

接起电话，就是一场赛跑的开始

——走进徐州120调度指挥中心

文/本报记者 刘泓雨 通讯员 闫琳
图/本报记者 张翔宇

7月7日傍晚，城市交通晚高峰即将开始。徐州市急救医疗中心调度大厅，落地大屏上的城市路网一览无余，急促的电话铃声混合着键盘敲击声在室内此起彼伏。这里是徐州市主城区所有急救车辆的“中枢大脑”。

16点46分13秒，调度员张海艳面前的电话铃声再一次响起。她已经记不得这是今天接的第几通电话了，有时候刚拿起听筒对方却已经挂断，有时候甚至听不见任何声音。这次，张海艳依然在铃响的下一秒就拿起听筒：“您好，这里是徐州市120急救中心。能听到吗？您那边是什么情况？地址是哪里？”

电话的那头，一阵杂音过后，一个极力克制的女声响起，却隐隐发着颤：“能听到。在XX小区……患者是肺癌，这段时间不太好……刚才吐出好些褐色的液体。”

电话接入的瞬间，系统的“手机呼叫即定位”功能锁定了报警人的所在位置——这是徐州市急救医疗中心近年来推出的一项关键技术。

“患者还有呼吸吗？您把他胸部衣服解开，观察一下胸廓有起伏吗？”

“……没有。”打电话来的女士声音发紧。

张海艳身体前倾，指尖在“一机三屏”的操作台间飞速切换，确认报警人位置信息无误。她点开智能派车系统推送的最近站点，点击，派单发出。此时是

120调度指挥中心是我市主城区所有急救车辆的“中枢大脑”。

16点47分43秒。

屏幕另一端，由急救医生王友健、急救护士蒋梦婷、驾驶员宋晨三人组成的急救班组同时接到指令。仅仅6秒钟，救护车便闪烁着警灯驶离站点，载着监护仪、呼吸机、除颤仪等，向此次救援目的地疾驰而去。

从接起电话到出车，整个过程用时1分23秒。

实际上，急救在电话接通的那一刻就已经开始。

患者丧失呼吸，情况危急。张海艳在派单发出后没有中断电话，此刻，她需要成为电话那头那位女士的“手”和“眼”。

“您现在需要为患者做心肺复苏。请保持患者平躺，把他的衣领、腰带解开，保持呼吸通畅。现在双手交叠，在胸口中点垂直下压，按压幅度大约5到6厘米，连续按压。”

张海艳面前最右边的屏幕显示着一张实时交通地图，上面正在执行任务的救护车行驶路线与预计抵达时间实时更新，距离、路况、车内情形一目了然。

“还有6分钟能到。”张海艳心里默数着。

但在心脏骤停等危急重症的抢救中，分秒之间可能就是生与死的距离。张海艳不敢松气：“一组按压30次，来，您跟着我的节奏，我帮您计数，01、02、03、04……”一组按压配合着两次人工呼吸，一共要做5组。

“继续按压，一定不要放弃！”

每个施救的动作要点，都有人悉心提醒。等待救护车到来的时间，变得似乎没那么漫长。

“请坚持下去，一定要等到我们的急救车到来。”这是张海艳最后还在重申的话。只要坚持到“上车”，就有希望！

在徐州试点5G智慧急救系统后，“上车即入院”便成为现实。目前，服务急救的站点在徐州主城区共有18个。55辆由市急救中心统筹管理的正规救护车，按照约3公里服务半径的标准，均衡分布在各直属站点与网络医院站点内。55辆车均已升级为5G智慧急救车，可实现与接收医院的实时高清互联。随车医护人员能远程传输患者生命体征、影像资料，与院内专家进行视频会诊，提前制定抢救方案。

升级后，120的响应也更迅速了。按照行业质控要求，接警后需在3分钟内派车，徐州的调度员们把这个时间标准压缩再压缩。据市智慧急救平台数据显示，市120的平均摘机用时2.44秒，平均受理用时32.98秒，平均出车用时105.75秒，平均反应用时12.67分钟。

这是每天发生在徐州市120调度大厅的、再平凡不过的场景，却是一次次奔跑在生死线上的“生命摆渡”。还有高考保障、赛事执勤、疫情防控……各类突发公共事件与公益保障任务中，120急救队伍始终挺在前沿、主动担当。

