域危重创伤、多发伤患者死亡率和残疾率。

本次活动内容十分丰富,包含各种急救技能培训、急救设备展示与体验、专家团队义诊等。市中心医院拥有的“移动手术室+重症监护”车也来到了现场,引来了众多市民近距离了解、感受。“移动手术室+重症监护”车内配备麻醉机、呼吸机、心电监护仪、除颤仪、负压吸引器、手术床、手术无影灯、电刀等设备。紧急情况下,可在事故现场或送院途中进行开颅、开胸、开腹及四肢创伤等手术,对严重创伤,可及早予以手术治疗,挽救生命。在重大事故发生时,移动手术室对于“急救平台前移”“把握黄金一小时”具有重大意义。

争分夺秒 抢救生命

