

今日看点

直面命悬一线的时刻

河南省人民医院重症医学部见闻

本报记者 卜俊成

3月20日上午10时许,在河南省人民医院重症医学部一病区办公室,已经连续上班26小时的病区主任程剑剑,一边友善地向患者家属讲解患者的病情,一边不时地接听电话,宽慰另外一部分患者家属焦急的心情。而在病区门口外,等待的家属则挤满了走廊两侧。

连续工作20多个小时,一周上7天班,随时准备抢救被送到病区的各类急危重症患者,在这个死神频繁“伸手”的地方,程剑剑和团队与死神拼命赛跑,创造了一个又一个奇迹。

规范化抢救流程扼住死神的喉咙

3月19日,来自长垣县的张庆国(化名)告诉记者,经过重症医学部一病区医务人员的救治,他患有急性出血坏死性胰腺炎的侄子张涛(化名)保住了性命。

2月9日,在长垣县某医院,当地医生让已经昏迷3天的张涛的家属回家准备后事。家属不想就这么放弃,遂转到河南省人民医院“碰碰运气”。“患者来时处于昏迷状态,而且肾脏已经开始衰竭,如此危急的病情,多半是九死一生。”谈起当时的情形,主治医生王存真说。

时间就是生命,能否有效抢救,直接关系到患者的存亡。面对张涛的病情,一病区的医生按照病区标准化抢救流程,迅速确定了抗感染治疗、呼吸机辅助呼吸、血液净化治疗、灌肠、引流胰腺坏死物等紧急治疗方案。张涛最终化险为夷。

2月25日,来自长葛市的26岁女患者谢丽(化名),在用生苍耳子泡水喝10多天后,出现呕吐、头晕等症状。当地医生按照“食管炎”为其治疗两天,谢丽遂出现休克,当天凌晨被紧急送到河南省人民医院重症医学部一病区抢救。

“患者来时,血压非常低,而且频发心律失常。”程剑剑说,当时值班医务人员连续抢救到天明,才使患者脱离生命危险。随后,谢丽被确诊为中毒性心肌病,经过药物维持血压、心率,补充大量液体排毒等治疗,谢丽的生命体征最终恢复正常。

2014年春节期間,重症医学部一病区的医务人员基本上没有休假。“我们全力抢救一位颅底骨折合并颅内感染、四肢多发粉碎性骨折损伤的外伤患者。”程剑剑说,一般来讲,病情如此危重的患者,生存的希望几乎为零,但是经过精心救治,患者最终脱离了生命危险。

谈起屡次让患者起死回生的“秘诀”,程剑剑说,他们根据国际、国内相关标准,制订了符合科室实际的标准化抢救方案,随时保证急危重症患者在第一时间获得最规范的治疗。

“我们是用专业和责任护理”

“我们是用专业的水准和高度的责任感为患者提供优质护理服务的。”3月20日,河南省人民医院重症医学部护士长李黎明告诉记者,重症监护室的患者病情危急,掌握扎实而丰富的临床知识,具有熟练而规范的专业操作技能是重症监护室护士的一项基本功。

“比如说,对于接受了胃癌切除手术的患者,护士不仅要知道不同的胃癌切除术式,而且还要熟知患者在手术前、中、后容易出现并发症。”重症医学部一病区护士长杨慧说,护士只有把相关疾病的临床知识熟记于心,才能及时发现患者的病情变化,第一时间协同医生立即采取相应对策。医生也会到床旁与护士很好地沟通病情,医护人员精诚协作,共同的目标是为患者好。

“做好危重症患者的生活护理,也是护士必须具备的基本素质。”杨慧说。不久前,病区一位伴有胃肾功能紊乱的女性患者,经常腹泻,值班护士就耐心地帮助患者清理腹泻物,更换尿垫,为患者擦拭身子。24小时下来,患者腹泻了26次。由于多次帮助患者清理大便,多次洗手,下班时,值班护士的双手已经开裂。“一天忙下来,真的是腰酸背痛。”尽管如此,年轻的护士们毫无怨言。

良好的医患沟通赢得了信任和理解

“每一位急危重症患者能够脱离生命危险,在于医务人员的及时救治,也在于家属的配合与支持。”程剑剑告诉记者,重症医学部一病区成立以来,从未发生过医疗纠纷。在他看来,这与河南省人民医院重症医学部主任秦秉玉一直要求坚持的医患有效沟通是分不开的。

“这是患者治疗进程和病情的变化。”3月20日上午,在重症一病区办公室内,主治医生于丹拿着一张病情通知单,用通俗易懂的话告诉家属患者的病情及治疗方案。

于丹说,按照规定,每天家属只有一次机会向医生详细询问重症监护室患者的治疗情况,对于这样一个时刻,于丹总是尽量保证充分交流的时间。

“绝大多数医患纠纷都跟医患之间的沟通不畅有关。”程剑剑说,让患者家属知道能为患者做什么样的治疗,赢得理解与认可,从而建立很好的信任关系,“这样矛盾就少了”。

采访中,不时有患者家属来办公室询问病情。得知记者来采访,患者家属王女士由衷地说:“你们真应该好好地采访一下这里的医生、护士,他们很辛苦、很负责、很敬业。”

“工作繁忙,压力大,疲惫。”王存真向记者坦言,在重症监护室工作,不仅要有“全科式”的专业临床涵养,而且还面临患者“命悬一线”的巨大压力。“这样的工作状态,真的很累,但是既然肩上扛有守护患者健康的职责,我们就要做好,就会做好!”

