



● 重点关注

北京市教育委员会要求各级各类学校需至少配置一台自动体外除颤仪 倡议“提升整体居民急救水平”提上日程

医师报讯（融媒体记者 张玉辉 见习记者 胡海燕）“救人啦！”8月25日，一声求救声响彻山西省朔州市火车站。一名男子在窗口购票时突发心梗，只见他脸色苍白，浑身颤抖摔倒在地上，售票员见状紧急呼叫同事帮忙抢救。一粒速效救心丸、紧急采取心肺复苏按压抢救，3分钟后，该男子恢复心跳，随后被送往医院进行检查和治疗。

这类事件时常上演，不禁让人引发思考：如果再有人突发疾病，身边的

人不会急救，是不是就是另一个结局了？针对提升全民院前医疗急救服务能力和平，北京市人民政府办公厅曾明确提出，到2022年北京市院前医疗急救服务平均反应时间小于12分钟；北京市教育委员会为落实《关于加强本市院前医疗急救体系建设的实施方案》，要求各级各类学校至少配置一台自动体外除颤仪（AED），并在明显位置张贴AED位置导向图，强化AED现场管理及宣传工作。

安装了AED如何确保能正确使用？具体应如何落实？一般急救知识是否普及到位？如何提高整个社会形成应急自救互救的能力与水平？中华医学科学普及分会主任委员、首都医科大学附属北京朝阳医院副院长郭树彬教授明确表示，在学校层面，安装仪器的同时，更要强化正确使用，要组织一定数量的相关人员进行仪器使用的培训。在此基础上，可依托专业医疗机构、学校经过培训的医学应急志愿者、红十字会等组织进

一步加强仪器使用的培训，确保急救人员科学有效掌握急救技能；在社会层面，要保证部分工作岗位人员掌握应急自救和互救的相关基本知识，如公安、消防、商场、司乘人员、中小学老师、公共场所工作人员等，只有当这些特殊岗位人群学会了应急自救和互救知识后，才能在生活中形成传播，真正实现全民应急自救互救能力和水平的提升。

郭树彬呼吁：“要使整体国民急救知识素养得到全面的提升还有很长一

段路要走，但随着我国居民素养水平不断提升，对优质院前急救服务需求增加，我们更应从顶层设计上加强考虑、站在《‘健康中国2030’规划纲要》角度思考，是时候将‘发起提升整体国民急救知识素养的倡议’提上日程了！此次北京市教育委员会要求各级学校配备一台AED也是一种榜样力量，我们希望更多权威媒体、专业人士参与进来，通过由点及面的方式进行宣传与培训，使身边更多人获益！”

● 医师报·理事会

邢台市人民医院

“人工起搏器”成功抢救患儿

医师报讯（通讯员 季亚南）“感谢邢台市人民医院儿童重症医学科所有医护人员。”8月24日，在邢台市人民医院，家属将锦旗送到邢台市人民医院儿童重症医学科阮联英主任及该学科医生手中。

7月20日，一患儿病情危重，亟需转入邢台市人民医院儿科重症医学科。该患儿以呕吐、腹痛、精神差为主要症状，转院前2小时患儿出现严重心律失常，并出现抽搐。阮联英考虑患儿为暴发性心肌炎可能，立即通知值班医师及护士做好抢救措施。30分钟后，患儿被送至儿科重症病房。就在这时，病情进一步加

重！阮联英立即与北京儿童医院专家联系，专家建议安装临时起搏器，然而医院没有条件。

情况紧急，阮联英做了一个决定：“没有临时起搏器那就人工起搏！”同时，逐渐上调异丙肾上腺素剂量。终于，患儿心率渐升至85次/分左右，血压95/55mmHg左右，面色较前稍红润。第二天早晨，患儿精神反应较前有所好转，十余天后，各项数据正常，顺利出院。

