



市中医院宽敞明亮的急诊大厅

市中医院急诊科与时俱进提速发展 打造院前急救、院内急诊、重症监护一体化急救模式

急诊科,一个急危重症患者聚集的地方,一个和生命赛跑的地方,一个充满挑战和希望的地方。市中医院新院区启用后,将急诊科打造成一个功能布局合理、技术力量雄厚、医疗设备先进的综合性临床科室。该院还优化服务流程,打造了院前急救、院内急诊、重症监护一体化运行的救命链,使诊疗流程更加合理、便捷、高效、安全,更好地服务于急危重症患者。

就诊环境焕然一新 人才梯队日趋完善

走进市中医院急诊科,入眼便是宽敞明亮的大厅、先进的仪器设备。为最大限度方便患者,该院将挂号、就诊、缴费、化验、检查等区域功能集中,在规划设计及功能布局上突出了功能性、安全性、舒适性和便捷性。

目前,市中医院急诊科设有预检区、抢救室、复苏室、急诊重症监护室(EICU)、留观室及清创室,每张抢救床旁边都有一个可移动的吊塔,同时配备了呼吸机、除颤仪、洗胃机等抢救设备,为患者提供安全、优质的急救服务。

除了先进的硬件设施,该科还有完善的人才梯队:4名外科医生、8名内科医生、5名120跟车医生和18名护士。学科带头人为市中医院院长、金华市急诊医学会副主委、永康市名医、永康市第九批拔尖人才、主任医师应志敏。科主任陈灵敏为急危重症专业主任医师,从事急危重症临床工作近15年,经验丰富,技术精湛。

应志敏始终认为:大急诊的概念不仅限于院内急救,还包括院前急救、重症监护等重要环节,要形成一条环环相扣的救命链。在他的推动下,市中医院迁入新址后,重症医学科(ICU)正式开科运行。目前,该科已开放床位9张,近日将继续开放床位,最多可开放床位17张。

至此,市中医院实现了院前急救、院内急诊、重症监护一体化运行,使这条救命链为急危重症患者提供全方位的生命支持和综合救治。



市中医院ICU

多科联手通力协作,急诊病患转危为安

一日,120急救车的警笛声划破夜空,一名休克患者被送到市中医院急诊科。急诊科马上组织抢救,抽血、建立静脉通路、补液、气管插管、呼吸机机械通气。急诊化验室也非常给力,短短2分钟内完成血气分析检查,10分钟内完成血常规检查,20分钟内完成新冠血液检测,40分钟内完成降钙素原检测及急诊生化检测,帮助临床迅速判断感染严重性及器官功能情况。所幸经过急诊呼吸支持、抗感染等处理,患者病情得到了有效控制,转入ICU进一步治疗后病情好转,1周后转到泌尿外科普通病房。

市中医院急诊科收治的内科疾病导致的休克病人中,有70%为感染性休克。陈灵敏介绍,上述患者年龄大、基础疾病多,因泌尿系统感染导致了脓毒症。该病病情进展迅速,导

致急性感染性休克乃至全身多器官功能衰竭,若非抢救及时或危及生命。

在市中医院急诊科,以车祸为主的外伤患者占到将近一半左右。这类患者中很多是多发伤患者,伤及部位涉及全身各重要脏器,随时都有生命危险,若合并腹腔内有大出血,对急诊及手术医生的速度及操作技术要求较高。为抢时间,急诊科往往一边邀请医院各相关外科前来会诊,一边完善手术相关检查及准备,为患者缩短从入院到手术的时间。

近日,就有一名脾破裂患者半夜被紧急送到市中医院急诊科。市中医院立即全院动起来,争分夺秒抢救患者。从患者凌晨抵达急救大厅,到医生快速评估施救,完善相关检查,再到急诊直送手术仅用了45分钟。最终患者转危为安,病情稳定,家属非常感谢中医院团队的救命之恩。

畅通生命绿色通道,优化流程赢得时间

从前,未气管插管的急危重症的患者往往会先收住普通内科或外科,若病情加重再转入ICU,这样既不利于综合救治,也加重了内外科普通病房的负担。陈灵敏介绍,ICU开科后,医院对急诊流程梳理再造,急诊收治这类不明确的患者时,由急诊高年资医生牵头组织多学科会诊(MDT),决定急救后是否先ICU治疗再转入普通病房,利于患者得到综合治疗。

为让卒中患者得到快速、及时的治疗,市中医院还建立了急性脑卒中静脉溶栓绿色通道,优化救治流程。患者到院后,急诊科医生初步判断患者为急性脑卒中后,立即开通绿色通道,通知化验室、放射科等相关科室优先为卒中患者检查检验,并请神经内科医生进行会诊。头颅CT检查完成

的第一时间,医生明确患者为急性脑卒中并排除禁忌症后,立即为患者展开溶栓治疗。在多学科的密切配合下,如今市中医院患者的DNT时间(就诊到开始溶栓的时间)比从前缩短了一半。在金华市各医院近2年同期半年脑梗死实际静脉溶栓数量统计中,市中医院增涨率为最高。

近日,市中医院又建立了危险性上消化道出血急诊救治快速通道。患者被送入医院后,首先由急诊医生判断属于哪种类型的上消化道出血,然后分门别类采取最适合的救治方式。如有的患者可通过内镜对出血部位进行精准止血,有的患者在内镜治疗时发现属于需要接受外科手术的疾病,就可以直接转送到相关科室,保障患者的治疗不中断。

中医渗透急诊体系 清热解毒疏通腠理

ICU患者大多数处于长期卧床且昏迷状态,需要长时间的治疗和护理。长时间的输液、卧床会诱发相关并发症,例如压疮、深静脉血栓、肌肉萎缩、肌张力增高、关节痉挛等。为了预防和改善长期卧床导致的并发症,早期介入康复十分重要。陈灵敏说,市中医院充分利用中医药优势,将中医特色全面渗透到重症医学体系中。

为给患者改善肌力、改善睡眠、调节胃肠功能,市中医院ICU不仅为患者增加了床上踩自行车的有氧运动,还邀请针灸科医生为患者进行针灸,护理部还为患者进行涌泉穴贴敷、清凉膏贴敷、中药湿敷、脐敷、推拿按摩等,以达到疏通腠理、清热解毒、消肿散结等目的。

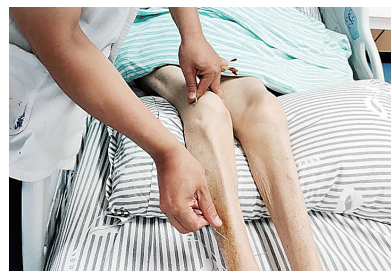
中医药不仅在重症监护中发挥了优势,在院内急诊中也发挥了作用。近日,一名不慎被蜈蚣咬伤右中指的患者紧急前往市中医院就医。患者右上肢肿胀明显、胸闷不适,常规急救措施并不适用。最终,针灸科医生前来会诊,给予尺泽、十宣放血等中医疗法,同时急诊科予药物解毒治疗。此举不仅使侵及机体的毒邪随血排出,还通过理血调气使人体机能恢复正常,以抑制病邪扩展与再生,效果立竿见影。

陈灵敏说:急诊科,是许多人与医院打交道的始发站。市中医院急诊科24小时灯火通明,医护人员严阵以待。当你的生命健康受到疾病威胁时,这里始终有人等候。

记者 李梦楚



ICU患者进行踩车运动



医生为ICU患者针灸