



# 凝心聚力 创建区域性医疗中心

## ——周口市中心医院跨越式发展回眸

记者 刘杰 姬慧洋 通讯员 郭永伟 文/图



团结奋进的团队



周口市中心医院院长于彦章在中国脑卒中大会上



周口市医学检验中心授牌暨第二届检验学术年会在市中心医院启动



全市全科助理医师规范化培训在周口市中心医院开班

和来院就诊的6名卒中患者从其进入医院到静脉溶栓的时间(DNT)均控制在30分钟以内,在“黄金时间窗”内得到了最有效的救治。卒中即脑血管意外,也就是百姓常说的“中风”,对于卒中患者的救治是一场“生死时速”的较量,在发病后“黄金小时窗”内及时接受溶栓再治疗尤为关键。

从2015年5月卒中中心成立到2017年6月市中心医院党委书记陈波舟代表我市从北京国家会议中心,捧回了中国卒中学会及中国卒中联盟办公室授予的中国卒中学会最高荣誉的牌匾——“综合卒中中心”,卒中中心的全体医护人员度过了用心坚守的日日夜夜,付出了辛勤的汗水。当然,这也离不开市卫计委、市中心医院党委的高度重视。自从建立卒中绿色通道,打破学科间的壁垒以来,在夏磊、刘德中、岳新灿、马伯恩等专业人才的带领下,汇聚神经内科、神经重症、神经外科、介入科、急诊科、超声医学科、影像科、检验科、病房管理科、康复医学科等相关科室的力量,对县、乡镇、社区医院及个体诊所的医务人员进行了专题培训,打造了“周口市急性卒中120分钟黄金救治圈”,简单地讲就是突然发生脑梗塞的病人,在两个小时之内发现、转运至市中心医院,通过卒中中心治疗,在时间窗内通过静脉溶栓或动脉取栓打通梗塞血管,患者很可能恢复健康。否则,极有可能致残,甚至死亡。付出终有收获,2017年市中心医院卒中中心共评估急性卒中2000余例,实施rt-PA静脉溶栓330余例,桥接动脉溶栓37例,动脉取栓102例,同时指导区域内8个卒中分中心静脉溶栓近400例。

一枝独秀不是春,百花齐放春满园。自卒中中心成立以来,市中心医院利用人才和技术优势,对县、乡镇、社区医院及个体诊所的医务人员进行了实用技术培训,提高基层医学人员的卒中防治水平。截至目前,市中心医院的医护人员已经培训了7个县域的基层医生16000余人,初步形成了急性卒中预防与救治市、县、乡三级网络。这种快速连锁反应机制让生命通道高速运行,让一个个卒中患者通过绿色通道转危为安。目前已经有来自省内外的50余家省、市、县医院同道来到市中心医院参观考察及参与培训,同时市中心医院还与全国13个省40余家地、市、县级医院交流,并在这些地方推广“卒中中心建设之周口模式”。

与卒中中心的防治网络相同,急性胸痛三级防治网络也在市构建,通过实现全市范围内评估、筛查、诊断、转诊、救治的一体化服务,更好地为全市民众生命健康保驾护航。42岁的王某就是胸痛中心三级防治网络的受益者。“市中心医院胸痛中心的医生用了16分钟挽救了我的生命。”提起那段与死神擦肩而过的经历,王某感慨万千。2017年3月4日,王某因突发胸痛就诊于周口市儿童医院。经过心电图检查后,急诊医生迅速与周口市中心医院胸痛中心取得了联系。经过网上会诊,市中心医院通知对方立刻采取120紧急转运措施。同时,市中心医院胸痛中心医生紧急电话联系于彦章院长请求支援。在于彦章的统一协调指挥下,市中心医院各部门联动,使得该患者在最短的时间内得到了科学、有效救治。据介绍,从患者发病到症状得到缓解,这么快的救治速度在全国胸痛领域实属少见。这反映了医院胸痛中心救治流程的优质高效,急诊手术的救治水平在不断提高。

据了解,自2016年3月15日周口市中心医院胸痛中心通过认证以来,该院围绕快速提高基层急性心肌梗死的救治水平,健全胸痛中心区域性协同救治体系,开展了一系列基层巡讲,建立了三级救治网络,通过120急救中心、急诊科、呼吸及危重症医学科、呼吸内镜室、导管室、心血管外科、普胸外科、医学影像科、检验科等多学科协作的方式,采用区域协同救治机制,统一诊疗规范,优化诊疗流程,RICU诊治呼吸衰竭的病人160多例,较2017年12月份103例明显增多,其中60多例通过呼吸衰竭中心联盟三级救治网络救治。中心成立1个月来,已经给两例病人实施ECMO(体外膜肺氧合)新技术的救治,其中一例获得成功。

