

记者蹲点齐鲁医院急诊科，记录生命守护者们的不眠夜 和时间赛跑，他们“拼”在救治第一战场

8月16日，夜幕降临，山东大学齐鲁医院，急诊中心灯火通明，前来就诊的患者仍络绎不绝。在8月19日中国医师节来临前，齐鲁晚报·齐鲁壹点记者蹲点齐鲁医院急诊科，记录一场场生命守护。

当日19时47分，一辆救护车伴着急促的鸣笛呼啸而来，值班护士一边了解病情，一边将陷入昏迷的患者送入抢救室。

消化道大出血、心脏骤停、呕血……这个夜晚，对于急救中心的医护人员来说，注定又是个不平静的夜晚。急诊科是医疗救治的第一战场，“我们只有守住第一道关，才能为患者赢得一线生机。”急诊科医生唐振宇说。



文/片 记者 王小蒙
见习记者 胡玲玲 何雨晴 齐勇辉

心跳回来了

“心内大夫，来了一位骤停的患者……”接到分诊台护士的电话，刘斌医生疾步奔入抢救室。

30床，61岁女子，呼吸心跳骤停，既往有高血压、II型糖尿病、冠心病。“逸博心率30次/分钟，血氧饱和度测不出来……”患者的心跳像一辆行驶中的车在逐渐减速直至停止，全身血供暂停，生命体征正在一点点消失。

这时候，需要快速的心肺复苏，才能拉住死神奔跑的脚步。然而，患者体重达300斤，自动胸外按压心肺复苏仪无法使用，只能徒手进行胸外按压。三名护士轮流进行，每一次按压，深度都要足够到位，这样才能保证大脑的供血。

“静推2支肾上腺素，快速抽血查一下血气，气管插管……”刘斌医生仔细查看患者的情况后迅速作出判断。30秒左右，血气结果出来了：患者有严重的酸中毒。接着，建立静脉通道，输注小苏打。时间一分一秒地过去，抢救在有条不紊地进行着。

患者牙关紧闭，由于肥胖、脖颈粗短，可视喉镜看不到声门，插管困难……对于已经操作过几百例气管插管的护士王召太来说，这次插管是个不小的挑战。王召太打开患者紧闭的牙关，在可视喉镜的辅助下，凭借多年经验，调整好导丝的弯度，气管终于顺利下到应入位置。

争分夺秒，19时57分，患者恢复心跳。医生仍然丝毫不敢放松，继续一点点排查，直到揪出导致心脏骤停的罪魁祸首。

练就“火眼金睛”

“我爸这才出院不长时间，他原先有冠心病和帕金森，相关治疗药物一直吃着，还吃了一些保健品……”因为老人胸闷、肚子不舒服，家人赶紧带他来到急诊科，在陈述病史时，“保健品”三个字引起了医生的警觉。很多所谓的“保健品”里，含有非法添加的违禁药品。

私下寻找民间土方、误服假三七导致肝衰竭、因为护肝而长期服用龙胆泻肝丸导致肾衰竭、减肥心切服用减肥药导致重度电解质紊乱、代谢性酸中毒……因为药物使用不当引起肝损伤和肾损伤的病例，急诊科医生唐振宇碰到过很多。老人的身体不适，会不会跟这有关？

“不能放过任何蛛丝马迹！”急诊科是医疗救治的第一战场，治疗方案的选择或许会决定他们的生命走向。作为一名急诊科医生，唐振宇练就了一双“火眼金睛”。患者有胸闷症状，完善心电图、心肌损伤标志物、影像学检



急诊科医生刘斌向患者家属讲解病情。

查，排除了心肌缺血、心肌梗死、肺炎。“谷丙转氨酶850U/L、谷草转氨酶大于750U/L、胆红素升高、凝血功能异常，这些反映肝功能的指标均有不同程度的异常……”进一步的检验结果验证了唐振宇医生的判断：患者是由严重的药物性肝损伤导致的消化系统问题，进而引起了胸闷。

