

济宁市第一人民医院重症医学科

重症医学为的是“让患者活下来”



齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 褚思雨
通讯员 徐廷蕊 周静

重症医学科(ICU)被称作“距离死神最近的地方”，争夺的每一分每一秒都是患者的希望。在这里，济宁市第一人民医院重症医学科医护人员不断提升专业技术水平，24小时严密监护与精心治疗，许多重症患者渡过了生命中最困难的时刻，逐渐走向康复。

作为济宁市第一人民医院重症医学科副主任，屈峰从事急救与危重症疾病诊疗26余年，致力于重症感染与重症血流动力学治疗、重症超声、体外膜肺氧合(ECMO)技术的系列研究与临床治疗。“我们时时刻刻想的是让患者活下去，有质量地活！”

专家名片



屈峰，男，济宁市第一人民医院重症医学科副主任、重症医学科二病区主任，主任医师，医学学士。从事急救与危重症疾病诊疗26余年，擅长急危重症的救治，重症感染与重症血流动力学治疗，呼吸力学，重症超声技术，在体外膜肺氧合(ECMO)技术实施、转运及紧急救援方面经验丰富。ECMO技术治疗组负责人，带领团队人员开展ECMO治疗，锻造出一支业务水平过硬的ECMO技术团队。作为鲁西南血流动力学与ECMO医学研讨会组织者，常年开展ECMO治疗及培训工作。

此外，屈峰还担任山东病理生理学会危重病医学专业委员会委员；济宁市医学会重症医学分会副主任委员；山东省医师协会重症医学医师分会重症基层分会副主任委员。先后主持省级科研项目1项，市级科研项目4项，发表论文数篇，其中SCI收录2篇。

跑赢“死神”的一幕

“血压，正常。心跳，稳定……”走进济宁市第一人民医院重症医学科，入耳的只有监护仪的滴滴答答声，呼吸机的气流声和医护人员轻柔的交流声，而在这份“安静”之下每分每秒的铆劲战斗，都是与死神赛跑的惊心动魄。

“没有突然发生的病情变化，只有突然发现的病情变化。”这是重症医学科流行的一句话，也是屈峰常常挂在嘴边的一句话。屈峰告诉记者，重症医学科涉及专业较多，主要收治多发外伤、脑出血、脑梗死、主动脉夹层、中毒、重症肺炎、各类休克、冠脉搭桥术后、重症哮喘、慢性阻塞性肺疾病、其他大手术术后等各种危重患者。它为患者创造了抢救的时机和可能性，使原来一些治疗效果差或无法治疗的病得到有效的控制和治疗。

在屈峰的带领下，重症医学科二病区不仅能成熟开展床旁血流动力学监测、重症超声、肺漂浮导管置入及监测、呼吸力学监测、主动脉内球囊反搏(IABP)等多项重症技术，历经3年多发展，更是形成由专业能力扎实，且经验丰富的8名医生、5名呼吸治疗师、8名护士组成的ECMO救治团队。目前，单病区已成功开展ECMO治疗10例，在保证医院危重症病人救治的基础上，团队多次院外ECMO上机转运济宁各县市区危重症患者，为济宁市危重症救治提供了顶级的生命支持手段。

今年年初，70岁的王大爷因“发热、腹痛、意识模糊1天”收入院治疗，诊断为暴发性心肌炎。患者病情进展迅速，且反复多次的心脏停搏和室颤，大量升压药物仍难以维持血压。要想挽救患者性命，必需紧急启动ECMO(体外膜肺氧合技术)治疗。ECMO前3天，患者心脏停搏，放置了临时心脏起搏器。

怎样帮助患者跑赢死神，成为摆在屈峰团队面前的一大考验。屈峰带领团队对患者24小时严密监测，精心管理。在团队的不懈努力下，以及ECMO、CRRT、IABP及临时心脏起搏器、呼吸机等诸多生命支持设备的支撑下，6天后患者心脏功能恢复，ECMO顺利下机。历时46天，患者能在搀扶下行走并顺利出院，完全跑赢了“死神”。

各取所长术业有专攻

紧闭的大门、危重的患者、疾驰的身影……在重症医学科(ICU)，这里离死亡很近，却又充满希望的光芒。

“作为重症医学科的医护人员，每个人都必须熟练掌握急救技术，只有学习和掌握更多技能，熟悉升级换代的仪器设备，才能让相关操作变得比传统更简便、安全、快捷，进一步保证了重症患者的生命安全。”屈峰介绍，科室现有主任医师1名，副主任医师3名，主治医师7名，住院医师15名，呼吸治疗师5名，先后有多人曾在北京协和医院、南京东南大学附属中大医院、四川大学华西医院、江苏省人民医院、北京中日友好医院等进修学习，均有着丰富的临床经验。

作为科室“主心骨”，屈峰结合个人专长优势指导科室每位医生选定发展方向，让他们术业有专攻，初步建立起血液净化团队、呼吸治疗团队、重症超声以及ECMO救治团队等多个小组，为科室整体发展搭建起合理的专业架构。

