

云南省滇东北中心医院:

## 极速救治急性高危肺栓塞患者

通讯员 邱裕丹

近日,云南省滇东北中心医院(昆明医科大学滇东北中心医院)心脏大血管外科团队争分夺秒,在16分钟内迅速启动溶栓治疗,并于70分钟内精准实施取栓术,成功挽救了一名62岁急性高危型肺动脉栓塞患者的生命。

### 多学科会诊破危局

62岁女性患者因腹部不适到云南省滇东北中心医院肝胆胃肠外科就诊,确诊为急性胆囊炎伴胆囊结石后,科室原计划为其实施胆囊切除术。然而,术前患者在卫生间突发晕厥。

肝胆胃肠外科团队凭借丰富的临床经验,判断此时手术风险较高,当即决定暂缓手术,并紧急联系麻醉科、心脏大血管外科进行多学科会诊。经初步评估,团队考虑患者存在急性肺动脉栓塞可能,随即护送其完成肺动脉CTA检查。

心脏大血管外科团队结合检查结果,确诊患者为急性高危肺动脉栓塞。此时,患者呼吸循环状况极不稳定,即便已使用大剂量升压药物,血压仍持续下降,随时有呼吸心跳骤停的风险,且不具备立即接受外科介入手术的条件。危急关头,心脏大血管外科团队提议为患者

实施溶栓治疗。从患者转入心脏大血管外科到正式启动溶栓治疗,仅耗时16分钟。溶栓治疗结束后,患者呼吸循环状况逐渐平稳,整体状态明显好转,两天后顺利转回普通病房。

### 精准取栓消除隐患

患者接受肺动脉系统性溶栓治疗后,虽已脱离生命危险,但复查肺动脉CTA显示,其肺动脉一、二级分支仍有大量血栓残留。心脏彩超检查提示存在中度肺动脉高压,这意味着患者未来发生慢性血栓性肺动脉高压的风险较高,远期预后情况不太乐观。在与患者家属进行充分沟通并获得同意后,心脏大血管外科团队为患者实施了经皮肺动脉取栓术。手术历时约70分钟,成功清除大量血栓。术后,患者胸闷、气促症状明显改善,术中实时监测数据显示肺动脉压显著降低。在心脏大血管外科团队的精心治疗与护理下,患者术后1周顺利康复出院。

### 筑牢心血管救治根基

此次成功救治,离不开心脏大血管外科强大的专业实力。科室下设心脏外科、血管外科及SICU(外科重症监护室)等亚专业组。

心脏外科组是滇东北地区唯一开展心脏外科手术的单位,可常规开展瓣膜置换与修复、冠脉旁路移植、先天性心脏病矫治、心脏肿瘤切除等手术,为区域内心脏疾病患者带来了希望。

血管外科组常规开展B型主动脉夹层腔内隔绝术、胸腹主动脉瘤腔内隔绝术、经皮肺动脉取栓术等。作为全国首批开展经皮肺动脉取栓术的团队之一,目前该团队经皮肺动脉取栓术单中心手术量位居全国前列,在血管疾病介入治疗领域处于领先地位。

SICU是滇东北地区唯一的心血管专科重症监护室,收治各类心脏、血管重症患者。科室常规开展连续性肾脏替代治疗、主动脉内球囊反搏、人工肝支持等高级生命支持技术,并积极推动体外膜肺氧合技术在区域内的应用,是国家心血管病区域医疗中心体外生命支持联盟成员,为救治危重症患者提供了坚实保障。

此次成功救治急性高危肺动脉栓塞患者,不仅充分体现了云南省滇东北中心医院心脏大血管外科团队的专业素养和多学科协作能力,还为滇东北及周边地区危重症患者的生命健康筑牢了坚实保障。

昭通市第一人民医院:

## 开展感控培训 筑牢安全防线

通讯员 李阳玲 赵静文/图



专家为医务人员授课。

为深入贯彻落实国家最新医院感染控制管理标准及执行规范,推动院感防控新标准精准落地,切实提升全员感控能力,自2025年12月18日起,昭通市第一人民医院(以下简称“市一医院”)感染管理

科组织全院临床、医技及后勤保障科室工作人员,陆续开展了8场专题培训,参训人员超1000人次,共同为筑牢医疗安全防线“充电赋能”。

培训以“贴合临床、学以致用”为导

向,紧紧围绕一线感控工作实际需求,科学设计培训内容与形式。授课团队由院感防控经验丰富的医师和护理专家组成,结合14项院感管理新标准,从政策解读到临床案例分析,从消毒隔离细节的优化到耐药菌防控策略的升级,进行了分模块、分岗位的详细讲解。

