



“山东屋脊”上的健康追梦人

沂源县人民医院让山区百姓看病不再难

□邱学文 周飞燕 张成涛 马骏

沂源县位于淄博市最南端，属沂蒙山区，是省内平均海拔最高的县，素有“山东屋脊”之称。

沂源县人民医院作为“山东屋脊”上的龙头医院，始终以“让山区百姓看病不再难”为目标，从内涵和外延两个方面入手，用不到两年的时间让一个个学科建设实现新突破，一项项新技术、新项目落地开花，成为守护57万沂源百姓健康的追梦人。

一份份“答卷”最能体现他们“追梦”路上的辛勤付出以及享有的荣光：

2018年7月17日成为全国首家获得“国家药物临床试验机构”资格的二级甲等综合医院；

2018年7月19日全国首个县级综合医院“励建安院士工作站”落户该院；

2018年12月14日该院呼吸与危重症医学科高分通过国家“PCCM规范化建设”评审，呼吸学科达到全国二级医院呼吸学科优秀标准；

2018年12月27日脑血管介入专科成为该市区县医院唯一临床精品特色专科；

2019年1月23日“孙颖浩院士工作站”成功落户该院；

2019年2月在全国防治卒中中心综合百强医院中，该院防治卒中中心综合排名及静脉溶栓技术排名双双居全国第4位；

2019年7月14日该院通过国家胸痛中心认证，成功跻身“国家队”；

2019年7月31日，经过近两年的紧张施工，总投资8.4亿元、占地253亩、建筑面积15万平方米、设置床位1200张的新院区主体工程全部封顶，预计2020年投入使用。

从这些沉甸甸的“答卷”中我们不难看出该院的医技服务水平已走在同级医院的前列，有些医疗服务项目达到甚至超过了三级医院的能力和水平。

他们是如何做到的？当地百姓和患者反响如何？带着诸多疑问我们对该院进行了深入探访。

“我们沂源是纯山区县，距离最近的三甲医院也要一个多小时的车程。怎么样才能更好地为老百姓的健康服务好、治好病？特别是面对一些‘时间就是生命’的危急重症患者能不能做到不出县就能得到及时、有效救治？实践证明我们是能做到和做好的。特别是随着卒中中心、胸痛中心、呼吸与危重症医学中心和药物临床试验机构的建设，以及两家院士工作站的设立，‘山区百姓看病难’从此成为历史。所有这些成绩，都得益于县委、县政府的领导和卫生主管部门及社会各界的大力支持；得益于全院上下的共同努力。”该院党委书记、院长李强说。

“沂源模式”

为卒中患者搭起“希望之桥”

安徒生有句名言：希望之桥就是从“信心”这个字开始的，而这是一条把我们引向无限博爱的桥。这句话对于医院和医生来说就是通过自身对于医疗技术的“信心”，给患者搭建起“希望之桥”。

沂源县人民医院卒中中心就是以这样的信心和博爱为当地卒中患者送上了健康和希望。

家住沂源县吴家官庄78岁患者崔书远，于2018年9月25日19:00突然出现呼之不应，于2019年9月25日19:25来到沂源县人民医院急诊科，入院时大爷神志不清，不能说话，检查不合作，左侧肢体瘫痪。卒中中心成员仔细询问病史并于19:40对大爷实施头颅CT检查，确定无脑出血，检验科于20:18完成相关抽血化验；20:39在征得家属同意后给予大爷应用阿替普酶静脉溶栓治疗，21:40溶栓结束后大爷病情明显好转，溶栓后神志转清，说话清楚，左侧肢体活动较入院时明显好转，达到3级水平。

“这是我们卒中中心成功救治众多卒中患者的其中一例，也就是平常所说的脑中风，是我国致死率第一的疾病。根据中国脑卒中防治报告2018报告，我国40岁以上人群现患和曾患脑卒中人数为1242万，脑卒中患者年轻化趋势明显，是因病致死，因病返贫最重要的影响因素。国家卫生健康委员会卒中防治工程委员会明确，当发生中风后，快和准是决定患者生死的关键。”该院卒中中心主任崔宝文说。

据了解，2018年1月沂源县人民医院成为淄博市卒中急救红单位，是该市唯一一家二级综合医院可开展静脉溶栓和取栓的医院，溶栓数量在该市二级及以上综合医院处于领先水平。

2018年7月9日正式启动防治卒中中心建设。建设过程中

做到医院一把手带头抓，分管领导及相关科主任具体抓，不断完善中心各项制度，加强相关人员知识、技术培训，确保中心各项工作落实到位。先后投资1000余万元引进了溶栓床、心电监护仪、呼吸机、血管造影机等设施设备。通过院内医学科、护理部、院感科、神经内科、神经外科、手术麻醉科、导管室、急诊科、120、康复科、放射科、检验科、信息科等多学科协作方式，统一诊疗规范，优化诊疗流程，实施卒中急性期规范化救治，形成职责明确、衔接有序、合作互动的卒中预防与救治工作机制和服务体系。

