

# 气温走低 120 迎来最忙时刻

中心城区日均出车量屡创新高 市医疗急救中心提醒公众“三注意”

## 第 医 线

本报记者 左妍

1月7日上午9时,上海市医疗急救中心调度指挥大厅内,呼叫铃声较往日愈发急促。“最近气温走低,我们迎来全年几乎最忙时段,中心城区日均出车量不断刷新纪录,急救、转院、康复出院等各类任务量明显攀升。”120调度指挥中心负责人邵贇说道。最新统计显示,连日来全市120急救电话来电数量高位运行,日出车量稳定在4000次左右。

### 500米外的求助

“地铁某站4号口,36岁女性胸闷气急。”调度指令下达,救护车驾驶员潘盛玮立即发动救护车。

车厢内,急救医生周锦核查好急救设备,多次拨打求助电话,听筒里始终传来“正在通话中”的忙音。救护车在路口安全区域停稳后,周锦与搭档卞则民拎起几十斤重的急救设备,快步向地铁站奔去,只为尽快找到求助者,不辜负每一次带着期盼的呼救。

尚未走到闸机口,一位戴绒线帽的女子迎面走来:“是我……我打的电话。”看着眼前除脸色稍白外并无明显异常的女子,周锦和卞则民虽有些诧异,仍依照专业流程准备上前抬抱,却被女子婉拒:“我能走。”

直到担架车推到面前,女子面露犹豫,连连摆手:“这么多人看着,太难看了。”周锦耐心劝说:“胸闷气急也可能是心肌缺血、心律失常等危险病症的征兆,你先躺上去,我们做个心电图排查风险。”沉默几秒后,女子点头同意。

担架抬上车,周锦迅速为女子贴上电极片,同步测血压、血氧饱和度。很快,检查结果出来了:“心电图、血压、氧饱和度均正常。”他观察女子的状态问:“是不是感觉好多了?”

短短5分钟后,救护车便抵达500米外的上海市第六人民医院。在急诊大厅,记者真切感受到这里的繁忙:一名骑电动自行车摔伤的女子捂着肿成馒头的脚踝;几位家属推着意识模糊的老人赶来……警笛声、担架床滚轮声、家属的急切呼喊声,在大厅内交织回荡。

护士再次为该女子查体后表示:“没什么,大概是过度通气,去挂号吧。”周锦向女子解释:“过度通气多由情绪紧张、劳累引发呼吸过快,导致体内二氧化碳排出过多而产生



▲ 急救人员在救护车内照顾中风患者



▲▲ 急救人员用担架床转运患者

本版摄影 左妍

不适,一般情绪平复后能好转。但我们还是要先排除致命风险。以后再遇到类似情况,若距离医院较近、症状不算特别紧急,可自行前往医院。”

### 15分钟的等待

刚离开六院,新的任务接踵而至:一位中风患者需从某三甲医院转送至二级医院康复治疗,家属已多次拨打120催促派车。

周锦所在车组抵达病房时,老人还静卧病床。家属说道:“你们稍等,外面冷,我给老人换身衣服。”经过15分钟的等待,家属收拾好行李,为老人换上便装。急救人员合力将老人小心抬抱上担架床,推出病房,却在电梯口遇上高峰时段,等候片刻才将担架床“挤进”电梯,终于顺利送上救护车。

周锦打开了话匣子:“如今,康复转院、出院回家等非紧急医疗转运需求日益增多,但不少家属对流程并不熟悉。有些以为拨打电话后救护车就能立刻到位,一味催促我们尽快赶到,却忽略了待出院患者多、寻找病区耗时、电梯高峰等待等客观因素,这些环节都需要时间。”

他还回忆起不久前的一次任务:“家属办完出院手续后,就不断打电话催促‘快来,急着回家’,可上车后又反复叮嘱‘拜托慢点开,动作轻一点,我们不着急’……”

不过,暖心的经历也时常能冲淡这份无奈。当天他们就遇到了贴心的家属。同样是转院老人,全家人不仅提前把行李收拾妥当,

还安排了一位家属在病区外等候。救护车刚停稳,这位家属就快步上前引导:“我们提前准备好了,帮你们省点时间!”体谅的话语,消解了奔波的疲惫;双向的理解,让忙碌多了一份温暖。

### 7分钟的指导

午后,记者随急救人员赶回上海市医疗急救中心。调度大厅内,电子屏实时滚动更新出车数据,数字不断跳动刷新。

寒冷天气下,心梗、脑梗等急症患者数量显著增加,调度中心除了快速派车,还会在急救人员抵达前,通过电话指导危重患者的家属开展现场施救。“高效、准确的电话指导,能大幅提升院前抢救成功率。”邵贇告诉记者。

话音刚落,紧急求助电话接入了。“赶快派辆救护车过来,人要不行了!”呼救者语气焦灼,接线员立刻安抚:“请不要着急,先告诉我患者的具体情况,现在我来指导你开展救治,你听我的指挥,一步步操作。”

经了解,一名40多岁女子在家中突然倒地,心跳呼吸骤停,同住人发现后立即拨打120求助。

“危急时刻,调度员既要安抚呼救者情绪,又要精准指导如何胸外按压。”记者听到调度员沉稳的指令:“双手交叉叠放在患者胸口,1234、1234、1234……保持节奏,不要停!”