针对不同岗位的感控重点与执行难点,市一医院感染管理科精准施策,通过典型案例复盘、现场答疑、互动讨论等方式,着力解决重点科室的感控痛点,将原本抽象的标准要求转化为可操作、能落地的实践指南。培训现场,参训人员认真记录核心要点,踊跃交流探讨,结合各自岗位分享实践中的经验与困惑,推动理论知识与实际工作深度融合,真正实现了“学有所获、学有所悟、学有所用”。

本次培训围绕“夯实制度基础、优化工作流程、深化文化理念”三大目标,致力于构建“人人参与、科科联动、实时监测、持续改进”的院感管理长效机制,不断推动感控工作更加规范化、科学化,为患者提供安全、优质的医疗服务。



昭通市第三人民医院:

## 首例CRT植人为心衰患者点亮“心”希望

通讯员 牛文炬 马关明 文/图



医生为患者开展CRT手术。

近日,昭通市第三人民医院(以下简称“市三医院”)心内科电生理介入团队携手昆明医科大学第一附属医院心脏中心起搏与电生理团队,成功为一名82岁的重度心力衰竭患者植入心脏再同步化治疗(CRT)装置。这是鲁甸县域内首例成功开展的CRT手术,不仅实现了市三医院在高端心衰器械治疗领域“零”的突破,还标志着区域内慢性心衰精准诊疗能力迈上新台阶,让患者在家门口就能享受到优质的医疗服务。

近两年来,患者饱受心力衰竭的折磨:病情较轻时,稍微活动便气喘吁吁;

病情严重时,连穿衣这样简单的动作都十分吃力,严重影响了日常生活。检查结果显示,患者心腔扩大,左心室射血分数(LVEF)仅为31%(正常值在50%—70%之间),心电图提示完全性左束支传导阻滞。这意味着患者左右心室收缩不同步,如同两台失去默契配合的引擎,各自为战,无法有效协调泵血,导致患者全身供血严重不足,生活质量显著下降,且猝死风险极高。

此前,患者虽接受了药物治疗,但效果并不理想,病情仍反复发作。入院后,昆明医科大学第一附属医院“组团式”帮扶专家

华宝桐、李昊,携手市三医院心内科副主任李泽馨、主管医生李丽娟及其团队,共同开展多轮病例研讨。团队全面分析患者的症状表现以及各项检查结果,准确判定其符合CRT治疗的I类适应证标准。在向患者及其家属说明手术原理、风险与预期效果,并获得知情同意后,团队为其制定了个性化的手术方案。依托进口数字减影血管造影机等先进设备,手术顺利实施。

CRT,俗称“三腔起搏器”,是一种用于治疗重度心力衰竭的先进器械疗法。其治疗原理是在右心房、右心室及左心室分别植入电极,通过释放微电流,“指挥”不同步的心室恢复协调收缩,被业界视为“内科心衰治疗的最后一道防线”。对于符合适应证的患者,CRT可显著提高心脏的泵血效率,有效缓解气促、乏力等症状,降低住院率和猝死风险,并有助于逆转心脏重构。此次手术的成功,是市三医院心内科依托“组团式”帮扶专家的专业优势,深耕心血管疾病精准诊疗领域的一次重要实践,进一步完善了心衰的综合诊疗体系。自2023年介入手术室启用以来,市三医院已逐步开展冠脉介入、心脏起搏器植入等多项复杂手术。

目前,患者处于术后康复阶段。护理团队实施全程精细化管理和个性化康复指导,在围手术期实时监测生命体征、加强切口护理、指导科学活动与饮食,全方位为患者的平稳恢复保驾护航,助力其早日回归正常生活。

盐津县“百名专家联百村”:

## 巡回医疗暖人心

通讯员 官健 袁柏杨 文/图



“健康直通车”开进兴隆乡。

近日,盐津县医共体“百名专家联百村”巡回医疗活动在兴隆乡蒿芝村开展。此次活动为全县巡回诊疗的第4站,历时3天,依次走进凤凰村、保宁村、蒿芝村,将优质医疗资源精准送到群众身边,切实缓解了山区群众“看病远、看病难”的问题。

本次活动联合昆明医科大学第二附属医院、云南中医药大学第二附属医院的多学科专家共同开展。现场设置了涵盖呼吸内科、心血管内科、骨科、中医科、妇科、儿科、皮肤科、针灸科等10余个科室的诊疗服务台,并配备了彩超、心电图等移动医疗设备,为群众提供“一站式”健康服务。

