

专业角度 健康深度 情感温度

欢迎订阅

2026

医药卫生报

全年订价 220元

订阅热线：（0371）85967089 / 13598068882 联系人：杜如红
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49 电子信箱：yywsbs@163.com

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

从“村”到“市”的生命接力

——周口市推进胸痛诊疗体系建设纪实

本报记者 朱晓娟 侯少飞 通讯员 任亚斌 郑伟元

胸痛常见又危险——急性心肌梗死发作后，每1分钟都有心肌细胞不可逆坏死；急性主动脉夹层随时可能导致患者死亡。近年来，周口市全力推进胸痛诊疗体系建设，从村卫生室的“前端预警”到乡镇卫生院的“生命接力”，再到市级医院的“极速响应”，逐步织密覆盖市、县、乡、村的“心”守护网络。

胸痛救治点：打通救治起跑“第一公里”

11月3日，记者走进郸城县巴集乡段寨村卫生室。小小的诊室里，专业设备一应俱全。“我们今年上半年有3名村民突发胸痛，30分钟内都被救护车转运到乡卫生院，最终全部转危为安。”乡村医生段鹏告诉记者，“现在，这里每个乡镇卫生院都有两辆救护车，远程会诊系统直通县里和市里，确保胸痛、卒中患者都能得到及时救治。”

让村卫生室快速识别、上报及转运胸痛患者，正是郸城县胸痛救治单元建设工作的亮点。早在2022年，该县就启动构建村卫生室胸痛防治救治体系工作，让基层患者能够第一时间得到诊断，并快速进入胸痛救治绿色通道，在最短时间内让患者得到规范的救治。

“村胸痛救治点—乡胸痛

救治单元—县胸痛中心—市高级胸痛中心”四级协同，才能打通急性胸痛救治的“第一公里”。周口市胸痛中心联盟秘书长王娜介绍，周口市2026年将针对全市村卫生室开展胸痛救治点建设，以分级诊疗模式进一步缩短急性胸痛患者救治时间，降低患者死亡率，建立更加高效、安全的救治网络。

胸痛救治单元：承上启下架起生命桥梁

“患者呼吸、心跳停了！快拿除颤仪！”10月29日中午，太康县常营镇卫生院诊室里，52岁的胸痛患者李先生刚躺上诊疗床，呼吸、心脏骤停。该卫生院胸痛抢救团队立即到位：医务人员跪在床上为患者心肺复苏，除颤仪被迅速递了过来。“砰”的一声电击后，李先生的胸口微微起伏——自主心跳恢复了！

紧接着，常营镇卫生院医生杨伟博调出患者的心电图图像，立即上传至“太康县胸痛中心县乡工作群”。

“是急性心肌梗死，需要马上转至县人民医院！”微信群里，太康县人民医院医生的回复刚弹出，常营镇卫生院的120急救车就已准备就绪。

当急救车把李先生送达太康县人民医院时，这里的介入团队

早已做好准备，顺利打通了患者狭窄90%的血管，完成了这场从乡镇到县城的“生命接力”。

“放在一年前，这样的抢救不会这么顺利。”太康县胸痛救治单元医疗秘书甘帅兵回忆说。

2025年4月，太康县胸痛救治单元建设启动。甘帅兵跟着县卫生健康委专班摸底乡镇卫生院时，曾遇到“扎心”场景：一家卫生院的内科医生看着患者的心电图，为难地说：“我不会看。”从那时起，专班工作人员确定了“手把手教、反复磨”的思路。

太康县人民医院出医生、护士，县卫生健康委督导支持，到一家家卫生院“抠细节”——专班工作人员陪着乡镇医生练习心肺复苏，教他们认心电图上的“危险信号”，进行电除颤的反复演练，连“双抗药物怎么吃、转诊时要带哪些资料”都掰开了揉碎了讲。为了不让信息断档，专班工作人员建立了“太康县胸痛中心县乡工作群”，配了24小时值班手机，要求所有基层医生熟背值班电话。

据了解，周口市自2021年开展胸痛救治单元建设工作，计划覆盖202家基层医疗卫生机构。截至目前，全市已认证救治单元108家，组织培训130场次，覆盖1.5万人次，线上会诊疑难病例超千例。

