

# 南通中医院半个多月成功救治危重症患者21例 重症病区有股“硬核”力量

上月30日,重症一区(22病区)正式投入运行;1月2日,病区收治近40名患者,其中危重症患者近九成,诊区几近饱和;1月9日,一周内,3名患者成功拔管脱离呼吸机……最近半个多月来,南通市中医院重症一区成功救治危重症患者21例。每一次的转危为安,都离不开患者意志的支撑,更离不开医护人员相互的支持与配合。

## 严阵以待,坚守救治一线

作为全院最早成立的重症病区,市中医院22病区率先承接了第一波危重症就诊高峰,担负着极大的压力与考验。来自不同科室的医生与护士,有着相同的职责和使命——全力救治危重症患者。

“为了快速救治急诊转来的危重症患者,全力保障患者生命安全,重症病房的所有医护人员严阵以待。”病区负责人、肺病科副主任苏成程第一时间带领同事加入这场院内“攻坚战”中,他也是2020年首批支援武汉医疗队员。

“印象深刻的是重症22病区在成立后的72小时内便收治满员,当中大多数患者都是高龄。”苏成程介绍,在实际诊疗中,不少患者存在高血压、糖尿病等基础病,需要各相关科室参与诊疗,在医院协调安排下,肾内科、心病科、消化内科等高年资医师相继进组加入救治队伍,形成“多学科”共同协作的良好局面。此外,来自医院内外科的骨干力量扎根一线,捍卫重症患者生命防线。

## 全力以赴,迎来治愈转机

几天前,82岁的周奶奶因呼吸气促、意识模糊,从护理院紧急送至市中医院就诊。入院检测指氧饱和度低于60%、心率50次/分、血压98/50mmHg,情况十分紧急。接诊医师在短暂评估后便立即予气管插管、呼吸机支持。“在后续的检查治疗中,我们了解到老人患有阿尔茨海默病,这给临床治疗带来一定程度的影响。”责任医师侯海慧介绍,由于患者年龄大、认知功能严重受损,且生活自理能力缺失、无法正常交流,这对获知病情变化造成了实际困难。

入院4天后,就在老人基本体征平稳、各项数据基本符合条件,拟进行拔管的当天下午,周奶奶忽然出现便血症状。“老人家情况忽起变化,我们的心都提了起来,本打算的拔管也暂时放下了。”侯海慧回忆,经过一系列对症救治,周奶奶情况终于好转。1月9日,老人氧合状况良好,且有较强的自主呼吸能力,无高热,符合脱机指征、顺利拔管。

## 医护携手,共筑生命防线

对重症病房的医护来说,患者的呼吸机参数、当日体温、血氧饱和度以及各类检查结果,他们必须熟稔于心,每一次查房都需要对患者逐一进行全面评估、调整治疗方案。同时,在临床救治中还采用“清肺排毒汤”、医院自制“新冠治疗方”等中药汤剂,进一步加快减轻患者症状。

“我们护理人员的工作量成倍增长,上下班时间早已模糊。”护士长陶蓉说。护士们每天提前一小时上班进行交接,平均每天需要静脉补液400瓶左右。由于病区内近九成患者使用心电监护,其中四分之一患者更是需要特级护理,护士们24小时衔接交替,丝毫不敢懈怠。除了协助患者翻身、指导拍背、吸痰、静脉穿刺、动脉置管、辅助通气等操作外,护士们还需要对长期卧床的患者可能出现的压疮、下肢静脉血栓、体位性低血压等并发症采用康复干预措施。

本报通讯员仲轩  
本报记者冯启榕

# 医护服务让患者有“被宠的感觉” “12345”服务热线传来一条表扬工单

“12345”是政务服务便民热线,在很多人心目中,这个平台是用来投诉或提出工作意见的。然而,16日,市妇幼保健院收到了一条来自12345平台的“特殊工单”,它是一条充满了感激之情的表扬工单。

原来,1月9日,市民杨女士专程拨打“12345”服务热线,点名表扬市妇幼保健院急诊全体医护人员。“我们有一种被宠的感觉。”谈及在市妇幼保健院的就诊经历,杨女士在电话回访中真切地说。

