

# 哈医大二院健康远程协同平台实现多学科云会诊 智慧医院让患者不再“等会诊”

本报讯(田为 曹玥 记者 刘菊)为助力智慧医院快速发展,提升疑难危重症诊疗能力,满足广大患者日益增长的健康需求,哈医大二院近期引进健康远程协同平台,已覆盖医院全部临床科室和医技科室,实现院内疑难危重症病例、肿瘤、肾衰、心衰等复杂疾病的多学科线上云会诊。

9月2日11时30分,哈医大二院肿瘤中心主任王贵玉教授带领结直肠肿瘤MDT(多学科会诊)团队,通过健康远程协同平台端口邀请了肿瘤内科主任杨宇教授团队、CT诊断科主任姜慧杰教授团队、放疗科主任董广璐教授团队、病理科副主任韩桂萍教授团队,利用午休时间齐聚线上为三名结直肠癌术后患者进行多学科会诊。患者在院就诊的完整信息和检查报告均可在平台上调阅。仅用不到一个小时,各科室专家团队便给出

了科学化、个性化诊疗意见,为三位患者后续治疗指明了方向。通过此方式也加深了各科室之间的交流与合作,有效推进了学科建设。

据悉,8月中旬杨宇教授团队邀请了胸外科、PET-CT、放疗科和病理科,进行了医院首次健康远程协同平台院内多学科云会诊,专家们在线上为两位肺癌患者进行多学科联合会诊,为其制定了个性化治疗方案。目前患者已按照多学科诊疗方案接受了一个疗程的治疗,疗效明显。

王贵玉教授表示,MDT模式能够最大限度减少患者的误诊误治,缩短患者诊断和治疗等待时间、增加治疗方案的可选择性、制定最佳治疗手段,改善肿瘤患者预后,同时避免了不停转诊、重复检查给患者家庭带来的负担。以往科室也会邀请其他学

哈医大二院  
肿瘤中心主任王  
贵玉教授主持多  
学科云会诊。



哈医大二院结  
直肠肿瘤外科汤庆  
超教授带领团队介  
绍会诊病例情况。

科针对复杂病例进行多学科会诊,但由于各科室工作安排各不相同,邀请各科室医生统一时间线下会诊难度很大,所以开展的频率不高。现在每个科室都配有远程平台,打破了空间和时间的限制,大大提高诊疗效率,也保证了复杂疾病患者能得到及时

有效的治疗。

医务部部长许磊介绍,近年来哈医大二院聚力加强智慧医院建设,2020年开通互联网医院,共有102个互联网诊室,2021年问诊量17.5万人次,全国排名靠前。实现了患者用手机就可完成挂号、预约检查、门诊缴费等

操作,医生用手机可查看检查结果、开具处方、为患者办理住院。目前医院又建立了健康远程协同平台,将进一步优化远程医疗和多学科会诊流程,实现精准医疗,更好地落实分级诊疗政策,促进医共体建设,为龙江患者身体健康保驾护航。

## “中国网事·感动2022”三季度网络感动人物评选活动启动 这些候选人哪位让您最感动

新华社北京电 9月2日,“中国网事·感动2022”三季度网络感动人物评选活动启动,将从17位(组)“感动人物”候选人中评选产生10位(组)季度当选者。

通过江苏、湖北、陕西等省份各级党委宣传部、网信办以及媒体等机构推荐,经组委会审核筛选,共17位(组)入选三季度网络感动人物候选人。

在候选人中,有反哺桑梓的村支书。2007年,武汉市江夏区法泗街大路村胡涛返乡带动乡亲共发展。他推进村庄村湾集并,强化村庄产业引领,创新村庄服务机制。如今,在他的带领下,大路村已从“空壳村”变成年产值上亿元的生态村。

候选人中,有一对夫妻,从护林员到望火楼瞭望员,他们做塞罕坝“林场的眼睛”23年。23年来,刘军夫妇与孤寂、艰难为敌。在115万亩森林深处,纵然鬓边青丝悄然变白发,他们仍用信念守望着苍翠林海。

“川A英雄”是成都三环路灭火救援群体。6月18日,成都三环路,一辆厢式货车发生交通事故,车辆起火,司机被困。危急关头,一个个“无名英雄”挺身而出,冒着浓烟和火苗,不到5分钟,成功救出被困司机。

这些候选人或躬耕于农田助力乡村振兴,或穿梭于都市贡献个人力量。他们在自己的岗位上刻苦钻研、默默奉献,用责任和使命时刻冲锋在前。他们平凡

如你我,又璀璨若繁星。

本次评选网络投票时间为9月2日10时至9月15日11时。公众可通过新华网PC端、新华网客户端等渠道参与投票,同时也可参与#网聚感动##感动推荐官#微博话题互动,了解感动人物故事。本次评选结果将于9月16日公布。

