



仁医在线



有一种坚守 叫“从不放弃”

在重症医学科,要是问起有没有印象最深刻的事,大家都答不上来。因为在这里,几乎每天都面临着生死离别;每次送来患者,都刻不容缓,要全力抢救。

“对我来说,60天没看到太阳,算是印象最深的事啦!”沧州市人民医院本部院区重症医学科主任杨丽丽笑着说。

去年12月初,大量肺炎患者进入医院,其中不乏重症患者。面对这种情况,沧州市人民医院迅速启动应急预案,整合院内资源,做好收治患者的充分准备。展开120、急诊、呼吸、重症医学链条式救治模式。部署全院各科室、部门联动,让重症床位能有效周转、有效利用,确保急危重症患者能够得到及时救治。

又一场硬仗再次打响,重症医学科全员参战。两个月里,重症医学科收治危重症患者数量几乎是平时的两倍,压力骤然而增。“当时接收的患者不仅数量猛增,而且多以65岁至80岁的老年人居多,患者病情复杂,很多人都有基础病或并发症。”杨丽丽说。

人手不够,那就一个人当三个人用,经常“白班连上夜班”;护士不够,那就医生当护士用,和护士一起为患者拍背、吸痰、翻身俯卧位;科室医护人员相继病倒,但都是高烧刚退就重返岗位,保证医护人员24小时在线。

60天,杨丽丽没出过重症医学科的病房。科室每天都处于超负荷运转状态,所有呼吸机全部处于工作状态,只要有危重症患者,想尽办法也要将患者收治进来。

ICU病房里的很多患者无法自理,需要医护团队24小时生命支持及不间断悉心照顾,加之这些患者需要俯卧位通气,增加了非常大的工作量,护士们的工作被排得满满的。但再苦再累,科室所有人员没有半点懈怠,因为“对每一个生命都不抛弃、不放弃”是医院“重症人”始终坚持的信条。

刘璇 邢燕



重症监护室的医护人员24小时守护患者

沧州市人民医院与本报合办

■ 热线:0317-3521004
■ 官网:www.czrmyy.com

守护生命的最后防线

——记沧州市人民医院重症医学科

“在普通人眼里,好像都是快‘不行了’的患者才会送进ICU来抢救。这里配备各种高端医疗设备,还不让患者家属陪伴,是个挺‘高冷’的病房。实际上,越早识别为重症患者,越能够给患者带来生的希望。”沧州市人民医院本部院区重症医学科主任杨丽丽介绍,ICU是重症医学科的简称,这里是守护患者生命的最后一道防线,医护人员每时每刻都在和死神赛跑,护佑着患者的生命。

“ICU像一个坚实的堡垒,为患者争取宝贵的治疗时间。”杨丽丽说,去年3月,医院急救中心接诊了一名被机动车碾压腹部的患者。“当时患者腹腔严重闭合性损伤,腹腔积血达2000多毫升,同时还合并颅脑、胸部等其他部分损伤,伤情危重。医院普外科、骨科、神外科、胸外科、重症医学科的医生紧急会诊,确定治疗方案。”

当时患者的体温、凝血、酸碱平衡已经达到了多发伤“死亡三角”,病死率极高,重症医学科的医护人员必须抓住“黄金一小时”,全力以赴为患者创造手术时机。

气管插管、呼吸机辅助呼吸,合血、输血、止血、升压,密切监测生命体征,避免严重并发症,同时完善CT检查。患者失血严重需大量输血,医生和输血科、中心血站紧急协调用血,以保证手术顺利进行,各个环节紧密衔接。

手术医生争分夺秒,重症医生全力护航。最终经过7个小时奋战,输注全身血液3倍用血,患者终于被抢救回来。随后转入ICU病房,医护人员24小时守护,严密监测患者血压、血氧饱和度等十几项指标,严防各种术后并发症,最终患者完全康复出院。

“重症医学科在国内是一个新



杨丽丽(右)在监护室里查看患者

兴的、年轻的临床学科。它集中了医院最优质的资源、最便捷的绿色通道,大大提高医院对危重病人抢救成功率,降低死亡率。每一位患者的康复,都是ICU的价值体现。”杨丽丽介绍,重症病房不让家属陪护,是为了保护患者,避免交叉感染,ICU实行全封闭式管理,从基础护理到治疗,都由重症护士和医生完成。