2018年12月26日通过国家防治卒中中心评审，管理水平和救治水平不断提升，学科实力不断增强，在脑卒中诊治方面取得了突破性进展，开展了急性脑梗死静脉溶栓治疗、急性大面积脑梗死病人的血管内介入支架取栓治疗、蛛网膜下腔出血动脉瘤的介入栓塞治疗及动脉狭窄的血管内支架治疗等技术，受到社会各界的一致好评。平均每年开展急性大面积脑梗死早期血管内介入取栓治疗24例，静脉溶栓250余例，平均DNT时间≤45分钟，静脉溶栓率为20%左右，静脉溶栓和血管内介入取栓治疗显著降低了病人的致残率和死亡率。沂源县人民医院作为县级综合医院，在2018年全国二级及以上医院防治卒中中心年度综合排名中，位列全国第7位。卒中中心主任崔宝文成为全省卒中中心考评质控认证专家组成员，是来自区县级医院唯一的专家。

2019年5月16日在中国脑卒中大会暨第九届全国心脑血管病论坛上，沂源县人民医院党委书记、院长李强作为受邀单位代表作了典型发言，他结合该院卒中防治实际情况，详细介绍了医院卒中救治院前、院内绿色通道特色模式(192221模式)，即一把手工程、九个提前、两个绕行、两个同时、两种联系方式、一个全程陪同。通过“192221”模式，缩短了溶栓时间，降低了死亡率和致残率，让更多卒中患者受益。该模式一介绍，被论坛大会主席团称为“沂源模式”。李强也是此次全国防治卒中中心建设论坛上全国唯一一位作典型发言的县级综合医院院长。会上，该院被国家卫生健康委卒中防治工程委员会授予“国家示范防治卒中中心”荣誉称号，是淄博市唯一一家获此殊荣的医院。

生死时速演绎“心连心”

2019年2月11日早上8:39，沂源胸痛工作群里传来石桥卫生院一例远程会诊病人心电图，沂源县人民医院胸痛中心值班医生倪庆杰副主任初步诊断为急性下壁心梗。

患者为66岁的老人，突发胸痛2.5小时，伴出汗、恶心，血压开始测不出，心率40次/分。

在初步诊断后，胸痛中心立即下达指令，开启绿色通道，启动救治流程。线上，石桥卫生院随时汇报病人病情；线下，院前急救人员迅速赶赴卫生院，心内科医护人员悉数到位，导管室紧急待命，各科室有条不紊、分工协作。

“时间就是生命。到达卫生院后，我们迅速给病人完成心电图，并将结果上传至胸痛中心工作群，明确诊断为急性下壁心肌梗死。”院前急救医生董浩回忆道，在急救车上我们和病人家属详细告知了病情的严重性和手术的必要性。9:40到达县医院南大门；9:50决定手术；9:55导管室激活；10:15病人完成术前准备到达导管室；10:20开始穿刺；10:25穿刺成功；10:30造影结束，定位“罪犯血管”；10:44导丝通过，成功打通“罪犯血管”。

通过线上线下及时沟通、院内外分秒必争、中心各科室默契配合，病人从入院到开通血管，整个抢救时间只用了64分钟，远远低于国家标准90分钟，病人术后胸痛症状完全缓解，生命体征稳定，心脏功能保存完好。能够成功救治急性胸痛患者得益于该院胸痛中心的规范化建设。

“我县地处淄博市最南端，是淄博、泰安、济南、临沂、潍坊五个市的接合部，独特的地理位置使我县到距离最近的三级医院也需要1小时的车程。而急性胸痛，起病急、变化快、死亡率高，堪称生命杀手，病人迟一分就医就多一分危险。因此院领导下定决心建设胸痛中心，让急性心肌梗塞患者不用出县就能得到及时、有效治疗。”胸痛中心主任高保东说。

2018年7月该院通过前期积极筹备，整合院内多学科技术力量，制定严格的流程和规范的管理措施，病人入院后，迅速进入“先救治后付费”绿色通道，从检查，到收治入院、术前准备，救治环节环环相扣；从院前急救科、心内科，到导管室以及相关科室，各科室默契配合，病人实现入院“零等待”，从入院到接受治疗缩短至60分钟内，确保广大胸痛患者在黄金时间内得到及时有效救治。2019年7月14日