“中国网事·网络感动人物评选活动”由新华网、新华社“中国网事”栏目承办,自2010年起已举办十二届。该活动以普通百姓为报道和评选对象,由新华社记者走访基层挖掘感人故事,不同机构推荐候选人,发动网民通过新媒体方式进行线上、线下评选并举行年度颁奖典礼。

## 学会这些急救技能 身边人出事心不慌

□王甦 周芷含 本报记者 杨艳

当身边人突发心梗、骨折等紧急情况时,许多人都因不会急救而束手无措。9月10日是世界急救日,市第五医院医生建议,市民应尽量掌握适当的急救技能,避免不恰当的施救为患者带来危险。

### 黄金120分钟

#### 紧急抢救心肌梗死

心肌梗死是心血管疾病的危急重症,它起病急、发病凶险、死亡率高、预后差,甚至发病预兆也因人而异,因此现场急救成了挽救心梗患者最重要的技能。市五院心内科医生韩东阳提示,现场急救心梗突发要谨记两个“120”准则,急性心梗的黄金抢救时间为120分钟;及时拨打“120”电话。

韩东阳表示,多数心梗患者会在剧烈活动、突然用力、情绪激动、受惊吓、吃饱饭、突然受凉后发生急性心肌梗死。其发作时间一般持续30分钟以上,若胸痛超过15分钟也需特别注意。急性心肌梗死的典型症状为胸部闷痛、呼吸困难,常伴有出汗、烦躁不安、头晕等症状,并出现压迫感、濒死感。另外,部分心梗患者会出现不典型症状,例如牙痛、胃痛、上腹部疼痛等。

真正的心梗,只有尽快就医才是最佳解决方案。韩东阳建议,若患者出现以上症状时,患者本人或家属要立即拨打“120”急救电话,即刻停止患者任何活动,原地平卧休息或卧床休息,可进行5秒一次的缓慢深呼吸以减少心肌耗氧量。切忌自行走动,随意服药,更不要自行走到路边乘车前往医院。

### 骨折后正确固定

#### 严防骨折二次伤害

无论是日常生活还是运动、工作中,摔倒、扭拉、撞击、坠落、挤压都有可能造成骨折。市五院骨科八病区副主任甄鑫刚表示,骨折时及时进行合理的止血、包扎、固定、搬运四项急救措施十分重要。

甄鑫刚说,骨折后现场止血最常用的方法为加压包扎止血,先用无菌纱布覆盖压迫伤口,再用三角巾或绷带用力包扎,包扎范围比伤口稍大。

医生提醒,在进行伤口处理时需注意勿用污染物品接触伤口;禁用碘酊涂擦伤口;禁用非消毒水冲伤口;钢筋、木棍不可拔出伤口。若在伤口深处发现较大异物且无法立即取出时,应送到医院处理。止血带绑扎时间不可超过一个小时,以免肢体缺血坏死。

甄鑫刚表示,在骨折的现场急救中,及时、正确的固定患肢可防止发生二次伤害。发生四肢骨折时,可在利用木棍、木板等作为固定器材,长短以固定在骨折处上下两个关节为基准,也可用布带直接将伤肢绑在患者身上。

另外,在对断肢(指)的现场处理中,应冷藏保护离断部分,迅速送院,力争6小时内再植。高位断肢常温下持续超过6小时便不宜再植了。

## 哈市“双节”前街路环境秩序整治出新招 城管温情执法 菜农市民点赞

本报讯(崔彦 实习生 施丙容 记者 黄晏君 文/摄)“感谢执法人员把我引导到允许卖瓜的销售疏导区经营,这在以前从来没遇到过。”8日上午,在南岗区花园街,一位进城瓜农在车行道上出摊卖瓜,辖区执法队员发现后上前耐心劝告,将其引导至临时销售疏导区进行经营。瓜农表示:“我刚进城不知道相关规定,以后会按照规定经营。”

南岗区花园街中队的一名队员告诉记者,中秋和国庆节前夕,进城摆摊的农民有所增多。执法人员主动为他们提供帮助,既服务于经营者,又方便市民买菜,保证了良好的街面环境秩序。



记者了解到,为保障中秋和国庆节期间城市秩序,冰城执法人员开始强化温情执法、柔性执法,变末端执法为源头治理,变被动管理为主动服务,全面维护街路环境秩序,受到广大菜农和市民点赞。

截至目前,执法人员已处置噪音扰民、露天烧烤、乱贴乱画、乱堆乱放等各类违法违规行为共计3655处,其中大部分违法违规行为被执法人员化解,多数违法违章者也能主动纠正,积极配合,取得了良好效果。