活动现场,专家团队不仅开展常见病、多发病筛查,还提供血压血糖测量、慢性病管理指导、医保政策咨询、残疾评定以及健康知识普及等便民服务,全方位满足群众的健康需求。

巡诊现场秩序井然,处处洋溢着温

情。许多村民早早来到现场,有序排队咨询;专家们耐心询问病史,仔细进行检查,针对山区群众常见的健康问题,提供个性化的诊疗方案和康复指导。值得一提的是,医疗团队还特意准备了中药茶饮,向群众传播中医养生理念,受到大家的一致好评。

“这样的活动太贴心了,我们不用出远门就能看病,还学到了很多健康知识。”蒿芝村一位前来就诊的村民感慨道。本次活动采取“现场诊疗+健康宣教+随访管理”的模式,不仅让群众在家门口享受到便捷、优质的医疗服务,还进一步提升了基层健康服务的可及性和连续性。

据悉,“百名专家联百村”巡回医疗活动是盐津县深化紧密型县域医共体建设、推动医疗卫生服务下沉基层的重要举措,旨在让健康惠民政策覆盖更多乡村,为全面推进健康盐津建设、助力乡村振兴提供坚实的健康保障。

永善县人民医院:

## “一院两区”绘就优质就医新画卷

通讯员 李懿珊 李孝伟 文/图

永善县人民医院新院区搬迁启用后,与老区协同运作、高效联动,构建起“一院两区”一体化服务新格局,为县域群众提供更加优质、便捷、舒适的就医体验,让高质量医疗服务触手可及。

### 新设备赋能,影像诊断更精准

在永善县人民医院新院区,一批新引进的先进医疗设备正悄然改变着诊断模式。紧密型医共体区域远程影像诊断中心内,“组团式”帮扶专家胡钊正通过新升级的影像阅片系统,调阅并精准分析由新一代CT设备拍摄的患者影像资料。新设备具备超高分辨率和更快的成像速度,可为临床诊断提供更清晰、细致的解剖图像,不仅能帮助医生精确发现病灶、科学评估病情,还为医共体内资源共享与医疗服务同质化提供了有力支撑。

“为满足新院区诊疗需求,我们引进了一批新设备。比如这台320排CT系统,老区只有60排CT,在血管成像和诊断方面已难以满足临床需要。新的CT设备投入使用后,不仅极大地提升了医生的诊断能力,还显著改善了患者的就医体验。”胡钊说。

自新院区启用以来,紧密型医共体区域远程影像诊断中心已完成医共体成员单位1100余份影像诊断报告。影像阅片系统覆盖全县多个乡镇(街道),有效推动了县域内影像诊断结果互认共享,切实提升了区域影像诊断的准确性与同质化水平,缓解了基层群众“看片难、诊断难”的问题,为他们提供了更高效、更精准的医疗服务。

### 就医环境提质升级,护理服务更暖心

新院区的变化不仅体现在医疗设备

的升级上,还彰显于就医环境的整体优化。宽敞明亮的门诊大厅内,患者有序就诊;整洁通畅的诊区走廊告别了往日的拥挤;温馨舒适的病房内,独立卫生间、空调、呼叫系统等设施一应俱全。全院设计床位498张,有效缓解了患者以往住院床位紧张的问题;诊区内分布的自助挂号机、自助报告打印机等设备,让群众就医时更省时、省心。

永善县人民医院内二科王治荣表示:“以往病房空间有限,患者多的时候护理压力较大;如今病房更宽敞、设施更齐全,不仅让我们的护理工作开展得更顺畅,还能为患者提供更精细的护理服务,患者满意度也明显提升。”

“一院两区”协同发力,优质医疗惠民生。为与新院区综合诊疗优势形成互补,老区正着力发展特色专科。新院区完成搬迁后,老区聚焦精神科、感染病科等专科建设,通过整合医疗资源、深耕学科建设,打造专科专治的特色诊疗阵地。“一院两区”功能互补、协同发展,实现了医疗资源的优化布局与高效利用,推动永善县人民医院整体服务水平迈上新台阶。

“现在的永善县人民医院布局更合理,我们可以根据需求选择院区,排队时间也大幅缩短。新院区环境好、设备先进,医生看病特别细致。我爸爸上周五突发病危,紧急送到新院区后,医生诊断精准、抢救期间全程密切监护,护士们还为我们进行了心理疏导和情绪安抚,真的太感谢他们了。”患者家属张波感激地说。

永善县人民医院的种种变化,正让高质量的医疗服务变得更加可感、可及,悄然改善着每一位患者的就诊体验。



医生查看患者影像报告。