

刘东兴：

奔波在一线的急救战士



急诊科的拼命三郎 五年工夫独当一面

“患者，男性，77岁，在当地诊所输液时突然病发……”在山东省立医院东院区急诊科ICU病房的会诊室里，刘东兴正和几位专家一起探讨一位老人的病情。他先和专家们用专业数据分析了患者病情，又耐心用通俗易懂的语言将刚才的分析结果讲给病人家属听。这只是他日常工作的一个缩影。

刘东兴从小体弱多病，小学时患上哮喘，父母希望他将来能学医学。1990年，他以全县第二名的成绩被山东医科大学7年制临床医学专业录取。“后来才知道，班上同学的成绩都是可以考清华北大的。”刘东兴说。

1997年，大学毕业的刘东兴被分配到山东省立医院急诊科，“其实我的专业方向是消化，当年医院消化科不缺人，我能选的是保健和急诊，我觉得急诊科帮助病人更直接。”刘东兴说。

“在急诊科的前五年，我要求自己每两天上一个夜班，刚开始是跟着别的医生学习，后来慢慢就可以独当一面了。”刘东兴说，从学校到医院，需要学习的技术和设备还有很多，当时除了吃饭和睡觉，他基本都在急诊科，从来没有休息日和节假日，“不管是不是我在上班，只要有急救，我都尽量到现场，用现在的话说，也是‘蛮拼的’。”刘东兴笑着说。

急诊科遇到的都是“急活儿”——病人病情急、家属情绪急，必须很快学会各种抢救设备和抢救技术。“医生的成长周期很长，一般独当一面大约需要10年吧。”刘东兴说。而他则用高强度的训练磨砺了自己，五年时间，他便可以应对急诊临床的各种情况，可以紧张而不慌张地开展各种急救。

关注年轻团队 创建青年文明号

2003年，工作出色的刘东兴被聘任为急救中心副主任，在完成日常急救工作的同时，他的肩上又多了一份沉甸甸的责任。

急诊科里年轻医生护士居多，因为医院体制改革，当时没有编制的聘任制护士占到了四分之一。“因为编制的问题，很多年轻人没有归属感，总觉得自己是体制外的。”刘东兴注意到了这个现象，如何让大家团结起来，凝聚到一起干事创业成了他一项新的研究课题。

刘东兴想到开展“青年文明号”创建活动，通过活动增强大家的主人翁意识，让大家共同参与活动中，获得归属感。“这个创建活动不只是一种荣誉，而是一种日常的工作状态，大家忙碌起来了，一心只想把工作，氛围自然也就更好了。”

“利用大家的专业知识和业余时间开展服务活动。”刘东兴说，跟济南市福利医院的患儿结对帮扶，帮助下岗青年安排“导医”等工作岗位等都是他们奉献青春，服务群众的具体表现。



2008年5月19日，刘东兴为汶川地震灾区老人诊病。(资料片)

从小体弱多病，他能切身体会病人的痛苦和无助；七年寒窗苦读，他立志成为一名最优秀的医生；身处急诊一线，他也是“蛮拼的”，五年练就独当一面的真本事；作为国家应急队队员，他也“豁得出去”，地震、矿难现场都有他急救的身影……如今，他致力于打造推动构建更加完整的急救体系，让急诊病人得到更及时有效的救治。

他是刘东兴，山东省立医院急救中心副主任。

本报记者
高倩倩 赵清华



刘东兴本人。

刘东兴说，组织活动时尽量避免集体出动，“去的人多，效果反而不好。”他们总是利用业余时间组织专业对口的人前去帮扶，“我们更侧重结合自己的专业知识，有针对性地开展帮扶活动。”

在日常服务中，医护人员也从自身的工作细节做起，提高服务能力和服务水平，让病人感受到更贴心温暖的照护。

急救中心如愿获评“省直机关青年文明号单位”，青年文明号创建有“进入淘汰机制”，获评单位每年也需要主管部门的复核，复核不通过的需要整改直至摘牌。急救中心的“青年文明号单位”牌子自从获评后就一直挂在那，目前，已被获评“省级青年文明号单位”。

紧急处境沉稳应对 多次参加应急救援

2002年，刘东兴加入国家医疗应急队，哪里有急救需要，哪里就有他的身影。十几年来，他参加了汶川地震救援、枣庄煤炭矿难救援等多次大型应急救援活动。

2008年，汶川地震后的第二天早上七点半，刘东兴接到国家卫生部发出的“八点半在济南机场集合”紧急命令。那时，他还在送儿子去幼儿园的路上。他把儿子领到路边给妻子打了个电话，什么东西也来不及准备，他便直接赶赴机场。

冒着余震和塌方危险，经过7小时山路的艰难跋涉，刘东兴一行终于抵达地震重灾区南坝镇。在地震现场，面对一个个从废墟中救出的伤员，刘东兴立刻投身到救援中。大震过后，灾区的处境仍是余震频发，刘东兴说：“去之前，大家都有过对地震的恐惧，但当时大家心里想的只有多救活一些伤员。”

