

心系2岁患儿安危 966120分秒必争成功跨境航空转运

2018年12月4日15:10分,当南方航空的航班 CZ8314 稳稳地降落在白云机场时,年轻的王先生和太太一直悬着的心终于落了下来,同时宣告着一场跨境的儿童医疗转运任务胜利完成。事情从12月1日起,王先生致电966120,说他2岁的女儿因为肺炎在柬埔寨住院治疗,因为当地医疗条件较差,女儿病情反复难愈,迫切希望966120医疗团队能护送回国治疗。966120医疗团队经过电话、视频等初步了解到患儿的基本病情,因为需要使用呼吸机和氧气,申请航空转运非常困难,加上是国际航班,医疗转运更是手续复杂、审核繁琐严谨。966120医疗团队深深体会到身为父母焦虑和痛苦的心情,本着生命至上、为爱运转的宗旨,决定尽快护送患儿回国。根据患儿的实际情况,医疗团队制定了较详尽的转运方案:团队兵分两路,先行医护人员马上乘飞机到柬埔寨金边医院,到现场评估



患儿的真实病情,通知后备队伍准备必需的医疗设备和药品,同时协助患儿父母到南方航空公司金边办事处递交各项申请,在领导们热心帮助下,终于在12月3日获得国内航卫的各项审批通过。而同时,配有儿科ICU专业医生的后备队伍也携带足量的医疗设备和药品乘飞机来到金边与先行队伍会合。



966120争分夺秒 极早早产儿及时护送赢得手术时机

2018年1月2日傍晚,966120民航医疗快线接到茂名某地区医院NICU医生来电,科室一位26周+极早早产儿由于特殊病情在当地无法治疗,需要尽快(48小时内)送往广州手术治疗,超过治疗时机将对孩子造成终生影响。

966120民航医疗快线立即评估病情,安排新生儿重症医学医疗团队,配置新生儿专用设备及温箱,连夜赶往茂名某医院。由于广州能做此类手术的医院并不多,尤其是二胎放开以后,床位特别紧张,医疗快线团队一边安排团队护送患儿,一边为患儿协调医院床位问题,经过连夜的努力,患儿顺利送往医院手术治疗,赢得了最佳的手术时机。



为了您的健康而运转



因为需要获得当地医院、政府、海关、航空部门的审批通过才能完成,其过程复杂、繁琐、困难,审批时间较长,往往会延误患者病情,导致转运失败等。此次能在短短3天获得转运成功充分体现了祖国政府对海外游子的重视和关怀,让我们护送工作一路畅行,患儿安全抵达。

中秋假期团圆时节966120赶赴梧州护送车祸患儿来粤

2018年9月23日下午,当大家都沉浸在中秋假期阖家团圆的时候,一阵紧凑的电话铃声在“966120”调度中心响起,广西梧州市某三甲医院来电表示,一名12岁的患儿因车祸外伤急需转到广州某三甲医院进行救治。据家属描述,由于当地医院医疗条件有限,患儿车祸后无法第一时间得到最好的治疗,医生建议转往广州进行治疗。“966120”在接到任务后,迅速安排医生对患儿病情进行评估,并制定了详细的转运计划。

下午太阳炽热而毒辣,然而这并没有对我们“966120”的医疗团队造成影响,迎着炽热的阳光,燃烧激情和斗志,紧急赶往梧州。晚上时分,医疗团队顺利到达广西梧州市某医院。为避免耽误病情,医疗团队在与当班医护进行病情交接后,便立即回程赶回广州。

由于外伤皮肤完整性受损,加上伤口处感染造成患儿发热,患儿哭闹不止,一旁的家属也只能着急的抹眼泪。经过医护人员的细心照料和家属的安抚,患儿慢慢安然入睡,最终历经多个小时的车程终于顺利到达广州医院,并完成患者过床交接工作,此次任务宣告顺利完成。

中秋假期团圆时节,“966120”依然坚守在岗,时刻待命,为每一位患者提供高品质的全方位转运服务,为您的健康而运转!