老人的病因明确了，停用引起肝损伤的药物，接下来转入病房对症治疗，很快就能有所好转。

守好第一道关

抢救室里大都是插着管、上着心电监护的危急重症患者，随时都可能发生病情突变。抢救室的门隔开了患者和家属，连接的却是生与死。室内是危急与挑战，室外是信任和期盼。

急诊室不断涌人病情各异的患者，抢救室上演着一场场惊心动魄的生死救援……作为急诊医生，唐振宇和刘斌每天都在经历这样的生死时速，“我们只有守住第一道关，才能为患者赢得一线生机。”唐振宇说，急危重症患者病情稳定后，才会转往各个科室继续治疗，所以，急诊医生首先要做的是稳住患者的生命体征。

“以前吐过吗，这是第几次吐血？有便血吗？”一位呕血的65岁男子被安置在了26床，因为大口吐血，他穿的蓝色T恤上可见大片暗红色血迹。唐振宇了解到，男子两年前住过院，当时大量呕血，吐了三口血就把一个小盆子吐满了，如今再度吐血，情况有可能会更复杂。唐振宇打起十二分精神，保持高度警惕。

“急诊科收的以呕血为主的消化道出血患者，以溃疡、肝硬化、食管胃底静脉曲张破裂、肿瘤引起的出血居多，部分药物治疗效果有限，需要急诊内镜或介入治疗止血。”经过一系列检查，唐振宇判断，男子是胃部肿瘤引起的呕血，目前生命体征稳定，未再活动性出血，血红蛋白不低，目前不需要输血和急诊胃镜下治疗。先给予抑酸、止血、营养支持治疗，继

续监测病情变化，后期还要评估是否接受外科手术治疗。

治病救人永远是第一位

15小时超长“待机”、20000多步，这是一名急诊人的夜班标配。面对高强度、高压力的工作节奏，急诊内科副主任医师吕林懋坦言，“急诊工作的确又苦又累，但咱干的就是这份工作，治病救人永远放在第一位”。

今年是吕林懋工作的第八个年头，无论是在急诊科的抢救室、留观室还是重症监护室，他时刻坚守“不轻言放弃”的信念，“多做一点，病人就可能抢救回来呢！”

他曾经接诊过一位在公共浴池突发心脏骤停的七旬老人，救护车送来时已经丧失意识长达10分钟，在救护车上虽然经过抢救，但仍没有恢复自主呼吸和心跳，瞳孔散大。患者高龄且有肿瘤病史，还能救过来吗？患者家人有些绝望，医护人员心里也没底，但是他们并没有放弃抢救。

老人被推进抢救室，吕林懋知道老人骨质较脆弱，进行胸外按压发生骨折、肺挫伤的风险很大，但这种情况下，不按压肯定会死。简要告知家属风险后，医护人员立马进行紧急抢救。胸外按压、气管插管、呼吸机辅助通气、吸痰、注射强心药物和升压药物、戴冰帽……

二十多分钟后，经过“打仗式”的抢救，老人心跳终于恢复，血氧饱和度逐渐上升，死神被打跑了！

有的患者救过来了，有的患者却在医护人员拼尽全力后仍撒手而去……作为一名医生，吕林懋已看惯生死，但当一位27岁小伙因糖尿病酮症酸中毒和脓毒症而救治无效时，当因新冠肺炎脸色憋得铁青反而不断安慰家人的老人最终离世时，吕林懋感到深深的心痛与无力。虽然深知医生不是万能的，但吕林懋每一次救治都会拼尽全力，因为，他是患者及家属最坚强的依靠。

170天的生命守候

中毒与职业病科病房19床患者小依（化名），是一名不到14岁的女生，有机磷农药中毒，住院已经170天。插着呼吸机、浑身连着各种仪器，长时间处于昏迷状态，她的面部看起来十分浮肿、苍白。