主治医师季亚南介绍，暴发性心肌炎是儿科医生的噩梦，早期病死率极高，是导致儿童和青壮年心源性猝死的主要原因。

青岛市市立医院
挂一个号能看多个专家

医师报讯（通讯员 徐福强）“之前在多家医院辗转多个科室都未得到具体诊疗方案，青岛市市立医院通过多学科综合门诊给我解决了大难题！”日前，年近七旬的患者刘先生在青岛市市立医院顺利出院。

患者9年前因大面积心梗放置心脏支架，近期又被诊断出结肠肿瘤，消化道出血导致贫血，严重心衰，病情复杂，辗转多家医院就诊未能解决，只能靠反复输血缓解心衰症状。了解到青岛市市立医院设有多学科综合门诊后，通过微信公众号预约

了肿瘤多学科综合门诊。

7月26日，在东院普外一科、肝胆科、麻醉科、ICU、手术室等多学科的配合下，给予患者在全麻下行右半结肠扩大根治性切除术+胆囊切除术+胃空肠吻合术。手术成功切除肿瘤，经术后持续对症支持治疗后顺利出院。

该院推出“多学科门诊”，患者挂一个号，医院便会根据患者病情组织相关多个专家一同为患者接诊，共同制定诊疗方案，真正实现让患者“跑一趟”便可得到全面的诊疗服务，目前开设多学科联合门诊46个。

● 图片新闻

“我们回家啦！”



“我们回家啦！”8月27日，历时23天，江苏省东台市人民医院赴南京核酸采样队的白衣天使结束隔离，平安回家。

7月22日，南京市发生疫情后，根据江苏省卫健委统一部署，江苏省东台市人民医院科室业务骨干主动请缨，迅速集结起一支核酸采样队伍，奔赴南京市栖霞区、江宁区的街道社区，进行抗疫支援。

来源 / 医师报·理事会 江苏省东台市人民医院

● 行业动态

国家卫健委回应三类人群可接种加强针

医师报讯（见习记者 胡海燕）目前，我国新冠疫苗接种累计已超20亿剂次，是否需要在6个月后接种第三针加强疫苗是大众普遍关心的问题。

在8月27日国务院联防联控机制新闻发布会上，科研攻关组疫苗研发工作组组长、国家卫生健康委科技发展中心主任郑忠伟表示，接种疫苗半年后三类人群可接种加强针：输入风险较高工作人员，免疫功能低以及60岁以上人群和有出入高风险区域人群。针对全员是否需要接

种加强针剂还需进一步研究，并根据疫情情况来进行综合判断。

郑忠伟介绍，从目前国内感染数据表明，没有一款疫苗接种后有100%的防感染率，接种后出现感染病例较少，以及疫苗开展的Ⅲ期临床试验当中的一些数据与之证明，由此可以判断接种疫苗后出现感染风险较低。目前从已知数据中获知疫苗防感染保护率在50~90%不等。

对于接种疫苗出现感染病例情况，从国外数据来看，接种疫苗出现感染

情况发生重症、危重症、死亡的风险大幅度降低。

《新闻30分》报道，美国加州将5月1日到7月25日的感染和住院病例进行分析得出结论，不接种疫苗发生感染风险是接种疫苗者的4.9倍，出现住院的风险是接种疫苗者的29.2倍，即使接种疫苗发生感染，出现危重死亡风险低，也可以证明这一情况。

疫苗研发专家结合国药中生、北京科兴开展关于加强针疫苗的研究结果发现，两家疫苗接种6个

月后，抗体都出现不同程度的下降。与我们常规疫苗接种后抗体下降规律一致。在6个月时间进行了第三针试剂接种，发现接种安全，并且接种第三剂以后受种者抗体水平出现快速上升，数据显示3天后开始出现上升，7天上升到较高水平，14天达到原来抗体的15~30倍不等。

6个月后接种人群再次检测抗体仍出现下降，但下降低点超过2剂接种的峰值。从免疫原性角度来看，加强接种对疫苗的保护效果能起到提升作用。