沧州市人民医院的重症医学科于2003年成立,经历了从无到有、由弱到强的跨越发展。卢清龙和杨丽丽作为医专肿瘤医院和本部院区重症医学科的负责人,从老主任马增香手中接过重症学科发展的“接力棒”,目光向上,对接国际国内一流重症建设标准,紧紧围绕学科目标,合理制订亚专业发展规划。

他们将学科划分为重症超声与血流动力学、气道管理与机械通气、ECMO与血液净化重症生命支持、重症营养、重症镇静镇痛、重症感染感控、重症康复、重症科研等亚专业方向。在治疗严重创伤、重症急性胰腺炎、脓毒症及多脏器功能障碍综合征、急性中毒、热射病、各种休克呼吸衰竭、危重脑血管疾病、疑难

危重症等方面积累了丰富的经验。重症医学科收治病种涉及呼吸、循环、肾脏、创伤、感染、重大手术等多个领域,能够开展血流动力学监测、呼吸监测、血液净化等重症建设指南所要求的所有相关技术。近5年来,重症医学科开展特色新技术项目包括重症超声、杂合血液净化技术、经皮气管切开、ECMO、鼻空肠营养管置入、俯卧位通气技术。年收治各类急危重症患者达到1500余例。

沧州市人民医院重症医学科先后获评河北省重点学科、沧州市医学重点学科、沧州市临床重点专科、沧州市人民医院品牌学科、沧州市重症医学质量控制中心,并成为中国重症超声协作单位。

沧州市人民医院重症医学科积极培养亚专业人才,已拥有呼吸治疗师团队、ECMO医护团队、重症超声医护团队、血流动力学及血液净化团队、呼吸肺康复及肢体康复小组。目前,科室医生70%以上已具备重症5C资质、重症超声资质、专修血流动力学及血液净化资质。

刘璇 邢燕

家属都放弃了,但他们不放弃

——重症医学团队“鬼门关”前抢回患者生命

在“重症人”眼中,不管患者病情多么复杂和危急,他们只有一个信念:生命不能被放弃,只要有一线希望,就要尽全力相救。

2022年12月底的一天,沧州市人民医院本部院区重症医学科接到沧州某县医院打来的电话,有一位重症患者急需转院抢救。

“当急救车将患者送到医院时,患者的面色已经变得紫绀,呼吸非常困难。”当时接诊的沧州市人民医院本部院区重症医学科主任杨丽丽说。

这是一名糖尿病患者,合并酮症酸中毒,同时又不幸感染了新冠病毒。

患者立即被送入重症医学科病房。“经过医生检查发现,患者的双肺已经90%变白,就是我们常说的‘白肺’,并且脉氧非常低,情况危急。”在杨丽丽的指导下,医护人员迅速展开抢救,上呼吸机、俯卧位通

气、肺保护通气,同时给予抗病毒、抗炎等药物治疗。

患者的病情并未缓和,“如果能采用ECMO进行辅助治疗,患者病情极大可能会出现转机。”在杨丽丽看来,这名患者刚50岁,放弃治疗太可惜。她几次找到患者家属沟通,但患者家庭对ECMO较为高昂的治疗费用也无力承担,决定放弃治疗。

“再坚持几天,就算不用ECMO,我们还可以再想想其他办法,患者还年轻,别轻易就放弃治疗。”杨丽丽苦口婆心地劝慰着患者家属,但让她没想到的是,第二天患者家属就准备让患者出院回家。

当时正在查房的杨丽丽听护士说患者家属放弃治疗,情急之下立即跑出病房拦住要走的车。“再给我3天时间好吗?让我们再拼一次!”看着这位并不高大、说话总是温声细语的重症医学科主任如此坚定和真诚,患者家属被深深感动了,决定继

续抢救。只有3天时间!在患者家庭经济条件承受的范围内,采取什么样的保守治疗,能从“死神”手中挽回患者的生命?科室团队进行了一次又一次“头脑风暴”。

最终确定了治疗方案,“为患者增强氧供给,同时降低氧消耗,打断患者自主呼吸,让身体处于低氧耗、低代谢的状态,然后再给予抗病毒抗感染、免疫、激素等药物治疗。”3天时间,奇迹出现,患者病情开始逐渐好转。

在经过医生几天的治疗后,患者已经能拔除插管,撤掉呼吸机,不久就转入普通病房。又经过一段时间营养治疗和肺康复锻炼,患者终于出院了。当患者亲自带着锦旗,再次回到医院时,他紧紧握住杨丽丽的手,激动地说:“是沧州市人民医院给了我第二次生命!”

刘璇 邢燕