

我市着力打造全域化急救指挥平台,全力争取黄金救援时间 智慧急救让患者“上车即入院”

心源性猝死的最佳救援时间只有4分钟,心肺复苏每延迟1分钟,病人的生存率就下降7%~10%。抢占黄金时间,从传统“边走边查”模式到“上车即入院”的“边走边治”闭环救治模式,将大大缩短抢救响应时间。

近日,记者来到通州区120指挥中心,走访了解刚投入运行不久的院前医疗急救信息系统,看看他们是如何利用5G与医疗融合,为病患争取更大生机。

5G+医疗赢得黄金救援时间

8日上午10点30分,安装在苏F5G86M救护车上的摄像头,正在把该车前往急救现场的画面传输到通州区120急救指挥中心调度室的大屏上。此时,车辆正前往东社镇七甲路交通事故现场,去救治一名伤者。

“现在,只要通过移动手机拨打120急救电话,调度中心就可在第一时间通过定位系统锁定呼叫者位置,极大避免了因农村道路不熟而延误最佳抢救时机。”通州区120指挥中心主任瞿新年介绍道。

不一会儿,救护车到达了现场,经过随车医务人员的初步诊断伤者以皮外伤为主。当医务人员用担架将患者抬入车内,依托5G车载信息化系统,这名伤者的生命体征等相关数据立即被“一键传送”到了通州区中医院急诊中心。看到患者的相关信息后,医院涉及的有关科室就立刻打开急救绿色通道,“上车即入院”的闭环救治模式就此实现,大大缩短了救治伤者的反应时间。

“时间就是生命,往往几分钟的延误就有可能决定一个病患的生死。”瞿新年告诉记者,“上个月我们就从‘死神’手中抢回了一位市民的生命。”

原来,68岁的王先生突发胸痛、恶心呕吐等症状,便拨打了120急救电话。通州区人民医院急救站迅速派出救护车抵达王先生家中。“在救护车返院的路上,随车医生就开始对患者进行了病情评估,结果发现其心电图ST段抬高,出现了明显的急性心肌梗死症状。于是随车医生马上通过5G救护车车载信息化系统,将心电图传至医院,并当即通知胸痛中心、手术室、化验室、心电图室等做好接诊准备。”通州区人民医院急诊科及ICU副主任医师倪浩亮告诉记者:“心肌梗死病情恶化速度很快,通过院前急救系统,随车医生与专科医生及时沟通,快速制订抢救方案,提前进行术前准备,为患者争取了宝贵救治时间。”从接到王先生到手术室实施血管开通,前后仅用了60分钟,一周后王先生便康复出院了。

新模式解决传统急救难题

“我们的这套信息化系统于2021年12月初上线运行,使用后极大缓解了此前因院前急救不规范、院前转运时间长、院前救治和医院之间缺乏有效信息沟通等问题。”瞿新年介绍说。

据了解,2021年1月,通州区十六届人大五次会议票决确定,将院前医疗急救信息化建设项目列为通州区民生实事项目之一,投资1886万元升级改造区120急救指挥中心调度系

统,采购、改造急救车19辆。改装后的救护车新增了GPS定位系统、智能视频监控以及车载心电图监护除颤仪、心电图仪等设备。

“在转运患者的过程中,车载设备即可自动搜集患者身份信息,将车上的所有检查数据和相关信息实时传送,遇到危重病人,车载视频通话系统还可实现院内专家会诊,指导车上医务人员对患者进行急救。”瞿新年透露。

目前,通州区已建成以通州区120指挥中心信息平台为主,区人民医院急诊与胸痛、创伤、卒中、高危新生儿专科、高危孕产妇专科“五大中心”及相关医疗单位急诊科为支撑的医疗急救信息系统,该系统可实现院前急救信息与各急救分站所属医院间数据互联互通。系统试运行到现在,累计提交院前电子病历12277份,为超7000名疑似胸痛、卒中、创伤患者打开了生命通道。

我市将建成全域化急救指挥平台

“通州区急救信息化模式的成功运行为我市打造全域化急救指挥平台提供了宝贵经验。”市卫健委医政医管处王少坤介绍说,“为此,市卫健委正在加快推进相关工作,秉持‘人民至上,生命至上’的理念,全力推进5G+急救信息化项目,打造全域化急救指挥平台,强力推进信息互通共享,逐步实现全域内急救指挥‘一张图’、医疗救治‘一张网’,并在加强院前急救信息化的基础上建立质控体系,实现城乡院前急救服务同质化、均等化。”

今年3月,市急救中心听障人士呼救无障碍平台在省内率先正式上线,旨在关爱特殊群体,力争提供“覆盖全急救链”的“无缝快捷”急救服务。9月,市急救中心急救外呼系统上线测试并试用,平稳高效运行至今,进一步优化了院前急救出车流程,提高了中心出救效率。

