

市一医创伤外科创新创伤急救模式

探索 急诊创伤救治一体化

带动区域创伤救治能力整体提升



7000多人,这是市一医每年因创伤住院的人数。伴随着城市化进程的加快,因交通事故、高处坠落等各种原因导致的创伤事故发生率明显增加。创伤,已成为我国45岁以下人群的第一位死因。如何减少青壮年早逝?建立健全一个完善的创伤急救体系、制定一套规范化的诊疗流程、培养一支专业化的创伤急救团队,已迫在眉睫。

市一医是浙江省创伤救治联盟成员、中国创伤救治联盟创伤救治中心建设单位。今年1月8日,该院创伤外科病区正式设立。作为该科室的负责人,李勇攀信心满怀地表示,该科将以此为契机,努力提高创伤技术,高品质提高医疗服务,并进一步推动区域创伤救治体系建设,提升我市急诊急救规范诊治,领跑打造区域创伤急救品牌。

抢抓黄金救治时间 降低严重创伤患者致残率

采访当天,当记者走进市一医创伤外科办公室时,李勇攀正和同事在探讨一名严重创伤患者的救治方案。

与急性心肌梗死、脑血管意外一样,严重创伤是一类时间相关性疾病,抢救得越及时则效果越好。

有一名患者让李勇攀记忆犹新,该男子被刀刺伤右大腿,血流不止,情况十分危急。送往医院后,急诊迅速为其开通绿色通道。经初步

诊断,男子有失血性休克、右股动脉损伤等症状,若不及时妥善处置,存在截肢风险。李勇攀被紧急召回医院做手术,抓住黄金救治时间,与团队成员讨论后,快速细致地制定手术方案。手术过程顺利,该男子破裂的血管被一根根接回。术后,积极抗炎、纠正休克、支持生命治疗,10天后,在医护团队的悉心治疗下,患者病情逐步好转。

开设创伤外科,其实是为了解

决社会的一个痛点——严重创伤患者救治主体不清的问题。李勇攀直言,传统的救治,严重创伤患者,需要相关科室分别参与会诊救治,其结果容易拖延救治时间,重局部轻整体,而现在通过开设创伤外科,目的是建设一支专业的创伤急救团队和制定一套规范化诊疗流程,逐步改变严重创伤救治现状和救治流程,缩短平均救治时间,提高抢救效率,从而降低患者死亡率和致残率。

急诊创伤一体化管理 提供更优质高效的急救服务

记者了解到,自创伤外科开设以来,该科依托急救中心,与急诊外科实行一体化管理,病房与急诊的无缝连接让救治通道更加通畅了。也就是说,创伤患者在急救中心即可享受到一体化、一站式救治,急救中心实现了创伤患者救治由依托型向自主型、由转运型向救治型的转变,整体的救治模式走在了我市各大医院前列。

该科室专业人才结构合理,各

类技术力量齐整。目前有固定医生7名,其中主任医师1名、副主任医师3名、住院医师3名。

随着各类创伤病人的增多,我们就需要通过不断学习提高诊疗技术,争取最大限度减轻病人痛苦,取得最满意的疗效。市一医急救中心主任柳化源说,该科会不定期组织医护人员参加高级创伤生命支持(ATLS)、中国创伤救治培训(CTCT)等培训,并取得证书,同时

紧跟国外进展,学习创伤救治先进理念,对创伤复苏、损伤控制手术、确定性手术和康复治疗形成整体救治观,全方位提升自己的技术。

如今,市一医形成了院前急救、急诊创伤门诊、急诊外科、急诊抢救室、EICU、创伤外科病房等多位一体的创伤救治体系,进一步提高了创伤综合救治能力,为患者提供了更加优质、高效、安全、快捷的急救服务。

建立完整创伤救治网 领跑打造区域创伤急救品牌

李勇攀说,在下一步工作中,该科将致力于严重创伤患者的规范化诊治、血管介入在急诊出血的应用及各种烧伤救治,努力提高严重骨盆骨折等严重多发伤的救治水平,努力打造领跑区域创伤急救发展的品牌。