沂源县人民医院顺利通过国家胸痛中心认证，成功加入全国胸痛中心版图。

在此基础上，为使胸痛患者得到更好、更快的救治，该院还通过与省立医院、山大二院、淄博市第一医院等多家大医院建立医联体和技术帮扶关系等，不断加强学科建设。与县内7处乡镇卫生院结成医联体，建成6处分院，定期下派胸痛专家坐诊、指导业务，提升乡镇卫生院胸痛救治能力。同时，该院胸痛中心还建立起了全县胸痛中心群，实现24家乡镇卫生院全覆盖，专家24小时轮流“在线”值班。

截至目前，该院胸痛中心先后完成急诊PCI115例，PCI手术670例，其中年龄最大者95岁。

与患者“同呼吸共命运”

2018年12月14日对沂源县人民医院来说注定是不平凡的一天。这一天，由复旦大学附属中山医院呼吸与危重症医学科主任、中华医学会呼吸分会常务委员宋元林，同济大学附属普陀人民医院大内科行政副主任、呼吸内科行政主任、全国基层呼吸疾病防治联盟副主席杭晶卿组成的考核组到该院呼吸与危重症医学科进行国家“PCCM规范化建设”现场评审。

考核组通过听取工作汇报、查阅相关资料、现场考评，最终，该院呼吸与危重症医学科以高分通过考核评审。

“2018年7月，我们为积极响应中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学分会、全国呼吸专科医联体、国家呼吸医疗质量控制中心共同发起的‘呼吸与重症医学科规范化建设项目’而申请建设的，目的是推动医院呼吸学科的规范体系建设与能力提升，有效应对日益严峻的呼吸疾病发病形势，满足人民群众对健康生活的需求。”李强说。

“项目建设以来，院领导高度重视，多次到科室参加PCCM科建设标准学习及指导工作，旨在从建制、设施、人员、业务能力、管理、文化等方面设立学科建设标准，为科室业务开展和人才培养提供良好的平台。科室医护人员积极筹备规范化建设，多次到外地学习PCCM科建设，并积极参与二级医院呼吸与危重症医学科规范化建设的标准及细则。”呼吸与危重症医学中心主任姜虹告诉我们，通过评审是我们更好地服务患者的一个更高起点。

从一封写给院长的感谢信更能体现她们与患者“同呼吸共命运”的高超医术。

2019年6月2日，来自本县一位78岁退休干部亲书的“致院长的感谢信”被交到了李强手中。

信中这样写道：“去年10月21日因严重咯血入院呼吸科，在姜虹主任等医护人员的努力下，通过心脏血管造影、支气管动脉栓塞术、支气管镜检查等，达到了快速止血、止血，手术完好……在姜虹主任给我做支气管镜检查时，又发现气管内有一小肿物，即转诊至天津市胸科医院，经检查确诊为血管瘤。说起我在咱县医院治疗过程时，天津胸科医院的专家说，你们县医院能达到这样诊断准确、手术完好，就很不简单，在同级医院中应属全国一流……”

“这是我们从医者的职责和本分，没想到大爷还送来感谢信。从2014年开始，我们对于病情复杂患者特别是肺病患者开展多学科会诊，涉及呼吸、肿瘤、放射、胸外、介入等专业，为患者制定最佳的个性化治疗方案。对于慢病管理，我们从2015年开始每年面向社会、科室住院患者开展‘患教会’，受到了广大患者的好评，提高了患者的诊疗依从性，拉近了医患距离。”谈起感谢信时姜虹这样说。

如果一封感谢信不足以说明问题，我们再来看看抢救“重症肺炎患者”的故事。

今年正月初四，64岁的张大叔，因咳嗽、喘憋15天，加重伴发热4天，到沂源县人民医院呼吸与危重症医学中心住院治疗。经过紧急检查发现张大叔双肺炎症，左肺下叶支气管扩张并感染；氧分压下降到29mmHg，O₂Hb下降到40%。

“这是典型的重症肺炎，病人生存率很低，很难抢救过来。赶紧从6床调至抢救室21床进行抢救！”科主任姜虹还未见张大叔一面，在看到几项报告结果后就判断老人现在“九死一生”，需立即抢救。

张大叔刚到病房，家属还未办完入院手术，一听病情顿时懵了，老人中午还好好的，还自己吃的饭，虽说这次感冒时间有点长，但没心思这么严重啊。家属当然不知道，这场普通的流行性感冒却并发了“流感肺”，张大叔生命已危在旦夕。