亲情的重托,我们的承诺,因您的祈盼,为爱而运转



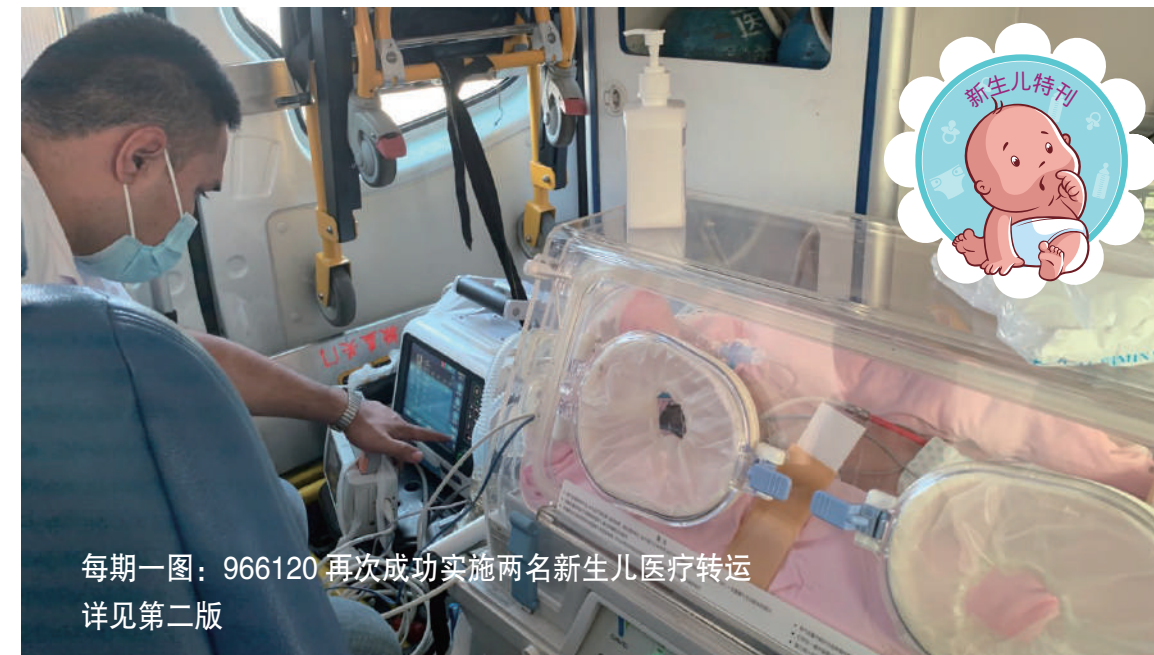
民航医疗快线
C A M E

快线视界

Express Viewpoint

第12期
2019.10.31

中国民用机场协会医疗救护专业委员会副秘书长 《现代民航急救医学》主编 广州市应急救援协会特聘专家 张凤岭亲笔题字
24小时服务热线: 966120 / 4000-966120 服务监督热线4006-858529 http://www.966120.com.cn



每期一图: 966120再次成功实施两名新生儿医疗转运
详见第二版

郑重声明 请认准正确的966120客服热线

近日,我司频繁收到各大医院反映,一些不法人员私自印刷带有“广东民航”字样的名片四处派发,假冒套用我司名片模板。经查,这些“救护车”非常简陋,车内没有专业急救设备,其所谓“医护人员”也没有任何专业资质,他们往往不惜低价拉客,而中途又以各种欺骗方式提价,严重损害了转运病人的利益和生命安全,也严重影响了我司的声誉。

为此,我司郑重声明如下: 我司全称为“广东民航医疗快线有限公司”,简称“民航医疗快线”。我司只有“966120”、“4000966120”和“4006858529”三个公开服务热线,其他所谓服务电话均为冒牌号码。

