

构筑“中医防线”彰显担当

湖南中医药大学第一附属医院倾力保障患者医疗救治

张春祥 黄娟娟 陈双

当前,我国疫情防控进入新阶段。“新十条”颁布以来,湖南中医药大学第一附属医院党委坚持提前谋划、靠前指挥、上前三服务,强化组织领导、强化技术协同、强化综合保障,优化资源配置、优化就医流程、优化救治方案,坚持以救治患者为中心,全面落实“保健康、防重症”的要求,全过程发挥中医药在疫病防治中的独特优势,全力保障人民群众就医需求和生命安全。

打铁还需自身硬。近年来,医院坚持党建引领,积极推进中医药传承创新和现代医院管理制度改革,优化就医服务,加强信息化建设,有效推动了医院高质量发展。医院遵循中医药自身特点和发展规律,坚持中医药理论体系,巩固和发扬中医药特色优势,充分利用现代科学技术和方法,为应对疫情“大考”打下了坚实基础。

应对疫情,坚守医者的责任与担当,全院上下昼夜不舍,用心用情,全力保障患者医疗救治,最大限度保护人民生命安全和身体健康。无论是一线的医生、护士,还是行政管理、医辅人员,包括规培医师、研究生、导师、保安、保洁等,都坚守岗位、默默付出,竭尽全力保障医疗工作平稳有序开展。



湖南中医药大学第一附属医院全景。(本版图片均由湖南中医药大学第一附属医院提供)

打通绿色通道,落实急诊24小时清零制度

“非常感谢你们,让我渡过了生命难关……”近日,湖南中医药大学第一附属医院产科病房内,产妇杨女士对前来查房的医护人员表示感谢。原来,杨女士刚刚经历过一场惊心动魄的大抢救。

杨女士是位二胎妈妈,第一胎是顺产,有过产后出血、输血病史。这次怀孕后,不仅中度贫血,又感染了新冠病毒。1月7日,杨女士顺产过程中突然大出血,出血量达到1500毫升,导致失血性休克,病情危急。

妇产科紧急启动孕产妇抢救三级预案,麻醉手术科、中心ICU、医学检验与病理中心科室专家迅速赶到,多学科会诊讨论救治方案。

患者双通路输液,血压持续下降,心率达到150次/分。妇产科主任谈珍瑜指挥抢救,副主任孔小娟、刘文斌协助救治,留置尿管,继续促宫缩药物、止血补液升压治疗,持续子宫按摩、穴位按摩,急查血常规、凝血功能,配血输血治疗,缝合会阴伤口。麻醉手术科成功进行中心静脉置管。中心ICU副主任卢青协助抢救,继续静脉用药提升血压。

抢救团队分工合作,血库紧急准备足量红细胞、血浆,医护人员时时关注记录患者生命体征及维持静脉

通道通畅,进行软产道缝合,并与患者家属不断沟通病情和治疗方案,救治行动有条不紊地进行。

在经历了近2个小时的抢救,输血950毫升后,杨女士的生命体征终于逐渐平稳,意识逐渐清醒,转危为安。产科医护人员立即给予中药汤剂“独参汤”益气摄血,补气固脱。目前,杨女士已经康复出院,孩子身体健康、体重正常,母子平安。

医院党委书记程博介绍:“医院明确了新冠病毒感染孕产妇医疗救治流程,制定了严密完善的应急抢救预案,开辟绿色通道救治通道,多学科配合,中西医结合,为孕产妇身体健康和生命安全保驾护航。”

同时,医院坚决落实急诊24小时清零制度,急诊科开放3个内科、2个儿科诊室进行接诊,通过测量血压、心率和血氧饱和度等基本生命体征,快速分流患者;急诊科增设挂号、入院办理窗口,医生开具住院证后,迅速将患者转送至相关科室,避免患者滞留在急诊大厅,有效提高急诊候诊效率。目前急诊累计服务1.6万余人次。



中西协同,多学科合作,抢抓重症治疗“黄金时间”。



医院药剂人员精心配制防疫中药。

优化就医流程,提升老百姓就医体验感

为做到快接快收快治,危重症团队通过协调发热门诊、急诊、重症监护隔离病房之间的衔接,优化再造危重症抢救流程,建立协同救治体系等一系列措施,确保高龄老人、低龄儿童、孕产妇以及合并基础疾病等高风险人群能在第一时间得到有效救治。