健康大讲堂 连续进社区

本报讯(记者文晓欢 通讯员陈瑞芳)3月18日上午,郑州市健康教育所主办的“卫生健康大讲堂讲师团县区行”活动走进新密市青屏社区。这是2014年“卫生健康大讲堂讲师团县区行”的第三站。2014年,“卫生健康大讲堂讲师团将结合卫生节日,多次走进基层,扩大健康教育的覆盖面和受益人群,力争将健康教育工作深化、细化。

当天,郑州市骨科医院医患关系与协作共建部主任赵先玲讲了“家庭合理用药知识”,颈肩腰腿痛二科主任张勤安讲了“颈椎病的日常防护与锻炼”。

赵先玲以通俗易懂的语言,从“是药三分毒”入手,围绕如何获取安全药品、公众用药误区、用药注意事项与药品不良反应、如何科学储存家庭备用药品、抗菌药物的滥用的危害等内容深入浅出地展开讲解。

张勤安图文并茂地讲解了颈椎病的发病原因、症状及防护保健知识,现场教大家做简单的护颈保健操,提示大家不要长时间保持固定体位,要保护好自己,为自己的健康多运动。在座的百余名听众听得津津有味,部分还认真地做了笔记。

本报讯(记者王明杰 通讯员吴伟)每所乡镇卫生院床位数翻一番,全面实现了信息化管理,通过对内培训、对外引进缓解了人才短缺问题……记者3月25日从淮滨县卫生局获悉,该县各乡镇卫生院紧紧围绕人才、环境、文化、信息化建设做文章,服务能力明显提升。

针对乡镇卫生院发展中存在的种种问题,早在2013年年初,淮滨县卫生局就明确提出乡镇卫生院规划建设要超前的思路,要求9所未达到小康建设标准的乡镇卫生院积极争取乡镇党委、政府的支持,解决建设用地不足问题;通过挖掘自身潜力、处置旧资产以及政策倾斜来解决整体搬迁资金缺乏问题。两年来,该县乡镇卫生院总床位数由230余张增加到600余张,每所卫生院平均床位数由15张增



3月18~19日,郑州市卫生、教育部门联合展开全市学校传染病专项防控工作。走进校园和托幼机构开展晨间督导,检查校舍通风情况,了解在校(园)学生的健康状况,共同协商学校传染病管理办法,为孩子们守好健康第一关。

阎涛涛/摄

20 年坚持末位淘汰

3月中旬,延津县人民医院的医务人员正在接受新一轮的竞聘上岗操作考核。据介绍,从1994年开始,延津县人民医院一直坚持全员竞争上岗,通过理论考试、实际操作考核以及出勤情况、平时工作表现等,综合评分,实施末位淘汰。

朱晓娟 孙建国/摄影报道



责任,让生命延续

□李 红

“给我搬个墩儿。”河南省胸科医院心血管四病区主任梁志强穿上刷手服,戴上无菌手套,来到已经搭好的手术台前,一个巡回护士给他搬来手术凳子。此时任新安已经被麻醉进入熟睡状态。

体外循环方面的一名大夫抖擞精神站了起来,心领神会地说:“开始干活儿啦!”心四病区何发明和郑向阳也先后来到手术室。他们笑着说:“趁刚才的麻醉时间,我们先吃了晚饭,要不6小时有些顶不住。”围绕着手术台,各工种的医务人员在无影灯下有条不紊地工作起来。

“下午5点30分,手术间已经做好了各种准备,患者来了就可以手术。”手术室护士长马红霞说。

笔者看到,患者头部用绿色手术头巾包得严严实实。麻醉科主任张力说:“动脉夹层手术患者身体需要降到深低温环境(18摄氏度),为了保护大脑,头部需要用冰块包住,以降低其耗氧量。其他手术为了观察患者面目,一般要露出头部。这也是动脉夹层手术和其他手术在麻醉时的区别。”

这种手术较其他手术监护的内容要多,如监测脑电图、脑变双频指数等脑电活动恢复等项;麻醉深度须适当偏深,以防止高血压对动脉壁压迫;还需要多次检测下肢动脉、左侧桡动脉的运行情况。