民航医疗快线 新生儿医疗转运流程与应用

作者: 艾斯克江·阿不力米提

20世纪80年代后期和90年代初,随着国内新生儿重症监护病房(neonatal intensive care unit, NICU)的建立,我国的新生儿转运(neonatal transport)工作也逐步开展。民航医疗快线发展迅速,转运规模不断扩大,转运技术不断完善和提高。为进一步规范和优化新生儿转运工作,使新生儿医护人员对新生儿转运有较为正确的认识,中国医师协会新生儿专业委员会组织相关新生儿科专家,依据国内外近年来的临床实践和研究进展,2013年制定了《中国新生儿转运指南》[1]孔祥永,封志纯.《中国新生儿转运指南(2013)》解读[J].发育医学电子杂志,2013,1(02):70-73。

《中国新生儿转运指南》提出: 新生儿病情发展迅速, 疾病危重, 且常常导致严重后遗症。国内外研究发现, 凡在出生后尽早转运的新生儿救治顺利、效果较好, 新生儿转运前的处理直接关系到患儿的生命及其后的生存质量, 应该争分夺秒。主要包括三个阶段:

- (1) 转运队伍到达之前转出医院的处理。
- (2) 转运途中处理: 转运过程中应尽量保持重症监护的连续性, 转运期间的监测治疗水平应确保患儿的生命安全, 尽可能使患儿得到相当NICU的医疗护理, 力争做到转运前后监测治疗的无缝衔接。监护的重点是生命体征, 这对于保障危重新生儿生命、阻止病情恶化起着重要作用。随着转运的不断发展, 转运设备也不断完善, 途中监护水平不断提高, 可以确保转运途中万无一失。
- (3) 转运结束后的工作: 要重视转运后的反馈工作, 加强与转诊医院之间交流, 对新生儿综合救治水平的提高有重要意义, 绿色通道建立可以促进沟通与合作, 共同提高急救水平, 使转运中心成为他们可以信赖的基地和坚强后盾。转运中心规模、设备、技术实力以及科学规范管理均起到强化转运组

织的作用, 对提高危重新生儿的救治水平、降低新生儿死亡率起关键性作用。

选择较合适的转运工具不仅可以扩大服务的覆盖范围, 还可以降低转运风险。民航医疗快线新生儿转运的工具主要为陆地转运(救护车)、高铁转运、航空转运(直升机、固定翼机等)和水路转运(轮船), 水路转运因其速度太慢, 除特殊情况外一般不采用。对路程来说, 驾驶时间<1h, 一般选择陆地转运较快, 而驾驶时间>2h, 高铁转运、航空转运通常更合适。在特殊地理环境如山区, 有时选择航空转运较为合适。

目前成功转运了近百例新生儿, 新生儿病情: 极低体重早产儿(最低出生体重800g)、新生儿重度窒息、重度肺炎、先天性心脏病、新生儿视网膜病变, 自身免疫性疾病, 气道狭窄。大部分重度窒息、重症肺炎的新生儿气管插管呼吸机辅助呼吸状态下顺利完成转运。

966120聘请儿科专家 助团队质量发展

重症儿童转运, 相对于成年病患的转运具有更高的风险和危险性。此次, 966120医疗团队很荣幸地聘请广东省儿童医院(省妇幼保健院)儿科专家葛午平教授为民航医疗快线儿科首席专家, 在葛主任指导下, 医疗快线对重症儿童的长途转运将更加保障有力, 感谢葛主任对医疗快线的认同与支持!

民航医疗快线新生儿转运的呼吸机介绍: HAMILTON-C1(哈美顿C1)呼吸机专用于婴儿和新生儿提供正压通气支持。是压力受控模式或者适应性(压力调节和定量)模式。包括(S)CMV、(S)SIMV、PCV、PSIMV、自主呼吸等模式。

适用的病人人群包括从体重200g至30kg的新



生儿病人, 提供的最小潮气量应等于或大于2ml。呼吸机参数范围: 体重调整灵敏度10g, 氧浓度调整范围21%-100%, 呼吸频率1-80次/分钟, 吸气时间0.1-12秒, 吸气压力0-45cm水柱, 呼气末正压0-25cm水柱, 气管插管内径范围3-7mm, 呼吸回路管内径10mm, 可做加温加湿, 患者有病情变化, 有报警功能, 安全性良好。