说时迟，那时快，本准备下班的医护人员立即进入战斗状态，“兵分多路”展开抢救。

姜虹迅速给患者持续无创呼吸机辅助呼吸，见效果不佳后速与家属沟通决定实施插管，给予有创呼吸机辅助呼吸。

当时，时针已指向下午5点，科室联系手术室麻醉师，但麻醉师全部上手术无法到科室进行气管插管。

病人此时生命垂危，姜虹迅速联系ICU，ICU副主任陈善泉迅速赴科室进行会诊、协助插管，实施有创呼吸机辅助呼吸。经过近两小时的抢救治疗，患者各项指标开始好转。

由于张大叔发病急、肺部感染重，各项指标不稳定，仍有随时呼吸心跳停止的可能。

当天晚上，医护人员对任何“风吹草动”都高度警觉，密切观察病人病情变化，每五六分钟即吸痰、及时复查血气，根据病情变化及时调整呼吸机参数。姜主任也实在放心不下这位病人，晚上一直“活跃”在科室工作群。

黎明前夕，张大叔各项指标逐步稳定，家属和医护人员心里紧绷的弦终于松下来了。

正月十六这天，得知自己终于可以出院了，张大叔喜笑颜开：“谁寻思一场感冒，还走了趟鬼门关。幸好遇到姜主任，遇到这么好的大夫、护士，救了俺的命！”

搭平台建基地

一切为了“治好病”

如果说该院的卒中、胸痛、呼吸与危重症医学“三大中心”建设为危急重症患者带来了健康和希望，那么两家院士工作站的人驻和药物临床试验机构的设立，则为医院的临床、康复技术和科研能力的提高奠定了坚实基础。

2018年7月19日，该院与江苏省人民医院康复科主任励建安院士对接，实现康复医学学科帮扶，全国首家县级综合医院“励建安院士工作站”落户该院，成为淄博市第三个、沂源县第一个民生领域院士工作站。同时成立了沂源县康复联盟，制定了统一的标准，对乡镇卫生院有关人员进行系统培训，确保每一位患者都能享受到更好、更规范的服务。

“励建安院士工作站设立后，励院士及其团队成员先后5次来院开展技术指导、讲座等，使我们的康复医学从理念到技术在短时间内得到了快速提升，使康复患者足不出县就能得到及时、规范治疗。”该院工会主席、康复医学科主任张士伟说，因车祸断了17根肋骨的患者崔宝青就是最具代表性的康复病例。

“我能恢复到现在这个样子，多亏了这儿的医生，没有他们就没有现在的我，你看，现在我走路已经好样的了！”正在病房走廊里做肢体锻炼的崔保青高兴地说。

在成功设立“励建安院士工作站”之后的2019年1月23日，该院又与中国工程院院士、国家“973”首席科学家、海军军医大学校长、著名泌尿外科专家孙颖浩院士对接，建立了“孙颖浩院士工作站”，实现泌尿外科精准帮扶，其间，孙颖浩院士团队专家先后7次到院指导手术、查房等。

在孙颖浩院士团队的指导和带动下，该院泌尿外科迈上了新的台阶。现已成熟开展经皮肾镜钬激光碎石术、输尿管镜钬激光碎石术、经尿道前列腺电切术、经尿道膀胱肿瘤电切术、腹腔镜下肾囊肿根治术、腹腔镜下肾部分切除术、腹腔镜下输尿管切开取石术、腹腔镜下前列腺癌根治术、腹腔镜下肾上腺切除术等疑难手术。

“开展药物临床试验是一所医院医疗水平和科研能力的综合体现。我们的主要工作是对临床实验药物进行一致性评价，确定试验药物的疗效与安全性，这是新药上市的必经程序。”药物临床试验机构负责人任恒国告诉我们。

据了解，该院从2017年3月份启动国家药物临床试验机构创建工作，专门成立了国家药物临床试验机构和伦理委员会，确定了呼吸内科、内分泌科、肾内科三个专业为首批药物临床试验专业。配置了符合GCP要求的医疗用房、办公设施和仪器设备，制定了严格的规章制度和标准操作规程，邀请国内知名专家进行培训指导，并多次派出研究者和伦理委员参加国家药物临床试验质量管理规范培训等。

仅今年上半年承接I期药物临床试验BE试验1项，招募受试者16例并在I期临床试验病房顺利完成。承接III期药物临床试验1项，正在筹备2项I期临床试验项目。同时多次参加国内知名教授现场及网上授课培训，新增取得GCP证书人员15人，对药物I期临床试验相关制度及SOP进行2次修订。

截至目前共承接药物临床试验项目10余个，所有试验项目均取得了申办方的认可。

群力谁能御，齐心石可穿。正是有了这样一群齐心协力的追梦人，才为百姓撑起了牢不可破的健康“保护伞”。我们在祝福百姓健康的同时，也期待这些追梦人再传佳音。



①新院区效果图
②在中国脑卒中大会暨第九届全国心脑血管病论坛上，沂源县人民医院被国家卫生健康委员会卒中防治工程委员会授予“国家示范防治卒中中心”荣誉称号。图为颁奖现场合影
③该院卒中中心和胸痛中心开展社区义诊