46岁的重症急性胰腺炎患者,血压82/46mmHg,腹痛难忍,感染严重,2022年12月26日凌晨11时左右经120急救中心自县级医院转运入院重症医学科。120急救医师对患者病情进行仔细检查后,初步判断为重症急性胰腺炎。

重症医学科立即响应,备好床旁B超、置管车、血液净化机等,患者抵达医院后,危重症救治专家团队立即展开紧急抢救。普外科、急诊科、超声科等专家第一时间进行多学科会诊,集中全院优势资源制定救治方案,全力以赴保障患者生命健康。当日,患者顺利进入床旁CRRT治疗,转危为安。

面对就诊高峰,医院根据患者需求,全力保障医疗救治工作,第一时间扩展急诊救治能力,多方联动,提高急诊运转效率。面对急诊科超负荷运转,医院领导高度重视,在医护人员健康受到影响、大面积“减员”的情况下,第一时间从其他各专科抽调精兵强将,全力支援急诊,解决燃眉之急。

急诊科主任文爱珍介绍,急诊是危重症患者就诊的第一道关卡,一定得全力把住好就诊流程。从去年11月底开始,急诊科便开始规划完善科室建设,把门诊注射室区域加建成为急诊缓冲区,增加留观床位;加强病房消毒工作,设立阳性区、缓冲区、单独核

酸采样间,全天24小时进行空气、物表消毒;迅速扩大急诊输液区,扩充床位,尽量为病重患者安置床位,专人管理病重患者。

“近年来,围绕危重症患者救治需要,医院打造出120急救中心-急诊科-重症医学科-中医经典病房的危重症救治链,合理调配各科室医疗资源,打通堵点,畅通途径,畅通患者救治的生命通道。”医院院长朱镇华介绍,为更好应对复杂的新冠感染救治形势,医院启动分层救治管理,急诊、发热门诊、重症救治实行分区分层、分级分类管理,轻症患者给予健康宣教、中药汤剂和居家健康监测,亚重症型患者收入新冠普通呼吸科诊疗专区,

重症型患者收入重症诊疗专区,危重型患者收入ICU病区。严格落实“应收尽收、应治尽治”的要求,打造120急救中心-急诊科-呼吸科-重症医学科-危重症救治链。加强发热门诊、急诊、重症监护闭环管理、精准衔接、协同合作,做到快接快收快治。



医院向群众免费发放新冠病毒感染大众预防汤剂。

医院制剂人员用心熬制预防中药。

构筑“中医防线”,充分发挥中医药特色

急诊科,急诊科医师快速反应,在患者抵达医院后立即完善相关检查并予以对症处理,同时联系重症隔离病房。重症隔离病房刘东亮副主任医师立即会诊,并以“慢性阻塞性肺疾病急性加重期并感染”收入住院。

入院后患者持续发热、血压下降、血氧低,呼吸衰竭在不断加重,刘东亮立即进行床旁气管插管术。患者缺氧的症状得到一定改善,但仍然处于危险之中。

医院重症医学科、呼吸内科、急诊科等专家进行会诊。重症医学科主任戴飞跃表示,中医中药要早期介入,中西协同治疗。根据患者舌红,苔少,脉滑,辨证为气阴两虚之证,最后拟定“炙甘草汤合瓜蒌薤白半夏汤”加减以益气养阴、宽胸化痰,再佐以中医外治法等特色技术进行系统治疗。

治疗8天后,侯爹爹拔除气管插管,间断使用无创呼吸机,病情转好,

转入普通病房继续治疗。戴飞跃说,许多案例都可证明中医药在危急重症领域中有扭转病势、缩短病程、改善预后的重要作用,并且能为重症治疗抢来更多的黄金时间!

医院院长朱镇华介绍,中医药全程参与新冠重症、亚重症、轻症救治和预后康复,其在预防和轻症诊疗的主导作用、在重症和亚重症诊疗中的协同作用、在康复中的整体调节作用得到充分发挥。医院还开设孕产妇等特殊人群的新冠门诊、新冠感染康复门诊,俯卧位通气指导成为健康宣教的必备,耳穴压豆、放血疗法等14种中医外治法广泛用于改善高热、咽痛和乏力等症状。医院制定新冠感染中医药防治方案,研发院内制剂时疫预防方、治疗方、康复方和妇科时疫预防方等,经省药监局备案后紧急生产,并在医联体内调剂使用,累计为新冠患者调配处方30.15万张,中药方剂114.79万剂。