为了您的健康而运转

亲情的重托, 我们的承诺, 因您的祈盼, 为爱而运转

966120再次成功实施两名新生儿医疗转运

这个10月注定不平凡，966120民航医疗快线再次成功完成两名新生儿医疗转运任务。一直以来，医疗快线不断提升新生儿医疗转运的专业水平，聘请有专业医疗背景的儿科医护人员，置入专业的儿童急救设备，力求能更好地完成每一次的转运任务，为每一位患儿争分夺秒重燃生命之光。

任务1 赣州至广州新生儿医疗转运任务

2019年10月30日患者家属给民航医疗快线966120来电，需要将一名新生儿从江西省赣州市妇幼保健院转运到广东省妇幼保健院番禺院区，客服接到患儿家属电话后第一时间通知医疗团队的病情评估医生。评估医生跟患儿家属及主治医生沟通了解到患者为超低出生体重早产儿，26+1，出生体重800g，现在34天体重1400g，气管插管，呼吸机辅助呼吸，氧浓度50%，呼吸频率45次/分，吸气时间0.45秒，吸气峰压25cm水柱，呼气末正压7cm水柱，保温箱温度36℃，全身处于水肿状态，目前患者主要的诊断为新生儿呼吸窘迫综合征，新生儿重度窒息，卵圆孔未闭，动脉导管未闭。

在充分了解患儿病情及目前的用药情况后，医疗团队马上跟家属确定转运时间并制定转运计划。出发前严格检查车上的抢救药物及设备，新生儿呼吸机及加温加湿器，心电图仪，氧气量，药箱和汽车标配的相关物品等等。

按转运计划于2019年10月30日下午6时从广州出发，当天晚上11时到达赣州市妇幼保健院，现场评估患儿病情及再次跟主治医生进行沟通，并

向家属说明转运情况及相关风险，家属同意转运。10月31日凌晨4时医疗团队在赣州市妇幼保健院交接患儿，再次对患儿进行现场病情评估，确认适合转运，并做了呼吸机、保温箱、药物、管道的交接。于凌晨6时从赣州市妇幼保健院出发，转运途中新生儿生命体征稳定，于当天上午10时30分安全送到广东省妇幼保健院番禺院区，跟医院主治医生和护士交接患者发病经过、目前诊断、治疗过程、转运途中的用药情况及生命体征等变化。此次任务正式宣告完成！

转运任务结束后，患者家属对966120医疗团队的转运水平及服务给予了高度的评价和肯定，并表示衷心感谢！

任务2 湛江至广州新生儿医疗转运任务

2019年11月2日民航医疗快线966120接到患者家属来电求助，需要将一名新生儿从湛江市广东医科大学附属第一医院转运到广州市妇女儿童医疗中心。接到来电后，966120马上安排医生对患儿进行病情评估。与患儿主治医生沟通了解到患儿为39周足月出生，出生体重3kg，出生apgar评分4分，给予气管插管，呼吸机辅助呼吸，现在出生第5天，多巴酚丁胺微量泵维持血压，用速尿利尿，脂肪乳静脉营养，给予洛贝林呼吸兴奋，呼吸机氧浓度30%，吸气峰压20cm水柱，呼气末正压5cm水柱。目前患儿主要诊断为1、急性呼吸窘迫综合征；2、新生儿重度窒息；3、新生儿缺血缺氧性脑病；4、脓毒症；5、感染性休克；6、新生儿多器官功能损害(心脏、肾脏、

胃肠)；7、真菌感染；8、电解质代谢紊乱(高钾血症、低钙血症)；9、代谢性酸中毒；10、新生儿贫血；11、卵圆孔未闭；12、新生儿肺炎。病情尤为严重。在跟患儿家属沟通后，确定了转运时间并制定了详细的转运计划，立即出发前往湛江。