5月15日，在都江堰，一位伤员被废墟压了两天呼吸非常虚弱，心脏即将停止跳动，此时只能采取插管利用呼吸气囊协助呼吸。“在医院，我们会先对病人采取麻醉，但当时情况恶劣，没有麻醉，只能硬插。”这时，没有这方面经验的医生都不敢给患者插呼吸机，因为一旦没掌握好分寸，病人会立刻死亡。当队友找到刘东兴时，

刘东兴并没有犹豫，而是熟练地给病人插上了呼吸气囊，整个过程用了不到十秒钟，获得成功急救的伤员后被转移到大医院进行进一步治疗，这让在场的医务人员大舒一口气。能够在任何危险、紧急的情况下，做到沉着冷静，凭借成熟技术去抢救每一个病人，也是刘东兴长期在急救中心磨练起来的独特技能。

利用现代信息技术 提高抢救成功率

从医十七载，刘东兴致力于心肺复苏、呼吸衰竭、休克等危重病的救治，挽救危急重症病人不计其数。作为医院急救中心副主任，每天都有繁忙的工作，在接受记者采访时不断有电话打来，“我们医生必须保持24小时开机，每一个电话都可能与患者的病情直接相关。”

本着对生命尊重和对工作负责的原则，在每次接手比较严重的病例时，刘东兴会主持召开专家会诊，病人家属也会参与。多方面分析后，最终确定治疗方案。为了提高危重病抢救成功率，关于心肺复苏的临床实验将成为以后的工作重点。同时，刘东兴将利用现代信息技术构建完整的120急救体系作为下一步工作方向。

急救第一个环节是在120急救指挥中心。“120急救车将患者送到哪家医院，除了就近原则，病人意愿等因素，最重要考虑因素便是医院急救能力。”刘东兴说，必须考虑医院容量，哪家医院有医治该患者的能力，哪家医院有足够的床位等，但120急救指挥中心对于各家医院的容量并不全了解。“所以，利用好现代信息化手段，构建完整的120急救体系对提升急救成功率有很大帮助。”

当然，面对网上转来转去的“健康小常识”，刘东兴也有自己的看法。“虽然不少网友信以为真，但很多文章都是很久前的医学论断，很多是过时的错误观点。”真正的医学专业人士很少做医学科普。由于平时较忙，刘东兴很少上网，也很少发表医学科普类文章。“多给大家普及些医学常识，教人们如何避免和应对各种疾病等等，也是我以后需要做的事情。”

链接

处理医疗纠纷有一手

再高明的医生也不可能医治百病，再资深的医院也避免不了医疗纠纷。但是，似乎有刘东兴在的地方，医疗纠纷出现的次数就会大大减少。原因很简单，他能读懂患者以及病人家属的心。

曾有一位在医院输液的病人，在输液快要结束时，发现输液器滴壶里竟有个漂浮物。这位病人，既害怕又气愤。与此同时，她的家属也已控制不了自己的情绪，找来相关的工作人员要说法。但无论是相关的医生还是护士，谁也不清楚那漂浮物究竟是什么。

后来，刘东兴出面解决这一纠纷，他先帮病人检查其身体有没有出现问题，确认病人身体健康后，他又忙着给病人解释漂浮物是什么。“因为之前确认过漂浮物就是被泡大的海绵。然后，我又当着患者的面，重新拿出一个输液器，将输液器一端的无菌海绵取下一点，放到输液器滴壶里，不一会儿它变成跟之前输液器滴壶里一样的漂浮物。”

为了再次消除病人及其家属顾虑，刘东兴提议将瓶中漂浮物找第三方机构进行细菌培养，最终实证一下它到底有没有细菌。在刘东兴的种种实证下，病人及病人家属彻底没有了怨气。最后，刘东兴提议为补偿病人精神损失，请他们吃个便餐。没想到病人家属却被他们的真诚所感动婉言谢绝。“其实，作为医生，我们能够理解病人所担心的事儿。首先确保病人的安全，再拿出具有公信力的东西，病人自然也就信服了。”

和孩子相处有妙招

因为工作性质关系，刘东兴称自己是“被动工作狂”，难得有空暇时间，他反倒不知道该做些什么。“有空的话就看看书，专业类和人文心理方面的书平时都有涉猎。”刘东兴说。

儿子今年上初一，虽然平时工作很忙，但刘东兴一直要求自己，每天都尽量在孩子面前出现一次。“我和孩子相处比较轻松，但规则明确。”刘东兴说，每天早晨和晚上都会和孩子有一次10分钟左右的聊天，“没有主题，我也不会刻意引导，会利用这段时间为孩子补充课本上学不到的东西，这种方式他也比较容易接受。”刘东兴说，讲得多了，孩子就会自己串起来。

“家里的电脑密码我也会经常改，一般都是些歌诀的首字母，等孩子记住了电脑密码，再拼一下字母，很自然地就背过了这一句，这样一边做游戏一边学习，孩子也好接受。”每年暑假，刘东兴都尽量抽时间带孩子不同的地方转转，让孩子开阔视野。