



目前，喀什二院已经与 120 急救系统及 11 家县级医院签订了协议，**建立胸痛院前急救的微信群信息化平台和双向转诊的快速救治平台。**

所需的标准。看似简单的一个数据，得来却十分不易，胸痛中心建设千头万绪，牵一发而动全身，其间曾因一个个拦路虎无法解决差点放弃，后来在我的博士生导师、中山医院心内科主任葛均波院士的鼓励和亲自指导下逐个制定方案，一一克服。”现在回想起来，姚志峰仍感慨万千。

今年 8 月 16 日，喀什二院高分通过国家级胸痛中心（标准版）验收，赢得了专家组的充分肯定。目前，喀什二院已经与 120 急救系统及 11 家县级医院签订了协议，建立胸痛院前急救的微信群信息化平台和双向转诊的快速救治平台，全面推进区域协同救治体系建设，极大缩短了急性胸痛患者的救治时间。

黄庆春在给喀什二院的感谢信中写道：“通过这次亲身就医的经历，让我对这个医院产生了深深的信任。”上海医疗对口援疆给医院带来的理念和技术上的转变是显而易见的。

守护妇女儿童健康

接到记者采访时，肖喜荣正在 ICU 里为一名因为癫痫发作送院抢救的病人查房，“孕妇年纪很轻，20 多岁，本身有癫痫，定期吃药，因为怀孕，家里人把药停了，导致癫痫大发作，

上了呼吸机，病人还在发烧，孩子也保不住了……”肖喜荣的声音带着一丝无奈和遗憾。如果能配合医生一起做好孕期监测，这个孩子本该有机会出生的。

肖喜荣是复旦大学附属妇产科医院产前诊断与胎儿医学科副主任，去年 8 月，他来到喀什，出任喀什二院产科主任。到喀什不久，他观察到，虽然当地妇幼保健的基础比四五年前已经有了非常大的进步，但整体的妇幼保健基础仍然显得薄弱。“比如现在救治的这名孕妇，她在产检中对医生回避了自己的癫痫病史，最终导致悲剧的发生。”肖喜荣告诉记者，当地政府给有高危因素的产妇制定了许多好的政策，比如减免产检费用、免费发放叶酸等，在降低孕产妇死亡率、防治妇女儿童重大疾病发挥了重要作用，但整体上病人对妇幼保健的认知程度比较欠缺，依从性还不够，导致危重孕产妇比例较高，后期负担比较重。

前不久，一名患有先天性严重胸廓畸形、脊柱侧弯，身高仅 1.3 米的 34 岁危重产妇在怀孕 26 周时，因呼吸困难、血压升高从县医院转至喀什二院产科诊治。由于身材矮小、胸廓畸形合并脊柱侧弯，该孕妇处境十分危险，孕期子宫增大，横膈不断抬高，肺活量会进一步降低，容易导致呼吸衰竭和心力衰竭。同时，孕妇还患有另外一种妊娠并发症——子痫前期。这种疾病容易发生低蛋白血症、肺水肿、心脏衰竭等严重危及生命的并发症。

为了保障孕产妇生命安全，需要剖宫产终止妊娠。然而，孕妇只有 26 周，超早产儿（< 28 周分娩的新生儿）并发症多，救治难度大，抢救费用高。更为棘手的是，如果本次妊娠新生儿抢救失败，产妇再次妊娠成功的概率会更低，换句话说，这有可能是她做妈妈唯一的一次机会。

为了最大程度保障孕产妇和孩子的生命健康，肖喜荣邀请了上海援疆专家心内科姚志峰、呼吸科丁永杰、新生儿科项龙、急诊陈华国等共同参与讨论，骨干专家们聚在一起，为孕妇的孕期管理、围术期管理及新生儿抢救等各环节制定了最严密的诊疗方案。

上海·喀什二院先天性心脏病项目筛查。