11月2日晚上6点半医疗团队顺利到达湛江市广东医科大学附属第一医院，再次对患儿进行病情评估及跟当地医护人员进行交接。在跟家属沟通病情及转运风险时，家属听到转运风险时，开始有点犹豫不决，但通过966120医疗团队医生的耐心沟通下患者家属最终决定转运并签字转通知同意书。当天晚上9点40分出发，转运途中新生儿生命体征不太稳定，血氧最低80%多，听肺部有湿罗音，考虑肺水肿，给予速利尿、氧浓度提高40%，经过积极治疗后患者血氧升高到100%，其余生命体征稳定。最终在11月3日凌晨1点30分安全送到广州市妇女儿童医疗中心。并跟医院医护人员交接好患儿情况。顺利完成此次转运任务。

随后，患儿家属也对我们的专业水平及服务给予了肯定，表示衷心感谢！



延续生命 966120高铁抢运病重早产儿

2019年7月17日，966120医疗快线接到杭州市某三甲儿童医院患者家属来电，需赶赴位于北京市的某三甲儿童医院进行进一步治疗。当天下午，966120专家团队立即研究磋商各种方式的可能性。患者是一名早产出生9个月患有重度肺炎并有呼吸心脏骤停史、心肺复苏术后及其他各种综合病史的婴儿。根据患儿目前的身体状况，经多次病情评估，如果通过陆地救护车转运时间过长，风险较大，最佳的方式是采取高铁进行转运。

因患儿远在一千多公里外的杭州市区，除了远



程通讯评估病情以外，医疗团队更需要提早到现场确认患儿的状况，以进一步完善已经反复推敲的转运方案。7月18日下午1点，966120医疗团队带上评估所需的氧气、呼吸机、除颤仪等医疗设备出发赶往杭州。晚上10点，终于抵达了杭州东站，与患者家属联系并评估最新的病情变化，以便为第二天任务做好充分预案。

7月19日凌晨4点半，医疗团队已经抵达医院现场评估患儿的病情情况，并提前检查好所有的医

疗设备，为出发做好准备。6点，在杭州东站的工作人员协助下进入站台，顺利将患儿送进高铁。在医护人员的照料下，患儿全程吸氧并定时清理呼吸道分泌物，以保证患儿呼吸顺畅。由于患儿因被病痛折磨不适引起哭闹，担心对病情有影响，所以转运途中全程都由家属及医护团队轮流抱着患儿进行安抚。当天下午13:30分，安全送达北京市首都医科大学附属北京儿童医院，并与医院医护人员做好病情的交接，此次杭州至北京高铁医疗转运任务宣告圆满完成。



全国首次高危早产儿保温箱滇粤高铁转运 社会各界尽一切可能延续生命的希望

2018年12月9日晚23点32分，随着966120的医护人员成功将一名27周仅重1Kg的高危早产儿推进广东省妇幼保健院NICU的病房之后，林氏夫妇一直绷紧的眉头终于稍微放松，眼睛闪着泪花对医护人员说了声谢谢，这一声感谢重于千金。

事情源于12月6日，林氏夫妇在云南大理不慎早产，生下27周仅1Kg的女儿，立即送到云南大理某三甲医院NICU抢救治疗，诊断为新生儿呼吸窘迫综合征、先天性肺炎、极低出生体重和高危儿，情况相当严峻。由于当地医院医疗条件有限，林氏夫妇急切渴望能将女儿送回广东省妇幼保健院治疗，于是在12月7日下午联系966120医疗快线。医疗快线接到该任务后，十分重视，立即与广东省最专业的新生儿科团队广东省妇幼保健院的专家联合成立了专案小组跟进，通过一系列的病情评估和各种转运方案预演，最终还是决定选择通过高铁转运比较合适。但7号和8号去大理的高铁票早已售罄，飞机又不能携带将近40Kg的新生儿保温箱和其他医疗设备，最后决定兵分两路，966120医疗团队通过救护车携带药品和医疗设备7日晚出发，省妇幼团队8号直飞大理汇合。