目前,随着人们生活方式、生活习惯和生态环境的变化,呼吸系统疾病发病率也产生了很大变化,导致呼吸危重症的救治与呼吸诊疗资源的碎片化、不均衡和非同质之间的矛盾日益突出,亟须创新模式。因此,加强呼吸危重症的救治体系与能力建设,成立呼吸中心和呼吸中心联盟势在必行。2018年1月13日,由市卫计委主办、市中心医院承办的“周口市呼吸中心揭牌仪式暨周口市呼吸中心联盟”成立大会在天明国际酒店学术报告厅成功召开,标志着周口市中心医院牵头的周口市呼吸中心和呼吸中心联盟正式成立。周口市呼吸中心设在市中心医院,以市中心医院呼吸重症监护室(RICU)为牵头科室,推动了呼吸学科发展,优化了优质呼吸医疗资源配置,形成呼吸衰竭救治广泛合作、通力协作、多方共赢的局面。自今年1月以来,市中心医院深入基层,开展了一系列基层巡讲,建立了三级救治网络,通过120急救中心、急诊科、呼吸及危重症医学科、呼吸内镜室、导管室、心血管外科、普胸外科、医学影像科、检验科等多学科协作的方式,采用区域协同救治机制,统一诊疗规范,优化诊疗流程,RICU诊治呼吸衰竭的病人160多例,较2017年12月份103例明显增多,其中60多例通过呼吸衰竭中心联盟三级救治网络救治。中心成立1个月来,已经给两例病人实施ECMO(体外膜肺氧合)新技术的救治,其中一例获得成功。

目前,周口市呼吸中心和呼吸中心联盟通过优化流程、充分利用优势医疗资源、合理分工、通力协作等方式,实现了呼吸衰竭的合理救治。我们相信,周口市呼吸中心和呼吸中心联盟一定能让我市呼吸系统的救治能力再上新台阶。

### 疑难杂症见真章

据有关资料显示,在我国肺癌患者5年生存率仅为15%左右,远低于欧美等发达国家。因为,大部分肺癌发病早期往往表现为肺结节,作为国家级三甲医院,守护着全市千万人民生命健康的市中心医院,应运而生成立了国家级肺结节诊治中心。

在治疗过程中,肺结节诊治中心的医生对患者肺结节进行筛查,利用软件对肺结节进行科学评估,并根据评估的恶性概率情况进行科学管理,需要手术者择期手术,无需手术者根据其恶性概率合理安排随访,实现了与国际发达国家肺结节管理水平的接轨。截至目前,中心已完成低剂量薄层CT检查2519例(包括慢阻肺筛查和肺结节就诊患者),肺结节患者1150例;入组肺结节管理1030例,入组率89.6%;确诊病例101例,恶性肺结节52例,良性肺结节49例。

异物吸入是非常常见的儿童意外伤害,从误吸异物那一刻开始,直到异物取出之前,随时都有生命危险。这不是危言耸听,据不完全统计,每年约有3000儿童死于气道异物。市中心医院儿童气道异物诊疗协作组的医生们在全麻下经纤维支气管镜儿童气道异物取出领域取得了新的突破,利用此项技术在两天内完成4例儿童气道异物取出术,其中异物最大的直径9毫米,最小的直径5毫米(1例塑料玩具配件,1例南瓜籽,2例花生米)。手术在院领导的统筹安排下进行,由呼吸科刘勇医生操作,在麻醉师、内镜中心相关医护人员的协作下完成,手术顺利,患儿均未出现明显并发症。

据介绍,为了提高医生技能,市中心医院选派业务骨干到上海、德国等国内外知名呼吸介入中心学习,积极开展呼吸介入诊疗技术用于呼吸系统的诊断和治疗,使该技术达国内先进水平。目前呼吸介入中心主要开展无痛支气管镜技术、经支气管镜小儿气管异物取出、超声支气管镜技术(EBUS)用于纵隔和肺外周病变的诊断、内科胸腔镜用于胸腔积液的诊断和中央气道狭窄的介入治疗(冷冻、氩气刀、高频电刀及支架置入)等。2017年该中心共计完成呼吸内镜诊疗1500例,其中经支气管镜小儿气道异物取出术59例,超声支气

