



2 转换身份 从学科追赶者到区域急救领导者

改变有起点,进步没有终点。今年4月23日,市人民医院急救队首次代表我市参加全省第三届危重症综合救治实景比赛,与湘雅医院、省人民医院急救科等16支队伍同场竞赛,最终荣获了第7的成绩。

对这一成绩,院党委给团队以鼓励。“虽然略有遗憾,但通过竞赛,我们要看到差距,找准未来进步的方向,大家加油,明年再战!”据介绍,下一步,该院急救队将按照院党委的部署,在急救细节上继续完善。

许谭妙介绍,如何为患者赢得时间,目前,该团队已针对多发、常见的危重症制定了同质化的急救流程。但为提高急救成功率,除对标流程缩短时间外,还需把控救治环节的系列细节。“所以,我们每天都会对前一天的病例,特别是典型病例的救治,进行复盘。哪里做得好?哪里可以更好?都是需要讨论和完善的。”他说。

“人民群众对医疗健康的需求很简单:方便、实惠、有效、真诚。我们的急救团队除了能救、敢救、救好,还不能多花老百姓的钱!”读懂民意的市人民医院党委班子,对进步中的急救团队提出了明确要求。

“为此,我们对照2024年医保目录,联合院内心血管内科、神经内科、呼吸与危重症医学科、重症医学科等各临床科室,对多发病、常见病、危重症的救治制定了规范的医疗模板,从源头杜绝医药费用超标、过度医疗等问题。”市人民医院党委班子介绍。

完成蜕变的市人民医院急救团队,也真正肩负起荷塘区急诊急救“领头羊”的重任。在荷塘区政府、区卫健委的支持下,与荷塘区7家社区卫生服务中心及其他医疗机构,

建立了更为紧密和顺畅的医疗协作关系。“我们建立了荷塘区七大医联体急救、省乡村医师培训医疗服务微信群,基层医疗人员入群。每月第三周的周五,乡村医生从理论到实践进行跟班教学,我们定期组织医疗培训,主题有的根据常见病多发病,有的针对基层医疗救治流程中的薄弱环节,我院先后组织了心肺复苏、胸痛、卒中、急腹症及乳腺结节基层规范化诊疗等四期培训,基层医疗人员的反馈都很好……”市人民医院有关负责人介绍。

这种交流与联络也加强了三级医院与基层医疗机构之间的信任。罗小勇是新兴医院的一位急诊科医生,他介绍,今年3月,他们接到一位急性心下壁心肌梗的患者。“当时情况危急,我们施救的同时也第一时间向市人民医院汇报。我们准备给患者泵入硝酸甘油的时候,市人民医院的救护车就赶来了。非常幸运,这个患者得救了!”

市人民医院党委介绍,打造最懂人民的医联体除了练好内功、提升能力、满足人民群众对危重症的治疗需求,还肩负起区域医疗中心的重任,不断推动人员、技术、服务的下沉。

目前,该院与荷塘区两家社区卫生服务中心建立了紧密型医联体,针对基层医疗机构发展薄弱点及个性化需求,派遣医疗骨干进驻医联体成员单位担任管理工作,为基层医疗机构提供点对点的精准帮扶;派遣专家进驻社区,帮扶、治疗,为老人和儿童开展健康体检,搭建心电网络,提升荷塘区家庭医生团队服务能力。未来,该院还将和更多基层医疗机构合作,全面提升荷塘区医务人员业务技能水平和基层医疗机构的医疗服务能力。

“上”联提升技术能力 “下”联带动区域发展

市人民医院:打造最懂人民的医联体

刘铁林 朱洁

核心提示

党的二十届三中全会指出,加快建设分级诊疗体系,促进优质医疗资源扩容和均衡布局是全面落实深化医药卫生体制改革的重点任务之一。作为国家三级综合公立医院、荷塘区区域医疗中心,市人民医院党委全面贯彻落实党中央相关精神。去年以来,该院开展“党建医联体共建”,破除区域藩篱,打破行业壁垒,“上”联提升技术能力,“下”联带动区域发展,形成党建引领医联体高质量发展合力,致力打造一套最懂人民的医联体……



湖南省人民医院与株洲市人民医院举行定点指导医院签约授牌仪式。通讯员 供图

1 打破区域藩篱 学科共建重塑急救团队

去年8月以前,许谭妙是市人民医院骨科的一名骨干医生,而现在,他是该院急诊医学科的负责人。

从一线动手、管床的骨科医生到该院管理生死时速救治单元的负责人,许谭妙说过去一年,自己发生了学医以来最大的变化。

许谭妙个人的变化也折射出市人民医院急诊医学科的巨大。

市人民医院前身是株洲铁路医院。近20年来,该院从职工医院到地方医院,不断在改革中摸索。

“时间就是生命,远水救不了近火。在急诊、急救领域,我们的能力与医院的地理位置不匹配……”市人民医院党委认为,最好的“码头”实则是一份责任与担当,该院有义务为更多患者的生命与安全护航。

