

长海医院脑卒中防治模式,入选“上海医改十大创新举措” 从118分钟到20分钟是如何实现的?

■记者 毛信慧

去年,海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)的刘建民教授团队在顶级医学期刊《新英格兰医学杂志》发表了一项研究成果,旨在比较急性缺血性卒中患者先溶栓再取栓和直接取栓的疗效。结果发现,对于因大血管闭塞而导致的急性缺血性卒中,与在4.5小时内先静脉溶栓再取栓的患者相比,直接进行腔内取栓的患者在功能预后方面并不比前者逊色。

这项研究成果对脑卒中患者的临床治疗具有重要意义。省去静脉溶栓的步骤,整个救治环节就能得到简化。急性缺血性脑卒中治疗有望进一步加快救治速度,“用这种方法预计能节省5到10分钟的救治时间。而争分夺秒的脑卒中救治中,每节省10到15分钟,患者良好临床预后的概率,就能提升10%左右。”长海医院医生杨鹏飞表示。

脑卒中俗称“脑中风”,是我国成年人致死、致残的首位病因,具有发病率高、致残率高、死亡率高和复发率高的特点。海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)作为国家脑防委认证的示范高级卒中中心,在国内率先开始卒中防治模式的探索。近年来,医院以疾病为中心,打造“筛防治管康”相结合的卒中防治之路,将提高区域救治能力落到实处。

日前,第四届“上海医改十大创新举措”评选活动揭晓,长海医院的“创新脑卒中‘筛防治管康’一

体化防治模式”,全面保障卒中患者身体健康”入选第四届“十大医改创新举措”。

首创融合型卒中中心,从源头降低发病率和复发率

2011年,开始致力于脑卒中高危人群筛查和干预工作,覆盖杨浦四大社区上万人;2013年,打破学科界限,多学科融合成立脑血管病中心,院长担任中心主任,并创立卒中急诊……

长海医院在国内率先实现“专人陪同”“先诊疗后付费”“卒中患者优先”的一站式救治,让每一名卒中患者都能享受“全流程、同质化、高效率”的VIP服务。设立“卒中急救护士”专岗,实现CT室溶栓的国际先进理念,并将最好的影像设备配备急诊,实现高效、精准评估。

从入院到静脉溶栓的时间是卒中救治的核心效率指标。改革后,医院从中位数118分钟缩短至20分钟,最快达9分钟,良好预后率由10%提升至58.3%,再通率从20%提升至95%,达到国际领先水平。

医院还牵头启动上海市“抗击卒中三年行动计划”,开展50场专业人员培训、200场公众科普教育,覆盖500万市民;联合上海市医学会开展“脑健康科普宣传月系列活动”;主编《脑血管病》《漫话脑卒中》等科普书籍,在全国范围进行出版,普及卒中知识。

与此同时,设置脑心健康管理师专岗,并开设卒中随访门诊。脑心健

康管理师专职于脑卒中患者的教育和随访管理工作,从源头降低卒中发病率和复发率。

推动长三角脑卒中救治一体化,实现患者全流程管理

2018年,长海医院与杨浦区卫健委合作成立“杨浦区—长海医院脑卒中专科联盟”,覆盖12家社区卫生服务中心、9家二级医院,实现以“脑卒中”专病协作为纽带的上下转诊和分级诊疗,并促进联盟内各医院之间在人才、技术、管理等医疗资源的纵向流动,实现功能互补。

2020年,医院牵头成立长三角脑血管病专科联盟,共同推动建立长三角卒中筛查、预防、急救等方面的“同质、科学和共享”平台。

围绕患者医疗服务需求,长海医院利用互联网信息技术扩展医疗服务空间和内容,搭建“脑卒中全流程管理系统”,实现院前、院中、院后全程追溯。

院前,通过急救智能APP,将患者院前救治信息进行连续记录,实现上下转诊信息共享、院前院内无缝衔接;院中,通过患者佩戴的手环,与医院系统连接,全程自动化采集救治流程的各个时间节点,利用大数据不断优化流程、调配医疗资源;院后,通过随访和高危患者管理软件,由脑心健康管理师对卒中患者进行点对点管理指导。

相关数据显示,医院急性脑卒中手术量连续4年居上海市申康医院发展中心排名首位。



活力夏日,绳彩飞扬,家长和孩子们一起喊着口号,起跳、落地……7月17日上午,“韵动杨浦·秀出来”2021年上海城市业余联赛第六届上海市家庭跳绳亲子赛(杨浦滨江专场)举行。此次比赛的赛场特别配备了降温喷雾风扇和遮阳棚等设施,并提供饮用水,为参赛者打造了舒适的比赛环境。