更令李勇攀感到信心十足的是,该科以急救中心为依托,以骨科、普外科、肝胆外科、神经外科、胸外科、泌尿外科、耳鼻喉科、重症医学科等科室为支撑,联合麻醉科、医学影像科、检验科、康复科等辅助科

室,建立起完整的创伤救治网。不得不说,承担创伤救治重任的学科可谓阵容华丽,实力强劲。

不仅如此,该科还加大了对诊疗、科研领域的创新,加强对创伤相关专业人员的培训和公众健康教育,并以医共体单位为基础,整合学科资源,通过组团帮扶、技术与管理输出等多种形式,加大对下级医院的培训,推广先进技术,规范诊疗方案,培养专业化的救治队伍,力争实现各级医疗机构在创伤救治方面诊疗同质化。同时还要加强信息化建

设,确保院前急救以及院间转运医疗信息的高效衔接。

从我国创伤救治的现状来看,降低严重创伤的死亡率和伤残率、改善预后的关键之一是建立并推广科学高效的创伤急救机制、合理规范的救治路径以及先进实用的检查与急救技术。总之,通过建立完整科学的区域创伤救治协同网,建立完整科学的创伤救治体系,最终带动区域创伤急救能力的整体提升。柳化源介绍。

融媒记者 叶宁

市一医通过全国血栓防治中心认证

融媒记者 陈慧 通讯员 施王喆

本报讯 10月15日,中国VTE防治大会在成都召开。大会宣布了2021年全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目的评审结果。市一医顺利通过该项目评审,被授予血栓防治中心达标单位称号。

静脉血栓栓塞症(VTE)包括深静脉血栓和肺栓塞,是临床上的常见疾病。VTE发病隐匿、临床症状不典型且涉及临床诸多学科,极易误诊、漏诊,一旦发生,致死率、致残率很高。

为规范VTE诊断治疗,市一医于2019年9月启动院内VTE防治工作,同年12月成为浙江省VTE联盟成员单位。医院成立了由普外科、呼吸内科、重症医学科、心内科、介入科、骨科、肿瘤科等多学科共同参与的VTE防治委员会。通过完善制度流程,开通绿色通道,铺开全面筛查,做好宣教随访,形成重在预防、规范诊治、综合防控的VTE防治体系。

两年来,经过持续改进,市一医建立了VTE防治五大信息化模块,VTE快速反应团队高效运行,VTE风险评估率、预防措施实施率等指标持续向好,相关非预期死亡率为零。

据悉,全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目的于2018年10月由国家卫生健康委医政医管局批准启动。今年4月,市一医申报了该项VTE认证。9月15日,全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目的专家对市一医进行线上评审。

专家组通过在线资料查阅、抽查归档病历和查看临床科室现场,深入了解了医院VTE防治项目建设情况,并对医院所取得的成效给予了充分肯定。

据悉,VTE项目的有效落地,将进一步推进我市及周边县市静脉血栓防治工作,提高医患对VTE的知晓率、预防率,降低VTE发病率,提升救治水平。

一场比赛 斩获三个奖项

市一医外科医生赛场彰显真功夫

融媒记者 陈慧 通讯员 李宁

本报讯 10月10日,2021年金华市青年医师模拟腹腔镜技能大赛举办,金华各县市26支队伍共78名选手参加。市一医外一科、外二科分别组队参加并斩获三个奖项。

据悉,此次比赛分初赛复赛两个阶段,初赛内容为模拟腹腔镜缝合打结,考验的是缝合速度和缝合质量。市一医两支代表队均进入决赛,成为赛事中唯一一家两支队伍入围的医院。

决赛考验腹腔镜下肠吻合能力。赛场上,市一医代表队员们凝神聚气,一针一线,一提一拉,规范利落,充分展现了该院外科医生腹腔镜操作功底。

最终,市一医外一科代表队荣获团体二等奖,外二科代表队获团体三等奖,外二科应小俊获得个人三等奖。