从人民最期盼的地方做起,从人民最期待的地方改起。去年下半年,市人民医院突破思维定势,打破区域藩篱,8月6日,市人民医院与市中心医院举行了学科共建签约仪式,市中心医院创伤急救人民医院分中心正式揭牌;9月5日,湖南省人民医院与市人民医院举行定点指导医院签约授牌仪式。许谭妙等一批年轻骨干,被医院党委遴选到省人民医院,跟随省级急救专家学习成长。同时邀请株洲市中心医院急诊专家进驻医院,对医院急救团队进行为期半年的指导,通过与省市级专家联动,全面提升急救、急救能力。

之后几个月,该院与急诊急救有关的“五大中心”(创伤急救中心、胸痛中心、卒中中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心)等有关学科得到更优的协同发展,全院医疗救治工作的内涵发生了巨大变革。“我们打破学科壁垒,重塑科学救治理念,优化急救流程……”许谭妙介绍,该院创伤急救体系得以规范化建设,创

伤医学救治水平大幅提高,面对突发事件的应急医疗救治能力大大提升。

凌爷爷便是该院急救能力全面提升后受益的患者之一。

今年4月15日15时18分,77岁的凌爷爷在荷塘区明照街道社区卫生服务中心就诊时突发意识丧失、呼吸心跳骤停。

作为明照街道社区卫生服务中心的医联体派驻专家,市人民医院神经内科原主任、副主任医师龙达志第一时间对他实施心肺复苏,并安排同事立即拨打120。接到急救警报后,市人民医院急诊医学科主治医师罗润、护师梁亚携急救设备,随救护车火速抵达现场,迅速对患者进行评估并实施接管抢救,初步考虑患者为急性心肌梗死致心跳呼吸骤停。

当时,凌爷爷心电图呈室颤波形,罗润、梁亚等人对他持续进行胸外按压,多次进行电除颤,并给予抢救药物支持……经过高质量的心肺复苏及急救团队现场近20分钟的接力抢救,16时零6秒,监护仪上顽固的室颤波形终于转为窦性心律……

在救护车火速转运凌爷爷的途中,许谭妙已充分与救护车上的院前团队做好衔接,并组织全科做好救治准备。医院多学科联合会诊预先启动,心血管介入团队、重症医学科团队迅速集结,床旁快速检验、心脏超声等检查迅速完成,镇静镇痛、气管插管、循环支持治疗有序推进。心血管介入团队顺利为凌爷爷实施冠脉造影,开通闭塞血管……终于,凌爷爷化险为夷,转入重症医学科接受进一步治疗……

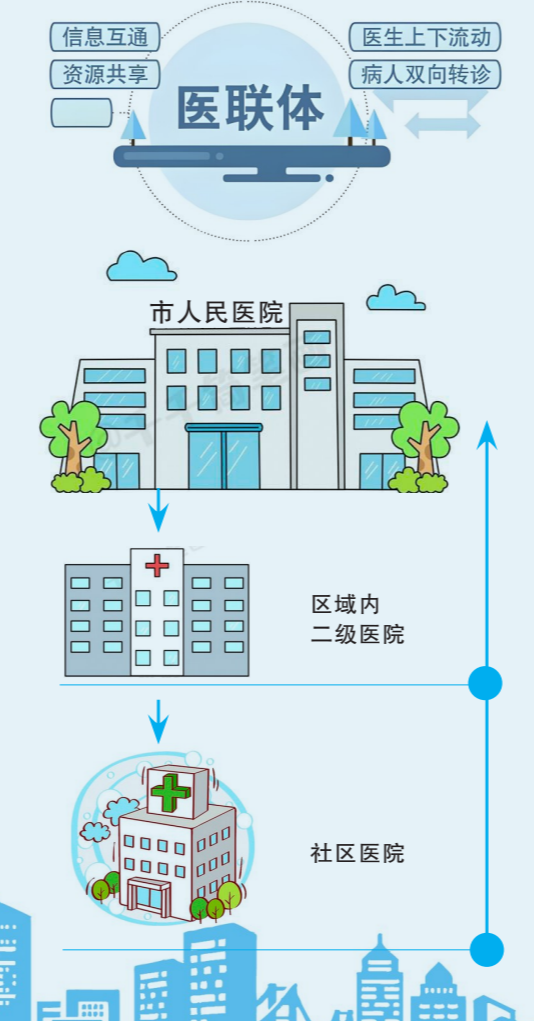
“以前是病人等医生,现在是医生等病人……”许谭妙介绍,今年以来,他们抢救了类似凌爷爷这样突发心脏骤停的老年患者将近30人,是将近之前一年的数据。“这从侧面说明了团队的成长,对于危重症患者我们敢救、能救。”他表示。

