

市一医牵手中国创伤救治联盟建设永康创伤中心 “五大中心”为生命通道再提速



8日上午,市一医正式签约成为中国创伤救治联盟“创伤救治中心建设单位”。今后3年,该院将依托联盟指导,积极建设“永康创伤中心”,规范创伤救治流程,提高创伤综合救治能力,使严重创伤患者能够尽快得到救治,降低死亡率和致残率。加上此前成立的胸痛中心、卒中中心、危重孕产妇救治中心、新生儿救治中心,市一医已初步建成“五大中心”。

□记者 李梦楚

市一医建设永康创伤中心,造福严重创伤患者

8日上午,市一医与中国创伤救治联盟正式签约,成为该联盟“创伤救治中心建设单位”。签约揭牌后,中国创伤救治联盟副秘书长张进军,浙江省创伤救治联盟秘书长、浙医二院急诊科副主任赵小纲等专家就区域性严重创伤救治体系建设、创伤生命支持核心理论与关键技术等开展学术讲座。这标志着中国创伤救治联盟“永康创伤中心”正式启动建设。据了解,创伤是45周岁以下人群

死亡的首要原因,我国每年死于各类创伤的总人数超过70万。遗憾的是,遇到复合伤患者,传统救治模式往往不能迅速调动抢救所需的医疗资源。为提高我国各地区的创伤救治能力,最大程度挽救患者生命,中国创伤救治联盟自2016年起在全国开展“安全中国百县工程”,依托当地大型综合医院建立区域性创伤救治中心。通过区域创伤中心建设及分级

创伤救治体系建设,各地规范创伤救治流程,提高创伤综合救治能力,降低严重创伤患者的死亡率和致残率,取得了明显成效。张进军说,“五大中心”建设是国家深化医改的重大民生工程。此次签约是一个开始,今后3年,中国创伤救治联盟将指导市一医建设“永康创伤中心”,促进创伤急救在我市的发展,将这项惠民工程落到实处,造福永康百姓。

多学科合作开展急救,提高创伤综合救治能力

据悉,中国创伤救治联盟“永康创伤中心”以市一医急救中心为核心,另有市一医普通外科、骨科、重症医学科、泌尿外科、ICU、神经外科、手术麻醉科、介入科等多个科室组成的多学科合作团队作为强大支撑。市一医急救中心主任柳化源介绍,“123工程”是“永康创伤中心”的建设重点。1即1个创伤中心 2即2个衔接,院前急救与急救中心的无缝对接,急救中心与各专科的无缝对

接 3即3个团队,救护车团队、急诊中心团队和创伤专业急救团队。下一步,市一医将对三个团队开展培训,提高医护人员“时间就是生命”的抢救认识和复合伤的综合救治能力。根据创伤规范化救治流程,首先到场的救护车团队对患者进行初步检查和评估,将患者伤情及时通知市一医急救中心,急救中心开通“绿色通道”,通知创伤专业急救团队提前做好抢救准备,在患者到院后立即

实施抢救。为更好地建设创伤中心,前期市一医已对急救中心实施改造,初步实现从“转运型”到“救治型”的转变。除普通急诊外,该院抢救室划分为A区B区,内部检查室、急救综合病区均已投入使用,EICU(急诊重症监护室)正在改造。对于不能胜任救治任务的重症患者,该院还可利用空中直升机将患者快速地转运到上级医院进一步治疗。

初步建成“五大中心”,深化医改提升服务能力

打造全省区域病救治中心,是市一医近年重要的发展目标之一。此前,该院已建成胸痛中心、卒中中心、危重孕产妇救治中心、新生儿救治中心。标准代谢性疾病治疗中心、呼吸危重症规范治疗中心、盆底治疗中心3个中心也在积极建设当中。我市病理中心、影像中心、临检中心等多个市级医疗资源共享中心均挂靠市一医建设。这些中心全部建成后,市一医实现从院前急救到院内多学科联合诊

治流程的畅通,为胸痛患者、卒中患者、创伤患者、危重孕产妇和新生儿救治打开了生命的绿色通道。市卫计局局长王福明表示,新医改10年来,我市医疗服务体系不断完善、医疗服务能力不断提升、百姓美誉度不断提高,但我市医疗服务离老百姓的需求还有一定差距。他期望市一医抓住机遇,按照中国创伤救治联盟要求和标准,扎实推进“永康创伤中心”建设,切实提高我市创伤急

救水平,更好地为人民群众的身体健康保驾护航。市一医院院长童跃锋表示,下一步该院将依托中国创伤救治联盟的指导,打造一支素质过硬的创伤专业救治团队并开展培训,建立区域创伤救治信息平台,实施创伤规范化救治流程,提高复合伤的综合救治能力,为患者提供更加优质、高效、安全、快捷的急救服务,降低严重创伤患者的死亡率和致残率。

科学矫正近视 关注孩子眼健康

□通讯员 范华林

今年6月6日是第23个全国爱眼日,活动主题是“科学矫正近视,关注孩子眼健康”。近日,市一医眼科主任、主任医师胡美君来到东城街道中心幼儿园和龙山镇中心幼儿园,为孩子们和家长们上了生动一课。胡美君介绍,久戴眼镜,近视度数会越来越深,但度数加深并非戴镜造成,而是因为孩子较多地近距离用眼造成的。近视了不佩戴合适的眼镜,度数加深会更快。有些家长会问,眼镜什么时候摘戴呢?孩子情况不同,戴镜方式也不同。科学验光强调双眼视觉功能的提高,除了精确检查屈光度数,还要考虑双眼平衡、眼位、调节力等问题。同样是100度的近视,可能有多种不同的配镜戴镜处方。如果孩子度数低,遵医嘱可能可以看远时戴镜,看近时不戴镜。有的孩子虽然近视度数低,但检查发现双眼视功能异常,看近时也要戴镜,同时需要进行双眼视功能训练。胡美君提醒青少年注意用眼时间,近距离看电脑、看书、做作业30至40分钟后,必须远眺(绿树青山)10分钟,让眼睛充分放松。每天参加户外运动1小时以上。台灯选择黄灯或真正没有屏闪的LED白炽灯,放置书桌左上角45度,照明课本。适当多吃含胶原蛋白、叶黄素的食物,如猪皮、猪蹄、西兰花、胡萝卜(过油吃)。孩子青春发育期时,家长要随时观测孩子的视力,每三个月带孩子复查一次。

豆蔻少女被“关” 医生一招制“敌”

□通讯员 陈英

近日,市一医妇科接诊了一名面色苍白、眉头紧锁的豆蔻少女。焦急的爸爸妈妈拉着医生说:“我女儿肚子疼得不得了,阴道长了个包,鼓鼓的,您快帮忙看看。”值班医生仔细询问病史,确定没有发热、没有腹泻、没有月经初潮。一查体,医生明白了,原来女孩的处女膜闭锁。急诊行处女膜切开缝合后,女孩的表情明显缓和了下来,住院观察一天后出院回家休养。医生介绍,处女膜孔的形状、大小和膜的厚薄,因人而异。一般处女膜孔位于中央,呈半月形,偶有出现中隔,将处女膜孔分割为左右两半,称中隔处女膜或双孔处女膜。也有膜呈筛状,覆盖于阴道口,称筛状处女膜。处女膜褶皱发育过度,呈无孔处女膜,即为处女膜闭锁,是女性生殖器官发育异常中较常见的。医生提醒,家有女儿的家长们要关注女儿的发育情况,如果女儿12岁至14岁月经未初潮,有不规则腹痛,应及时带女儿到医院就诊。