11日,记者从南通市急救中心了解到,“基于5G富媒体与远程协同急诊救治”已成功入选工信部和卫健委发布的“5G+急诊救治”方向试点项目。作为“十四五”期间我市卫健系统重点打造的信息化建设项目之一,项目由几大部分构成:一是建设全域化急救指挥管理平台,依托各区县已建独立指挥型120急救指挥调度中心的优势,建设统一急救指挥管理平台,全面掌控120急救调度指挥信息,平战结合,提升院前急救体系应对突发医疗救援响应水平;二是健全院前医疗救治平台,依托移动5G专网,建设5G+可视化120报警+AI人工智能筛选危重病人+第一时间120调度员医学指导,做到“来电即救治”;三是利用5G+物联网技术,采集运行救护车危重病人心电图、生命体征、救治图像与医院急诊系统五大中心对接,做到“上车即入院”。

本报记者李波 本报见习记者朱荻

为孕产妇儿童等提供就医咨询服务 我市开通4部咨询服务热线

晚报讯 从11日起,我市开通4部咨询热线,分别提供孕产妇咨询、儿童就医咨询、心理健康咨询、血液透析咨询等服务。当前,疫情防控形势依然严峻复杂,市卫健委呼吁:广大市民朋友要做自己健康第一责任人,继续提高防控意识,掌握相关健康知识,坚持戴口罩、勤洗手、保持安全社交距离等良好的卫生习惯,尤其要照顾好家中老人、婴幼儿等脆弱人员。

据了解,这4部咨询热线分别是:南通市孕产妇咨询服务热线18061807725(24小时);南通市儿科咨询服务热线18012221720(24小时);南通市心理健康咨询服务热线18051601200(24小时)、18012209133

(8:00—17:00)、0513-85127885(8:00—11:30、13:30—17:00);南通市血透咨询服务热线13912277530(24小时)、0513-81168149(周一~周六,7:00—22:00)。

与此同时,南通大学附属医院、南通市第一老年病医院(南通市第六人民医院)、南通市妇幼保健院、通州区人民医院等全市4家互联网医院正常运行,常见病、慢性病复诊病人可通过互联网医院进行线上问诊。市卫健委提醒:广大市民如有非紧急就医需求,请优先选择互联网医院,如有发热、咳嗽、乏力等疑似症状,也可通过互联网医院足不出户开展线上咨询。

记者冯启榕



加班加点生产
满足全国订单

昨天,工人加紧生产正柴胡饮颗粒。连日来,南通精华制药加班加点生产,正柴胡饮颗粒日产量由20万袋增至80万袋,满足全国各地的订单。记者许丛军

肿瘤患者多吃水果可提升免疫力? 药学专家提醒:别盲目补充维C

晚报讯 随着疫情管控的放开,做好自我防护至关重要。不少人认为,柚子、西柚、杨桃含有丰富的维生素C,多吃这类水果可以提升免疫力。昨天,市肿瘤医院药剂科主任倪美鑫提醒:目前在口服一些靶向药物的肿瘤患者,基本不建议吃这类水果补充维生素C,否则会影响肝药酶代谢,发生潜在的药物食物相互作用。

“比如肺癌患者在服用吉非替尼、奥希替尼等这一系列‘替尼’类药物时,基本都不建议吃西柚等水果补充维生素C。因为这类靶向药物经过肝药酶代谢,而西柚等水果会影响肝药酶代谢。”倪美鑫强调,维生素C不是万能的,肿瘤患者平时不偏食、正常饮食情况下摄入的量是足够的,刻意去补充的意义不大,如果长期每天定时定量口服维生素C片反而会适得其反。

针对一些肿瘤患者害怕被感染,不敢去医院,想延期化疗、免疫、靶向治疗的想法,倪美鑫表示,并不建议延期。除非出现了不能耐受的治疗相关不良反应,这需要肿瘤专科医生评估

后决定。即使因为疫情或者其他突发因素,也不建议延期超过一周,否则会影影响疗效,使此前的治疗前功尽弃。

对于疫情期间居家口服抗肿瘤药物,倪美鑫建议肿瘤患者不随意更改给药剂量和时机,应做到准确用药,“因为口服抗肿瘤药物的剂量、频次及疗程是通过临床试验反复验证得出的,按时按量按要求服药,才能发挥最佳治疗效果。”如细胞毒药物替吉奥,她建议每日餐后服用;靶向药物阿来替尼、塞瑞替尼均建议随餐服用;靶向药物厄洛替尼建议空腹服用。总之,她建议肿瘤患者按照说明书要求服药,不随意更改。

此外,居家服药期间,如果肿瘤患者出现漏服,不必惊慌,应及时与医师或药师沟通处理。不同药物,补服原则不同。有些药物漏服不可补服,而有些可以补服。比如奥希替尼每日1次给药,若忘记服药,可在12小时内补服;但如果超过12小时,就无需补服,第二天正常服药即可。

记者冯启榕