强化综合保障,加强设备药品资源采购供应

为了更好的服务患者,医院紧急采购呼吸机、监护仪、注射泵、呼吸治疗仪等医疗设备,紧急采购各类抗疫中成药、西药等,动态管理布洛芬、连花清瘟等药品。

医院取消节假日,党委行政靠前指挥,多学科专家下沉一线,医护人员奋力值守,行政后勤全员上岗,全力以赴保障医疗工作开展,按照“能收尽收,应收尽收”的救治原则,全院统筹调度,整合医疗资源,统一部署人力物力,上一盘棋,充分保障新冠重症患者救治,确保

人民群众生命安全。

发挥互联网医院优势,线上开通新冠便民门诊,新冠用药自助下单、寄递服务等16项功能,实现挂号、问诊、购药一体化的医保线上结算。不方便来院开诊的名老专家和休整状态的医务人员均可通过平台随时随地服务患者。截至目前,云医院诊疗8万余人次,预约中药自助下单1.5万余人次。

提供便民健康服务,医院免费发放新冠肺炎大众预防方“大锅汤”,该中医药预防方剂具有提高免疫力,增强体质的作用。患者李女士喝到了第一杯免费发放的中药“大锅汤”后,她高兴地说:“药的味道有些甘甜,感谢医院提供这一便民健康服务,让我感到暖身又暖心……”

统筹技术力量,医院组织开展面向全体医务人员的新冠感染规范化救治和护理培训。所有人员接受新冠感染识别与规范诊治、重症救治、中医诊疗方案等理论培训和中医外治法操作培训,通过统一培训,使全

体医务人员迅速进入临战状态、全面掌握诊疗规范,技术力量得到充分整合。

关心关爱医护人员,医院出台关心关爱员工12条举措。开通职工新冠感染门诊,为所有在岗职工发放预防用药和治疗中药,为发热门诊、急诊和新冠感染诊疗专区等重点岗位人群发放健康大礼包;招募医疗志愿者协助开展诊疗工作,减轻基础医疗工作负荷,最大限度保障医务人员身心健康,凝聚抗疫强大合力。

启动孕产妇新冠门诊,保障孕产妇合并新冠患者得到有效救治,该门诊由全国名中医尤昭玲教授以及尤氏妇科传承工作室的中医、中西医结合专家坐诊,发挥中医治未病在“避后防疫”方面优势,运用的主要中医干预方法有中药汤剂、院内制剂、中医特色治疗、中药浴足方等,帮助广大新冠感染女性患者顺利备孕、试管助孕,平稳度过妊娠期、安胎期、产褥期、哺乳期。

建立协同救治,加强对口支援技术指导,彰显担当

医院党委书记程博介绍,医院在深入推进中西医协同方面,也做了大量工作。以病人受益最大化为原则,建立中西医会诊、巡诊和联合查房制度,建立健全“宜中则中、宜西则西、中西医协同”机制,形成“有机制、有团队、有举措、有成效”的中西医结合模式,充分发挥两种医学的叠加优势。

医院联合中南大学湘雅二医院制定新冠感染中西医结合诊疗规范,互派专家进行危重症患者查房、会诊,深化中西医临床协作。加强中西医结合治疗,确保中医药第一时间介入,全过程参与,发挥中医药独特优势和作用,中西医结合、中西药并用、中西医优势互补,构建

强大的公共卫生体系。

湖南省中医药管理局局长郭子华表示,当前,新冠感染救治处于重要阶段,湖南省将建立中西医结合高水平救治新冠患者的医疗联合体,研究制定中西医结合救治新冠患者的技术方案,抓住“救重症,防重症”的救治重点,中医药全程干预、发挥优势,助力全省新冠病毒感染重症患者救治。

此外,医院还制定了《新冠感染专家巡诊和患者病情评估办法》《畅通危重症患者救治绿色通道若干措施》《医院新冠感染救治和医疗处置优化措施》等系列制度,优化危重症患者抢救流程,制定医院成人、妇科、儿童新冠感染中西医

结合诊疗方案和新冠感染中医康复护理方案,提升规范化救治水平。

将成熟的救治技术和模式输送给下级单位,着力加强对口支援技术指导。通过视频会议、培训、远程会诊等形式,指导汝城县中医医院等对口支援单位、衡阳县中医医院等医联体单位、湘阴县中医医院等“湘中医”医疗联盟214个成员单位以及12个定点联系社区医院的医务人员,提升帮扶基层医疗机构救治能力。充分落实长沙市“联点政策”,与长沙市卫生健康委和社区卫生医疗机构建立高效绿色双向转诊通道,设立值班转诊联络人机制和每日数据调度制度。