胸痛中心：实现高效救治急危重症患者

“俺娘当时痛得满头大汗，基层医生怀疑是心脏问题，赶紧把俺娘往周口市中医院送。”11月3日，回忆起几天前就医的场景，商水县患者家属王先生仍心有余悸。

后来，让王先生没想到的是，救护车刚到周口市中医院门口，医务人员就已经等在急诊科大门口。“俺娘刚躺下，医务人员就调出了心电图。不到3分钟，医生就判断‘可能是急性主动脉夹层，得立刻做主动脉CT（计算机层析成像）血管造影检查’。那速度，真是快！”王先生说。

确诊急性主动脉夹层后，周口市中医院心胸外科主任张俊杰第一时间与王先生沟通，紧急调配安排手术。手术从夜里12时做到第二天8时。张俊杰直到缝合完最后一针，才敢松口气。

王先生不禁感慨：“多亏医院速度快、技术硬，俺娘才能捡回一条命！”

这样的高效救治，得益于周口市中山医院的胸痛中心建设取得的成效。该院胸痛中心数据员王玉锦说：“我们半年就筛查出了胸痛患者863例。为了抢时间，患者到院不到3分钟就能完成心电图检查，床旁快速检测心肌坏死标志

物17分钟出结果，不用等化验室送样。”现在，到该院胸痛中心就诊的急性心肌梗死患者在60分钟内就能得到导丝疏通，比国家要求的90分钟快不少。

目前，周口市各县（市、区）主要医疗机构胸痛中心均已建立“接诊—诊断—救治”全流程绿色通道，配备床旁快速检测设备，具备急诊介入治疗资质，24小时值班会诊机制确保10分钟内响应。各医院每月开展至少2次胸痛专项培训，院领导带头盯流程、抓细节。

据了解，周口市自2021年开展胸痛救治中心、救治单元建设工作以来，通过优化流程、强化培训，显著缩短了急性胸痛患者的救治时间，形成了覆盖城乡的胸痛急救网络，提高了区域内心血管疾病的整体救治水平。同时，周口市通过建立信息共享平台和转运绿色通道，实现了上下级医疗机构间的无缝衔接，为患者争取了宝贵的救治时间。

截至2025年9月底，周口市已有16家胸痛中心通过验收，年救治急性胸痛患者5410例，高危病例救治成功率达98%；胸痛救治单元累计注册260家，总数位列全国第三、全省第一，一张覆盖市、县、乡村的胸痛守护网越织越密，为群众生命健康筑起坚实防线。

患者或戴着老花镜端详，或高举手机定格拍照，还不时招呼身边人：“快看，这味药原来应该这么吃！”

近日，在温县人民医院心血管内科一病区的走廊上，总能看到三三两两的患者或患者家属，驻足在一块绘制有彩色图案的展板前，不时啧啧称赞：“‘常见口服药一览表’小展板，真是连接医护与患者的‘暖心桥’”。

“医生，那个白色小药片我一天要吃几次来着？”

“护士，我的降压药和利尿药能一起吃吗？”

……

之前，在温县人民医院心血管内科一病区，总有患者或患者家属因为用药问题跑来咨询医务人员。

心血管内科一病区护士长王艳菲敏锐地发现了这个问题。她说：“心血管疾病患者中老年人居多，他们往往需要同时服用多种药物，很容易混淆用法，或记不清药物禁忌。患者家属也常常‘一头雾水’，无法进行有效的用药监督和指导。”

病患用药是大事。为了解决这个难题，王艳菲和护理团队萌生了一个想法——制作一个直观、清晰的用药指南，将知识主动送到患者眼前。

说干就干，她们筛选出医院集采的20余种核心、常用的心血管内科口服药，并将其科学分类为：降压药、利尿药、抗血小板药、抗凝药、降血脂药五大类。

然后，她们制作了一个设计简洁却充满巧思的展板：右边是药物实物照片，让患者一目了然，避免用错；左边则清晰标注了药物的名称、具体用法（如“每日一次，晨服”）和功效。这种“左文右图”的布局，让眼神较差的老年患者，也能快速找到所需要的信息。