她回忆,前不久,其90岁的父亲因感染新冠发热38.5℃,先后来到市妇幼保健院发热门诊和急诊看病,CT检查后被诊断为肺

炎。然而,输液两天后,老人体温不降反升到40.8℃,第三天是沈丹医师给老人看病,“当时我看她比较年轻,心里有些不放心。”杨女士说,当时,沈丹医师仔细查看CT后表示,老人病情比较严重,需加强消炎、止喘等治疗,她还吩咐护士给患者定时测体温、测血氧。沈丹认真负责的样子让杨女士一颗悬着的心放了下来。

输液期间,市妇幼保健院急诊科护士对杨女士的父亲也非常关心,“她们一会儿就跑过来看看,说话都是温温柔柔的。父亲静脉不好,她们特别有耐心,仔细找,找准了才打,都是‘一针见血’,服务态度好到让我们有一种被宠的感

觉。”输液4天后,杨女士的父亲体温逐步降下来恢复到了正常。其间,沈丹医师天天来看望老人,听肺部、问病情。看着老人一天天好起来,医生、护士都为杨女士父女俩高兴。“在妇幼保健院的这次看病经历让我们非常满意和难忘,谢谢你们让我老父亲渡过这次疫情大关。”杨女士感激地说。

对于杨女士的感谢,沈丹显得有些意外。她说:“看到表扬工单时,我挺感动的。其实病人的表扬、肯定、认可就是我们医护人员工作的最大动力。我会继续努力,一如既往好好工作,从病人的实际出发,解决病人关心的问题。”

本报通讯员傅佑轩  
本报记者冯启榕

## 诊室传真

### 8厘米剪刀插进 80岁老人额头 医生紧急手术 患者转危为安

“手术后各项指标恢复得都还可以。”11日上午,南通大学附属医院神经外科主任医师倪兰春、副主任医师龚佩佩团队在查房时,一边查看80岁患者李文翰(化名)额头处的切口,一边向家属叮嘱道。前一天,老人不慎摔跤,一把锐利的8厘米剪刀刀尖插进额头,穿破头皮、颅骨、脑膜,插入大脑深部的眼眶内侧壁,经过通大附院医护人员紧急手术,老人转危为安。

10日下午,李文翰在家不慎摔了一跤,手中的剪刀插进了额头,顿时血流不止。惊慌中家人立即拨打120将老人送至通大附院急诊抢救室,医院立即启动绿色通道,多学科专家联合救治。神经外科副主任医师龚佩佩接到会诊通知,赶到抢救室,“当时老人意识清醒,还能回答医生的问话,剪刀一侧刀尖斜着完全插进额头。”龚佩佩回忆道,“剪刀插入的位置很深,已经到了颅内脑组织内部,极有可能引发颅内感染、癫痫,必须要紧急手术。”

情况危急,必须争分夺秒,医护人员一边快速完善CT等相关影像学检查,一边完善术前各项准备,尽可能降低手术风险。经检查后发现,剪刀穿过硬脑膜、大脑皮层表面,插到了眼眶内侧壁,如果直接拔出,很可能并发术中大出血而危及生命。

神经外科、麻醉手术科医护团队为老人做好术前准备的同时,倪兰春与龚佩佩团队对手术方案流程作进一步的梳理、整合和优化,“因为刀尖已经插进颅内脑组织,手术中担心出现大出血和脑组织损伤,我们只能先把头皮切开,完全暴露骨头,打磨出一个小洞,然后再取出剪刀,查看有无颅内出血的同时还要修补额窦,预防脑脊液漏和颅内感染。”倪兰春告诉记者。手术团队为老人实施开放性颅骨清创加探查术,幸运的是,剪刀刺入路径并未触及颅内较大的血管,也并未损伤过多的脑组织,这让所有的医护人员松了口气。

不到半小时,插入老人颅内的剪刀顺利拔出。术后老人生命体征良好。“老人和小孩头部容易受到锐器损伤,家属要第一时间拨打120急救电话及时就医,尽量不要剧烈晃动患者身体,特别是头部,不要随意自行拔出,以免造成颅内大出血。”龚佩佩提醒市民。

本报记者李波 本报通讯员吴丹丹



医生为老人做手术。