7分钟的口令指导,直至急救人员抵达现场。患者被送医时已恢复自主循环,为后续治疗赢得宝贵时间。

## 提醒

冬季是急救用车高峰,距离新春佳节尚有一个多月,120用车需求预计将进一步攀升。为此,上海市医疗急救中心向公众发出三点提醒,携手守护“生命线”:

■ **首先是理解** 急救的核心在于“急”,每一次出车都是与生命赛跑,急救中心会优先保障急症患者用车需求。转院需求属于第二优先级,可能需排队等候;康复出院回家等非紧急转运需求,可拨打24小时预约电话962120,原则上需提前一天预约。若市民出院当天才拨打电话,中心会在完成预约任务的前提下,尽量协调安排,恳请大家多一份耐心。

■ **其次是配合** 遇到紧急情况时,务必配合调度员的专业指导,为患者争取最佳抢救时机。若是预约非急救转运,比如康复转院、出院回家,家属要提前整理好患者随身物品,确保救护车抵达后能即刻出发,减少不必要的等待。

■ **最后是甄别** 公众要掌握正确的呼叫方式:从家中、公共场所等非医疗机构前往医疗机构急救,拨打120要清晰说明呼救地址、患者病情及联系方式,急救中心会第一时间派车;医疗机构间的患者转送,拨打120后按需按序安排;从医疗机构送往家中、敬老院等养老机构,可拨打962120预约非急救转运服务。

理解配合甄别 共护生命线

# 松江设3亿元“拨投结合”资金

5年内将支持至少30个科创项目

本报讯(记者 曹博文 通讯员 李淳淳)日前,“松江大学城科创源”揭牌成立,这片汇聚8所高校的区域正式从“物理聚集”迈入“化学融合”新阶段。记者了解到,松江区携手由科技部批复建设、落实长三角一体化发展战略的国家级技术创新平台——长三角国家技术创新中心,合作引入“拨投结合”创新机制,设立总规模3亿元拨投结合专项资金池,为大学城科创源和松江区科技成果铺设加速转化路径。首轮合作计划5年内支持发展至少30个硬核科技创业项目落地松江发展,重点聚焦商业卫星、6G通信等松江现代化产业体系

重点领域。

松江大学城汇聚了12万师生资源,然而,科技成果转化此前曾面临“科研人员与市场距离较远、资本不敢过早投入”等困境,而拨投结合机制正尝试打通这一梗阻。例如,某生物医用材料项目近期即将在松江落地,国创中心与松江区相关部门协同行动,助力项目团队完善研发转化方案,对接产业链资源。在项目培育过程中,国创中心的技术经理人从项目遴选、研判论证、组织实施,到资源对接、项目落地、投后管理等全流程提供全链条专业服务。

“拨投结合的核心,是让财政资金敢闯‘无人区’,为前沿引领性技术在市场化初期扛起最早的风险。”长三角国家技术创新中心区域合作部副部长王萌以往期真空腔体固态成型技术项目为例,该项目初期因技术风险高难以融资,长三角国创中心联合宝山区通过拨投结合、先投后股方式给予研发资金支持,一年后项目公司顺利启动A轮融资,估值达2.27亿元。

“我们像技术创业的‘陪跑员’,项目成功获市场融资时,前期投入的财政资金按估值转股,如果项目未达到预期,则宽容‘失

败’。”王萌说。这一机制的关键在于专业的技术经理人团队。他们多来自企业或科研院所,懂技术、懂产品、懂市场。“政府提供政策和资源保障,国创中心负责市场化资源配置和分析研判,”目前,国创中心在电子信息、高端装备制造、先进材料、生物医药、能源环保等领域拥有超200人的技术经理人队伍。

据悉,国创中心探索实践拨投结合机制以来,一直在持续优化项目筛选论证、过程管理和资金管理,既保障财政资金支持创新的规范性,又支持项目公司市场化发展。松江大学城科创源专班相关负责人说,“我们不以单一项目盈亏论成败。国资基金在风险投资上存在天然劣势,而拨投结合就是政府与企业共同承担高风险技术创新的不确定性,得以让更多硬科技种子有机会长成参天大树。”