重症监护室里，几乎所有患者需要不间断的呼吸支持。作为患者的肺部诊疗顾问，呼吸治疗师能及时为患者提供个性化的呼吸治疗方案。目前，二病区共有5名呼吸治疗师，小到呼吸道的雾化治疗、气道排痰，大到呼吸机等设备的精准操控，都是呼吸治疗师的“责任田”。根据病人病情变化，采取不同的治疗技术，为患者争取早日脱离呼吸机痊愈，做着最积极的努力。

与此同时，科室还配备了多功能监护仪24台，哈美顿PB840、Maquet呼吸机20余台，飞特转运呼吸机2台，血液滤过机3台，PICCO监测仪3台，IABP1台，Maquet体外循环机1台，振动排痰机3台，下肢气压治疗仪15台，血气分析仪2台，多功能除颤仪2台，亚低温治疗仪12台，微量注射泵、输液泵、营养泵等先进医疗设备，进一步提高了抢救成功率，真正起到了为专业科室保驾护航的作用，成为济宁市第一人民医院医疗安全的坚强后盾。

村里来了乡村振兴服务队

通水、修路、建光伏，泗水贫困户增收不少

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 李从伟 视频记者 康岩

自泗水县泉林镇乡村振兴服务队驻村以来，村里通上了自来水，多年的泥巴路也变成了水泥路，解决了村民的基本生活所需，改变了村容村貌。服务队队员们还多方考察引入光伏发电和鲜切花种植等产业项目，增加村集体收入的同时，还能让贫困户领到分红。



扫码看视频。



柳伟(左一)在与村民查看路面情况。

立卡贫困户，没有能力打自备井，以前都是去邻居家的自备井上去接水。“接一趟水也不容易，虽然自备井上的水喝着有异味，也都是省着喝。”自从去年家里通上了自来水，喝水方便了，也开辟了一块小菜地。“这得多亏柳书记，帮了俺的大忙。”

正聊着，邻居王大娘走了出来，她指着通往自己家门口的水泥路说，这也是柳书记刚给俺修的。王大娘告诉记者，以前通往

家门口的这条小路是土路，一下雨就得踩着泥巴出门，夏天雨水大的时候，都得趟水出门，“我本来腿脚就不好，阴天下雨能不出门就不出门。”

村民口中的柳书记就是泗水县派乡村振兴服务队队员柳伟。去年7月份，柳伟作为乡村振兴服务队队员被派驻到泉林镇后尤村，并任该村第一书记，开始了驻村帮扶路。他没想到，这个不足百户的小村庄村民都是

喝自备井里的水。为了后尤村早日接通自来水，柳伟马不停蹄地协调县水务局和镇政府，在他的积极争取下，县水务局答应免费提供全部材料并支付部分施工费，其他费用由镇政府担负。短短一周的时间，群众没花一分钱，自来水管道的铺设到了家，村民再也不用吃“苦水”了。

今年5月份，柳伟又争取资金修了通往各家各户的水泥路，并在空闲地上建了个健身广场，添置了一些健身器材，村民们有了聊天健身的地方，改变了村容村貌，后尤村的老百姓对柳伟纷纷竖起大拇指。

建光伏，搞种植 贫困户增收不少

“村里还建起了发电站，到时候还能领到钱。”杨维英老人说。老人所说的发电项目就是村里建的光伏发电板。“光伏发电项目作为村里引入的扶贫产业项目，收益归村集体，同时拿出70%发给村里的6户贫困户。”柳伟说，“现在已经发电1.5万度，每度电五毛八，到现在已经收入近9000元。”

后尤村留守人口老弱病残居多，能参与经营者少之又少，而光伏电站项目对劳动力要求低，具有一次投资、长期收益等

优点，再加上后尤村闲置宅基地较多，为增加村民及村集体收入，在广泛征集村干部和村民意见建议的基础上，柳伟决定利用这些闲置土地发展光伏发电项目。2019年11月初，投资10万元扶贫资金建设的26KW光伏项目竣工，“每年可直接增加村集体收入近2万元，村民利用闲置的宅基地每年也有1000元的租金，能持续收益25年。”柳伟说。

尝到产业扶贫甜头的还有该镇东泽沟村建档立卡贫困户陈业录，在村东头的泗水县产业扶贫示范基地，今年72岁的他正在鲜切花大棚里忙活着。“就是在这里除除草、剪剪枝，一天能挣70块钱，一个月能挣2000多块钱。”陈业录说，自从来到基地后，不但学到了先进的种植技术，还有了稳定的收入。他说，跟自己一样在这打工的还有本村的7户贫困户。

“现在流转了村里30亩地发展大棚种植产业，不光每户村民能领到1000元土地流转金，村集体收入也能达20万元。”乡村振兴服务队队员汪洲泉说。现在有两个大棚种植鲜切花，其余的大棚种植樱桃、火龙果等。“下一步，我们会引入社会资金大力发展大棚种植，让品类更丰富，带动当地村民和贫困户富起来。”

家里通了自来水 水泥路修到家门口

在泉林镇后尤村杨维英老人的院子里，不大的一块小菜地里蔬菜长势正旺。90岁高龄的杨维英老人身体硬朗，提着小水桶，拧开水龙头，看着哗哗流出的自来水，老人脸上露出了会心的笑容。

杨维英老人说，自己是建档