12月7日晚上23点，966120医疗团队整装待发，星夜兼程赶赴大理。在去大理的路上也没有半点停歇，与当地医院还有铁道部门不断沟通。沟通过程中当地铁道部门表示没有执行过这样的案例，担心使用车上电源会影响行驶安全，这使转运任务陷入了新的困境。966120团队并没有气馁，一方面继续和当地铁路部门深入沟通，另一方面设计备选方案：从大理通过救护车将女婴送至昆明再搭乘高铁回粤，966120团队甚至连高铁票都已经购好，但这一方案对这名高危早产儿也是一次考验。幸好通过医疗快线领导介绍航空高铁救护车等大量成功转运经验，以及得到了国家铁路和卫生部门认可，大理的高铁站及铁路公安部门领导在了解了女婴的情况后，放心接受了我们的执行方案，并开通绿色通道，医疗团队可以继续执行原方案，大大降低转运的风险。

全国首次高危早产儿滇粤高铁转运成功 父母赠锦旗表感激

2018年12月27日中午，患儿家属林先生亲自送来了一面写有“千里护苗暖人心，排除万难显神通”的锦旗。

事缘于12月6日，林先生妻子在云南大理不慎早产，生下27周仅重1kg的女儿，诊断为新生儿呼吸窘迫综合征、先天性肺炎、极低出生体重和高危儿，情况相当危急，由于当地医院医疗条件有限，林氏夫妇希望能将女儿送回广东省妇幼保健院治疗。于是在12月7日下午联系到966120医疗快线。医疗快线接到该任务后，立即与广东省妇幼保健院的专家联合成立了专案小组跟进，通过一系列的病情评估和各种转运方案预演，选择了高铁转运的护送方式。最终在12月9日晚23点32分，966120医

通过26小时1700多公里马不停蹄的行驶，救护车终于在12月9日凌晨1点到达大理医院，与省妇幼团队汇合，稍作休息后早上7点来到医院评估女婴病情，8点30分从医院出发前往高铁站，9点30分在当地铁路公安的带领下，通过绿色通道，直接将车床送至站台候车。列车准时在10点开出，沿途由于女婴的病情危重，且先天性肺炎，一直靠呼吸机维持，966120团队一早预判到此情况，为确保万无一失，制氧机也携带两套。晚上22点15分，列车顺利靠站，但转运任务还未完成，一早就在站台等候的医疗快线工作人员将车床推到6号车厢门前，接上女婴后同样通过绿色通道出站，并立即赶赴广东省妇幼保健院，23点32分，966120的医护人员将



女婴推进省妇幼NICU的病房之后，转运任务宣告圆满完成！

此次任务人命关天，感动并凝聚社会各界力量，尽一切可能延续新生儿生命的希望。在此，医疗快线十分感谢当地医院、大理高铁站及铁路公安部门，因为此次转运任务正是在各部门的通力协作下得以顺



利完成。966120医疗快线正是凭着丰富的高铁、航空、陆地转运经验，和无比的信心，每一次都能排除万难，为患者提供安全、快捷和高品质的服务！

中国主流媒体之一的《中国新闻网》，也对此次事件进行了详细的跟踪报道。

中新网·梳理天下新闻

全国首次高危早产儿保温箱滇粤高铁转运成功实施

中国新闻网 | 2018-12-10 21:35:13

中新网广州12月10日电(郭军 叶智辉)广东民航医疗快线(966120)近日与铁路部门合作，成功实施全国首次高危早产儿保温箱滇粤高铁转运任务。9日晚23点32分，随着广东民航医疗快线的医护人员成功将一名27周仅重1Kg的高危早产儿推进广东省妇幼保健院NICU的病房，林氏夫妇一直绷紧的眉头终于稍微放松了一点。眼睛闪着泪花对医护人员连声道谢。



《中新网》2018年12月10日报道