管镜技术39例,中央气道狭窄介入治疗28例,内科胸腔镜检查36例。

与异物吸入会危害生命一样,先天性心脏病也是危害小儿健康、威胁生命的一种疾病。市中心医院心外科自2015年3月开展暖心行动以来,截至目前共完成先天性心脏病畸形矫治手术200余例,心脏瓣膜手术80余例,冠脉搭桥手术450余例,心脏肿瘤切除术10余例。其中2017年完成先心病矫治手术60例,心脏瓣膜手术43例,冠脉搭桥手术208例,心脏肿瘤切除术4例。

值得一提的是,2017年周口市中心医院心外科手术例数在全省地市级三甲医院中位居前列,其中冠脉搭桥手术例数在全省地市级三甲医院中位居第一名。除了这些,心外科在近3年来共完成单一病人“心脏瓣膜置换+冠脉搭桥”联合手术10余例,其中一例“二尖瓣、主动脉瓣双机械瓣置换+三尖瓣成形+冠脉搭桥术(搭四根桥,其中前降支为乳内动脉桥)”,为心脏外科手术中最为复杂的手术种类之一。在日常的临床治疗上,心外科的医生们对患者进行了胸骨旁肋间小切口冠脉搭桥手术及胸骨下段小切口冠脉搭桥手术,让病人在很大程度上减轻了冠脉搭桥手术的痛苦,减轻了病人的花费,加快了术后的康复。

在日常的经营管理中,市中心医院始终坚持“走出去,请进来”理念,引进先进技术、设备与培养人才,与发达城市的医疗技术同步,让更多患者在家门口就能治好病。在这种理念支持下,消化二科主任刘学进远赴德国汉堡大学教学医院进修半年。学成回国后的刘学进,带领全科人员积极开展新技术新业务。消化二科的医护人员在刘学进的带领下,在上消化道出血急诊胃镜检查、超声胃镜检查、十二指肠镜下胆管结石的治疗、重症急性胰腺炎和上消化道早癌的早诊早治方面填补了我市多项技术空白。普通胃镜检查仅仅能发现一些胃肠道黏膜表面病变,但对黏膜下疾病的诊断一直比较困难。回国之后,刘主任引进超声内镜技术,2017年下半年成功开展了200余例超声内镜检查。超声内镜检查可以观察胃肠道黏膜下的病变判断病变起源的部位,为内镜下治疗提供了很好的诊断基础,同时解决了患者的恐惧心理,使患者不必再转到省城医院进一步诊治,极大地方便了我市普通民众就医,同时也填补了我市无超声内镜检查的空白。刘主任还带领团队利用高清胃镜检查和精密胃镜,认真筛查高危胃癌和食道癌患者,尽可能发现早期病例,仅在2017年下半年,刘主任所在团队通过观察就发现了70余例上消化道早癌。在治疗过程中,他们为部分食道和胃早癌患者进行内镜下黏膜剥离术,使胃与食管的分隔达到根治的目的,从而填补了我市此项科技空白。

在周口,有这样一群群体,他们久婚却因各种原因无法自然孕育小宝宝,为了圆自己的“父母梦”,他们花费巨资四处求医,时间、金钱以及内心的渴望使得他们痛苦不堪。就在不久前,市中心医院设立的生殖医学中心通过了国家人类辅助生殖技术专家验收,并得到上级批复:生殖医学中心可以试运行夫精人工受孕技术。这是我省豫东地区唯一一家三级甲等院所成立的辅助生殖中心,填补了该地区该项技术的空白。随着该项技术的开展,广大不孕不育患者在周口就能实现生育宝宝的梦想。

“以前得了疑难杂症,市民就得去省会城市或者北京、上海等发达城市的医院就诊,现在我们不仅拥有国家级中心,在疑难杂症治疗方面又填补了许多空白。这样一来,患者不再需要舟车劳顿跑省城或进京看病,来市中心医院找到相关科室即可。”于彦章院长说。

### 扶助基层医疗卫生建设

国家卫计委主任李斌曾就医药产业“十三五”规划表示:打造“健康中国”,要更加注重医疗卫生工作重心下移和资源下沉。作为积极创建省级区域性医疗中心的周口市中心医院,上承省会郑州等地的大型医疗机构和医学院校,下接县、乡、村、社基层医疗机构,上承要得下来,下沉要下去。