为患者服务没有最好，只有更好。王艳菲和护理团队用足、用活、用好了这块展板。

心血管内科一病区巧妙地将每月一次的公休座谈会，打造成生动的“安全用药科普沙龙”。护士们手托着实物药盒，对照着展板，用通俗易懂的语言为患者及其家属讲解：“这个阿司匹林是抗血小板的，防止血管里长血栓，一般饭后服用一片；而这个他汀是降血脂、稳定斑块的，晚上服用效果更好……”

“安全用药科普沙龙”气氛活跃。住院的李老先生感慨地说：“我吃了好几年药，今天才知道每种药是管啥病的！”王老太太则说：“这下回家后，我心里就有底了，再也不怕吃错药了。”

患者张老太太的女儿特意来感谢医务人员：“你们的宣教太及时了！我平时工作忙，总担心我妈记不住各种药物的用法，吃错药。现在，我把展板上的图文拍下来，随时都能提醒她，心里感觉特别踏实。”

对此，王艳菲说：“我们的初衷就是希望患者无论在院内还是院外，都能安全、规范地用药。因为他们的健康和平安，就是我们最大的心愿。”

小展板架起「暖心桥」

本报记者 王正勋

通讯员 郑雅文 任怀江

→近日，孟州市中医院健康宣讲志愿者走进孟州市第六幼儿园，为小朋友们带来一堂别开生面的中医药实践课。活动现场，志愿者手持火棘、南天竹果实，一边细致讲解其药用价值，一边指导小朋友们开展手工创作。此次活动将中医药知识与趣味手工相结合，让传统文化以生动鲜活的方式走进幼儿课堂，在孩子心中播下传承中医药文化的种子。

王正勋 侯林峰 台欢欢/摄

今日导读

- | | |
|-------------|----|
| 她的出诊箱里宝贝多 | 3版 |
| 希望，是药也是光 | 4版 |
| 经方辨治子宫腺肌症 | 7版 |
| 柿子：大自然的甜蜜馈赠 | 8版 |



中国医疗队为瘫痪患儿点亮希望

本报讯（记者丁玲）近日，在中国驻厄立特里亚大使馆的积极协调下，第18批援厄立特里亚中国医疗队与三门峡市中心医院专家首次开展联合远程会诊，成功为一名3岁半的厄立特里亚瘫痪患儿制定了治疗方案。经过1个半月的精心治疗，患儿病情显著改善，原本陷入绝望的家庭重燃希望。

据了解，该患儿在1年半前突发高热，3天后出现四肢瘫痪、失语等症状。当地医院虽全力救治，但

治疗效果欠佳，患儿遗留轻度认知功能障碍等问题，不仅无法翻身、爬行，连盘腿、腰坐、站立、行走等基础动作都无法完成。

关键时刻，患儿父亲抱着最后一丝希望求助中国驻厄立特里亚大使馆。使馆工作人员高度重视，第一时间联系第18批援厄立特里亚中国医疗队，为患儿搭建起跨国医疗救援的“桥梁”。

接到求助后，第18批援厄立特里亚中国医疗队迅速行动，主动

联系国内三门峡市中心医院专家，启动远程会诊机制，最终明确了病因——病毒性脑炎引发的四肢瘫痪及失语。

考虑到厄立特里亚当地医疗资源有限，专家团队不仅给出了具体用药指导，还针对性设计康复治疗框架。来自河南中医药大学第一附属医院的中医医师常艳辉，为患儿制定了一套中西医结合的康复方案：以“认知训练+肢体康复训练+推拿+针刺”为核心，每周开展

3次治疗，总周期设定为12周。

经过1个半月的规范治疗，患儿的康复情况超出预期：四肢强直症状明显缓解，原本僵硬的肢体不仅能被动屈伸，还出现间断主动屈伸动作；自主抬头时间可达一两分钟，平卧时双下肢等长，骨盆无倾

斜、脊柱无侧弯，各项功能指标均稳步提升。

在随后的评估中，两位康复医师根据患儿恢复情况不断调整方案，逐步帮助患儿恢复生活自理能力。看到孩子的显著变化，家属惊喜万分。



请扫码关注

记者在现场



请扫码关注微信、微博