医联体,是将同一个区域内的医疗资源整合在一起,通常由一个区域内的三级医院与二级医院、社区医院和其他医疗组织组成,形成区域内分级诊疗、上下联动的互助医疗组织。我国启动医联体建设,是为了解决老百姓看病难的问题,通过医联体的创建、分级诊疗的实施,逐步引导患者初诊在社区、康复在社区;常见病、小病到二级医院;大病和疑难复杂等急性病进入三级医院。

在全市三级综合医院中,市人民医院无疑占据了“最好的码头”,守护着中南地区的火车枢纽——株洲站、守护着市东西向的交通大动脉——新华路。地处繁华路段且辐射人口数量巨大的地理位置,也赋予了市人民医院承担重任的医疗使命……



株洲市人民医院神经内科副主任医师于红春在社区医院坐诊。通讯员 供图



时间就是生命。在急诊、急救领域,去年以来,市人民医院通过学科共建完成蜕变,造福患者。通讯员 供图



北京老年医院正式授予市人民医院“远程医疗协同单位”的牌匾,京珠两地老年医学深度合作迈入新阶段。通讯员 供图

3 远程协同 擦亮老年医学特色品牌

医院发展的终极目标是为人民服务。随着人口老龄化的加剧,市委、市政府赋予市人民医院攻坚老年医学的重任。

“市人民医院的另一块牌子是‘株洲市老年医院’,我们不能愧对‘最好的码头’,也不能愧对这块沉甸甸的招牌。”该院党委书记表示。

经过不断努力,市人民医院老年病科跻身省级临床重点专科,老年心血管内科为湖南省州市级临床重点专科,老年骨科为湖南省州市级临床重点专科建设项目。为擦亮品牌,拉长长板,今年4月,市人民医院领导与专家赴京与北京老年医院达成远程医疗协作协议,北京老年医院正式授予市人民医院“远程医疗协同单位”的牌匾,京珠两地老年医学深度合作迈入新阶段。

4月10日,家住河西80多岁的吴阿姨因突发胸闷、气促明显来到市人民医院。家属介绍,年初吴阿姨因心梗在别的医院接受心脏搭桥手术。术后,她又因反复胸闷气促,往返住院。“住几天院好点,回家两天又发病,两个月内反复住院,人很折腾!”她儿子说。

该院老年医学中心对她实施了全面检查,并对其疾病情况、营养状况、活动能力等进行综合评估。据评估,吴阿姨当前的主要问题是心肌梗死、室壁瘤、肺部感染、高血压三级、糖尿病等12种疾病,再加上长期营养不良,她病情极为复杂。

“老年人是特殊的群体,‘多病共存’是常态,治疗之前,对患者进行全面的评估很重要,医生才能从综合的角度给出治疗方案,否则可能就像对待一部用了很久的机器,把这个零件拧好了,其他零件又松了……”市人民医院老年病科主任、主任医师刘霞表示。

考虑到老人病情的严重性和复杂性,4

月23日,市人民医院将吴阿姨的详细病历、评估结果发送给北京老年医院,申请远程会诊。当天,通过远程会议的模式,“京珠”实现联动,双方专家就吴阿姨的病情及治疗进行讨论。

“在北京专家的指导下,吴阿姨后续治疗方案得以确定。和之前我们的初步治疗方案相比,讨论后的方案考虑得更深入,实施起来也更精准,比如营养治疗,北京专家不但确定了营养剂,还确定了摄入的时间和剂量……”刘霞认为,经过多年的发展,市人民医院老年病科已具备了完善的学科框架,但和北京老年医院相比,在老年人健康综合评估的深入度、治疗方案的综合考量的精确性上,仍有上升空间。

经过1个多月的治疗和康复,吴阿姨已于5月中旬出院,目前恢复良好,生活质量大幅提升。

市人民医院党委表示,该院将肩负起市委市政府的嘱托,努力打造区域性老年医学新高地。通过加强与北京方面的合作,让本地患者享受无需远行,便能享受国家级优质医疗资源。而下一步,该院希望通过和北京老年医院的医疗技术、学术研讨、科研项目等跨区域交流,提升全院老年医学服务水平,为株洲培养一支专业过硬、扎根本地的老年医学精英队伍,造福更多老年患者。

“乐民之乐者,民亦乐其乐;忧民之忧者,民亦忧其忧。”市人民医院党委介绍,该院医联体建设没有区域藩篱,没有固定模式,没有利益考量,一切只为满足群众对医疗健康的需求。“我院全体医护人员将坚持新时代党的卫生与健康工作方针,秉承‘人民医院为人民’‘人民医院爱人民’的办院宗旨,不断完善医联体建设,让更多株洲群众在家门口就能享受到优质的医疗服务。”