悲剧发生在3月1日晚，小依冲动之下喝了农药。事发后，小依在当地医院被洗胃救治，其间还发生过心跳骤停。为确保小依能得到更好的治疗，戴着呼吸机的她被连夜转入齐鲁医院急诊科中毒与职业病科。3月2日凌晨3点，接到消息的齐鲁医院急诊科副主任、中毒与职业病科主任菅向东立刻投入抢救。住院期间，小依经历了气管切开、呼吸机辅助通气、血液灌流、血滤，使用升压药，营养支持等综合治疗，小依的情况一度不容乐观。

生命只有一次，那就尽最大可能！气管切开部分有增生，那就更换气管导管；输液困难，那就更换为中线导管；定时吸痰、翻身……“菅主任团队真的是拿出毕生所学来救我们了！”小依母亲红着眼眶感慨道。

希望就在不远处

在急诊科，24小时灯火通明，白天黑夜仿佛没有明显的分界。

“长时间的不规律作息不仅使甲状腺出现问题，睡眠也出现紊乱，经常有失眠的情况。”护士王翠萍说，平时工作强度大，陪伴女儿的时间很少，心中充满愧疚，但是想想被救回来的一个个鲜活的生命绽放的笑容，她又觉得再累也值了。

“排除了心脏的问题，应该是酸中毒的原因，她有哮喘病史，加上最近受凉导致发病，现在生命体征已经稳定了，再治疗一段时间就能拔管了。”刘斌走出抢救室，给30床患者焦灼的家属又交代了一遍病情。看到围在身边的患者家属们紧皱的眉头逐渐舒展开来，刘斌知道，天快亮了，那康复也就不远了。

相关新闻

8月19日是第六个中国医师节，2023年的主题是“勇担健康使命，铸就时代新功”。国家卫生健康委工作人员介绍，我国医师队伍建设取得长足进步，数量和质量稳步提升。

国家卫生健康委相关负责人介绍，近10年来，我国卫生健康人才资源总量稳步增长。“十三五”期间，全国卫生人员总量年均增长5%。截至2021年，我国共有医师428.7万人，医师队伍中具有本科以上学历的占比达到60.8%，具有中级以上技术职称的占比为50.1%。每千人口医师数从2013年的2.06人提高到2021年的3.04人。

国家卫生健康委医政司副司长邢若齐称，目前，我国医师队伍已经覆盖内、外、妇儿等主要医学专业领域，支撑起具有中国特色的城乡医疗服务保障体系。同时，我们的医疗服务能力和效率、医疗安全质量和水平都稳步提升，医疗服务的模式和方式也在持续改善，在关键技术领域也不断得到突破，医师队伍为人民群众提供了生命全周期、健康全过程的医疗服务保障。

《“十四五”卫生健康人才发展规划》明确，到2025年，我国每千人口执业医师和执业助理医师数达到3.2人，每千人口注册护士数达到3.80人，基层医疗卫生机构中卫生技术人员占到75%以上。

我国医师队伍本科以上学历者过六成

六里山：多措并举

力争实现小区物业管理全覆盖

为不断提升住宅小区物业管理水平和服务质量要求，助推物业引进工作，济南市市中区六里山街道城管委秉持“我为群众办实事”原则，多次召开协调会议，解决小区水费欠费、公摊电费欠缴等问题，消除居民顾虑和矛盾。

玉函北社区是老旧小区占比比较大的社区，辖区无物业的小区多。为此，社区召开周例会，商讨物业推进工作细则，加快物业引进步伐。为改变现状，社区多次深入走访调研，召开现场协调会，根据梳理出的每个小区的具体情况和问题，制定应对措施和解决方案，提升小区管理水平。

下一步，城管委将以群众满意为最高标准，以“提升专业化物业、规范自治型物业”为导向，力争尽快实现小区物业管理全覆盖。（吴任重）