■记者 高舰 摄

“幸亏有空调、风扇,留观等候时体感比较舒适” 降温利器齐上阵 为接种送清凉

■记者 申佳琦

本报讯“大热天的,幸亏有空调、风扇,留观等候时体感比较舒适。”7月18日,来到五角场广场接种疫苗的市民邱雨尔为这里的贴心服务点赞。

目前,杨浦的疫苗接种工作正在科学有序推进,各个接种点也在根据实际情况不断进行优化调整,精准施策,为前来接种的市民群众提供优质服务。

夏季天气炎热,留观区如何做好防暑降温工作?五角场广场接种点早有准备,“降温利器”风扇、空调齐上阵。当天,记者在五角场广场接种点看到,现场秩序井然,不仅“随到随扫、即扫即种”,而且等候区、预检区、登记区、接种区、留观区,随处可见医务人员和社区志愿者忙碌的身影;扫码登记、签知情同意书、接种、留观……每个步骤都有专人引导,从排队到完成

接种仅耗时几分钟。“前段时间接种了第一针,今天来接种第二针,我们夫妻俩一起来打疫苗,为疫情防控助一‘臂’之力。”市民沈建丽告诉记者。

接种工作的有序推进,离不开志愿者的辛勤付出。他们积极维护现场秩序,为医护人员提供协助,并耐心地为市民群众答疑解惑。68岁的王增林是五角场广场接种点志愿者服务队队长,自4月开展集中接种以来,他一直坚守于此。“接种后一定要多喝水”“根据身体状况,辛辣食物、冷饮一定也要注意忌口”……这些话,王增林每天都在不厌其烦地重复着。

五角场街道相关负责人表示:“提升接种效率的同时,人性化的清凉服务也必须跟上。为避开高温,同时考虑到人流数量,我们还特设疫苗接种夜间专场,更好地满足市民群众的接种需求。”

“断头路”成为历史——万福路7月18日起开放道路交通 周边居民跟绕路说“拜拜”



本报讯从600米到100米,一条“断头路”的打通,为社区居民的日常出行带去了便利。万福路道路辟通工程日前完工,7月18日0点起开放道路交通。

如今,打通后的万福路成功与源泉路联通,实现万福路西起黄兴路,东至源泉路的畅通微循环。道路断面布置为双向2条机动车道,两

侧设置人行道,具体为3.5米(人行道)+9米(车行道)+3.5米(人行道)=16米。

据悉,此次万福路道路辟通工程与架空线入地、合杆工程及唐家塔地区整治工程相结合一并实施。原万福路为“断头路”,附近小区的居民如要去源泉路菜场需绕行控江路步行约600米,打通后,同样的目的地,步

行距离缩短至100米。

区建管委介绍,该项目的建成既打通了万福路这条昔日“断头路”,疏通了黄兴路、控江路拥堵路段,又大大提升了唐家塔区域通行能力,为新杨浦大剧院的建设及后期运营提供了重要基础设施配套,对于完善片区路网、形成城市道路微循环系统具有重要作用。

■杨建

“调解+仲裁”零距离,“派出庭”探索仲裁新思路 家门口就能“开庭”

本报讯说起“派出所”,居民群众总能想起走街串巷的社区民警,最近,一种新型“派出庭”出现在杨浦,这是怎么回事?

原来,为进一步健全调解与仲裁衔接机制,推动案件处置重心下沉,前期,区仲裁院在大量实地考察调研选址的基础上,在属地街道的大力支持和配合下,分别在平凉路街道、五角场街道成立仲裁派出庭。日前,随着仲裁员宣布派出庭开庭,杨浦仲裁派出庭试点工作正式开启,以促进调解仲裁工作融入基层社会治理,让劳动争议第一时间化解在萌芽、化解在基层。

仲裁派出庭是区仲裁院今年开展党史学习教育以来,深入贯彻落实“我为群众办实事”实践活动的又一创新举措。派出庭进驻街区,对于基层调解组织调解不成的案件或基层调解组织代收的案件,直接在街道派出庭开庭审理,切实打通了劳动者维权的最后一公里,真正实现“争

议不出辖区,纠纷就地解决”。劳动者小陈在庭后表示,“我就住在派出庭所属街区,没有想到现在‘家门口’就能开庭了,太方便了,也降低了维权成本。”

据介绍,仲裁派出庭作为当事人“家门口”处置纠纷的新模式,不仅是“调解+仲裁”零距离无缝衔接的体现,同时也是仲裁机构普法宣传的前沿阵地,通过组织街区企业、员工观摩派出庭,以案释法,以案说理,进一步提高企业依法用工、劳动者依法维权意识,营造区域和谐稳定的劳动关系。

区仲裁院将继续深化落实仲裁派出庭机制,通过强化兼职仲裁员的培训管理力度、完善考核机制、加强业务指导等方面将仲裁派出庭进一步做深做实做强,使之成为“我为群众办实事”的常态化举措,不断开拓仲裁派出庭工作的新局面、新高度,助力杨浦“四高城区”建设。

■宗永