

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 吝勇辉

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。

急诊室不断涌入病情各异的患者,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,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就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,男子两年前往过院,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,“急诊工作确实又苦又累,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,血氧饱和度和逐渐上升,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先生最终离世时,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脸,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服务效率、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)