吕燕萍副院长说,传统的诊疗模式都是“患者动,医生不动”。周口市中心医院打破了这一成规,通过“引进来”和“沉下去”两大手段主动让优质医疗资源下沉,力争实现“患者不动,医生动”。

市中心医院一方面从国内各大医院引进一批知名专家、管理人才、中层技术骨干,构成坚实的医疗质量保障体系。另一方面,主动把优质医疗资源下沉,积极开展基层医务人员实用技术培训,建立全市危急重症救治、转诊微信平台,送医疗服务下基层。在市中心医院领导的统筹下,13名相关专业专家组成的讲师团,先后赴郸城、扶沟、太康、项城和周口主城区5个县、区开展基层医务人员培训工作,2017年全年累计培训210场次,培训人员12600人,把脑卒中、急性胸痛、肺结节、急性中毒等疾病诊疗规范普及至乡村医生,使4县1区基层医务人员的整体诊疗技术水平得到较大幅度的提高,为落实首诊在基层、双向转诊、签约服务奠定了坚实的基础。与此同时,与上述县市区基层医务人员组建了201个专业微信群,周口市中心医院相关专业的专家担任群主,通过微信群推送专业指南/专家共识36500篇,分享经典病例1516例,会诊疑难杂症病例935例,上传病人1591人次,有效提高了基层医务人员的专业理论、实践素养,畅通了双向转诊渠道,打造了周口市“互联网+医疗”的网络救治、转诊平台。

近年来,周口市中心医院在省、市卫计委的主导下,着手开展市、县、乡远程会诊中心、影像诊断中心、心电图诊断中心、临床检验诊断中心的网络连接工作,积极构建全市会诊、检查的一体化服务平台。网络建成后,能够向市域医联体单位提供高水平的医疗诊断、检验检查技术支持,实时开展远程会诊,不但提高了诊疗符合率,而且能够实现市域范围内专家资源、高新尖设备资源的共享,让基层病人随时享受到高水平的专家服务,促进了检查、检验结果的互认,为广大患者的诊疗治疗带来了极大便利和实惠。其中远程心电图网络对外连接运行3个月来,已为16家基层医院提供远程心电图会诊4969人次。

关山初度征程远,策马扬鞭再奋蹄。走过五十年风雨历程的周口市中心医院沐浴着新时期党的卫生方针政策的阳光雨露,医院发展一步一个台阶,一步一个跨越,走上了快速发展的康庄大道。如今,周口市中心医院正站在综合性“三级甲等”医院这个新的起点,眺望不远处的“区域性医疗中心”,我们相信她终将披荆斩棘,永远向前,续写医疗事业新辉煌,谱写跨越发展新诗篇!

在周口百姓心中,周口市中心医院这个医疗龙头,代表着生命的希望,健康的引领;在众多基层医疗机构从业者心中,周口市中心医院是医疗综合实力雄厚的象征,是他们学习的榜样,行业的领头羊。

2017年7月,周口市中心医院在国家等级医院评审中顺利通过三甲医院复评终审,保持和捍卫了三甲荣誉,医院的综合实力得到了进一步的提升,进入了快速发展、整体跨越的全新时期。如今,市中心医院已发展为集医疗、教学、科研、急救为一体的全市规模最大的综合性“三级甲等”医院。

三甲医院是目前中国对大型医疗机构评级中的最高级别,能够获评三甲医院特别是综合性三甲医院的都是当地医疗行业中的佼佼者。对于市中心医院来说,龙头,不仅仅是实力,是骄人的成就,更多的是生命所托,健康所系,是铁肩担道义,是付出和奉献冲在前!站在通过三甲复审的新起点,市中心医院再次瞄准了下一个更高的目标,那就是创建省内高水平医院,同时要打造省内区域的医疗中心。

### “国家级”中心领跑周口

一家医院要想脱颖而出,成为区域医疗中心,必须要有核心竞争力。而医院的核心竞争力可以简单归结为“人无我有,人有我优,人优我新”。周口市中心医院目前拥有国家级高级卒中中心、国家级胸痛中心、中国肺防治联盟——市中心医院肺结节诊治分中心(国家级)、呼吸中心、心脏外科中心、生殖医学中心、省级医学重点学科1个、省级重点实验室1个、省级医学重点培育学科5个。

2017年2月22日,农历正月初七,春节过后第一个工作日。市中心医院大门前排起了长长的车队,门诊楼内,住院楼里人头攒动,就在这一天,市中心医院的卒中中心刷新了静脉溶栓的单日记录——在治疗过程中,从基层转诊