从万家沉睡到晨光初绽，从寻常街巷到应急前线，从平凡日常到危急瞬间，这张由18个站点、55辆救护车、上百名急救人织就的生命防护网，时刻保持待命状态，车轮滚滚载着希望向前，铃声响起便即刻奔赴现场，他们用分秒必争的奔跑，托举起无数个家庭的希望，用坚守与担当，为这座城市的生命安全筑牢坚实防线。

“小鸡鸡”看不见？可能是隐匿阴茎

泌尿专家：规范诊治是关键

文/本报记者 马薇妮
图/本报记者 秦媛

近日，陈先生给6岁的儿子晨晨（化名）洗澡时，发现孩子的“小鸡鸡”看起来很小，包皮也很长，于是便计划趁着暑假带孩子做手术。然而，在徐州市儿童医院泌尿外科，主任医师李圆在详细检查后发现，晨晨并非包皮过长，而是隐匿阴茎。经过系统的评估和个体化的治疗方案制定，晨晨接受了隐匿阴茎矫正手术。术后恢复良好，阴茎外观得到了明显改善。

“隐匿阴茎是一种阴茎体发育正常

但显露异常的疾病，在门诊中并不少见。”李圆介绍，它主要因皮下筋膜发育异常、耻骨前脂肪异常堆积等原因，导致阴茎体隐匿于皮下，仅露出少许包皮，外观短小呈“鸟嘴状”或“蚯蚓样”。其核心特征是，将阴茎周围皮肤向后推，便可以显示出正常的阴茎体。

“很多家长像陈先生一样，看到孩子‘小鸡鸡’短小，第一反应就是包皮过长，想带孩子去割包皮，这是一个非常危险的误区。”李圆强调，隐匿阴茎最忌讳的就是被误诊为包皮过长而盲目进行包皮环切术。一旦切除了本应作为矫正材料使用的包皮，不仅无法解决阴

茎显露问题，反而会给后续的矫正手术带来极大的困难。

“根据病因不同，隐匿阴茎的治疗方案也不同。”李圆指出，对于阴茎肉膜发育不良等先天型隐匿阴茎患儿，多数需要手术治疗，而且术后效果好。超重引起的后天型隐匿阴茎患儿可首选减重、上翻包皮等非手术治疗方。但无论何种类型的隐匿阴茎，切勿盲目去割包皮。



为患儿检查。

“对于隐匿阴茎的患儿，家长无需过度焦虑，但也不可拖延忽视。”李圆强调，因为该疾病容易造成包皮垢堆积，反复引发炎症、排尿不畅、尿路感染等症状，长期未干预还可能导致孩子产生自卑心理。因此，李圆建议，家长如果发现孩子阴茎外观短小、排尿异常，切勿盲目跟风“割包皮”，应及时前往专业的小儿泌尿外科就诊，规范干预即可有效矫正，守护孩子健康成长。

本期专家 李圆

徐州市儿童医院泌尿外科副主任、医学博士、主任医师、硕士研究生导师、江苏省“333工程”高层次人才培养对象。曾先后赴意大利Santobono儿童医院、复旦大学附属儿科医院、首都医科大学附属北京儿童医院交流学习。承担并完成国家自然科学基金1项，主持的《儿童隐匿阴茎诊疗新策略的建立及推广应用》项目获江苏省医学引进新技术一等奖。擅长小儿泌尿系统常见畸形隐睾、肾积水、膀胱输尿管反流的腹腔镜微创治疗及儿童尿道下裂、隐匿阴茎等外生殖器畸形的手术矫治。



了不起的儿科
PEDIATRICS
《了不起的儿科》栏目，面向全市家长征集话题



扫码加入
“徐报健康宝贝团”

您有疑问
我来解答

●栏目统筹：原小影

关于儿童健康，您有什么疑问？可以在都市晨报微信公众号、汉风号App专栏留言提问，我们会筛选出大家普遍关心的问题，邀请儿科专家进行解答。本栏目将持续在都市晨报和都市晨报微信公众号、汉风号App、汉风号抖音等新媒体平台推出系列报道，还会有知名儿科专家在线直播答疑。