“这是急诊手术,属于抢救性质的,应尽快让手术患者进入麻醉状态。麻醉大夫的动脉穿刺刺要很娴熟,使患者很快进入麻醉状态。麻醉所花时间越长,患者主动脉血管破裂的可能性就越大。”张力自豪地说:“患者进入手术间,在极短时间内,麻醉就完成了。”

体外循环环大夫孙健全说:“体外循环时要特别注意脑保护,进行低温选择性脑灌注。”

孙健全大夫当天已经做了七八台手术了,从早上8点就没有休息过,除了吃饭上卫生间,一天出不了手术室。到了冬天,他们是“黑着进来黑着出去”,两头不见太阳。

手术前,大夫们都给家里打了一个电话,他们说:“只要有急诊,家里人就知道啥意思,知道我们晚上肯定回不去了,他们也习惯了。”

手术台上,梁志强主任和他的两位副主任何发明和郑向阳忙碌着。王平凡副院长抽空介绍了这台手术的简要情况。他说,正常的人体动脉血管由

三层结构组成:内膜、中膜和外膜,三层结构紧密贴合,共同承载血流的通过。而动脉夹层是指由于内膜局部撕裂,受到强有力的血液冲击,内膜逐步剥离、扩展,在动脉内形成真、假两腔,从而导致一系列包括撕裂样疼痛的表现。夹层可累及全身各个部分,最为凶险的是主动脉夹层,而I型主动脉夹层累及范围自升主动脉到降主动脉甚至到腹主动脉,手术难度也最大,属最高级别手术(四级手术)。从片子上看,患者主动脉夹层破口位置离心脏很近,更增加了手术难度。

河南省胸科医院10年前开始做这种手术,目前,无论在手术数量和成功率上,该院都位列全国前几名。

医学老前辈曾总结,做这样的手术就是“打三仗”:即血战、苦战、死战。“血战”,手术时,患者常会大量出血,这种出血量,好比大马路上直径一米的水管爆裂,必须有效止血、输血,才能保证患者安全。“苦战”,指手术时间长,通常需要3~5小时,有时需要10多个小时,其间精神高度集中,一场手术下来,累到筋骨酸软。“死战”,指超强度的手术后,如果手术失败患者死亡,医生就要

加到35张。

淮滨县卫生局特别注重解决乡镇卫生院卫生人才培养问题,采取的措施包括:通过实施农村卫生人才培养“51111”工程,选拔高等医学院校毕业生;通过实施“双千工程”,为全县医疗机构招录190余名高校毕业生;通过“522行动计划”,对全县19所乡镇卫生院从事妇产科、放射科等工作的95位医务人员进行了系统培训。淮滨县卫生局还要求乡镇卫生院每年派出10%的专业技术人员到省内外三甲医院进修学习,其中专业技术人员10年内要轮流进修一遍;要求县级医疗机构每周要定期组织专家,到乡镇卫生院授课。

此外,2013年淮滨县在所有乡镇卫生院开展环境卫生综合整治,拆除危房,修建水冲式厕

所,消除卫生死角,对院内进行硬化、绿化、美化、亮化,19所乡镇卫生院中有7所达到市级示范乡镇卫生院标准;结合实际推进文化建设,部分乡镇卫生院确定了院训、院歌、院旗和院徽,逐渐形成富有特色的医院文化;加速推进信息化建设,19所乡镇卫生院全部安装使用了以电子病历为核心的数字化医院综合管理系统。

■管理经

听民声接地气 征文重奖建言人

本报讯(通讯员任怀江 郑雅文)“温县人民医院不但为百姓济危除病,还举办征文比赛,请俺建言献策又重奖,罕见!”3月24日,温县人民医院举办的“我心中的温县人民医院”征文大奖赛引起广大群众的热议。

医院的医德医风如何,“先看病后付费”医改政策执行如何,还需要改进哪些服务环节?在第二批党的群众路线教育实践活动拉开帷幕之际,温县人民医院情系患者、心系百姓,开启

“我心中的温县人民医院”征文大奖赛活动,邀请人民群众拿起手中的笔,讲述自己与医务工作者的情缘,并对医院的建设、对医务工作者的医德医风、对医院的各项工作建言献策。征文题材不限,但要求与温县人民医院有关。

据悉,温县人民医院将择优挑选来稿,在报纸上公开发表。此外,此次征文活动还将评出一、二、三等奖,分别奖励2000元、1000元、500元。

保证用血安全 质量管理有重点

本报讯(记者陈述明 通讯员冉晓阳)记者3月24日从濮阳市中心血站获悉,该血站已明确今年推进质量管理的载体为“质量管理内涵建设年”活动,明确了今年质量管理的重点目标。这已经是该血站连续9年持续推进质量管理活动。

据介绍,2006年以来,濮阳市中心血站先后组织开展了“质量管理年”“质量管理体系落实年”“质量管理体系考核年”和“绩效考核年”活动。今年的“质量管理内涵建设年”活动,以“质

量就是生命,责任重于泰山”为主题,以“查找不足、完善体系、加强管理、提高质量、打造品牌”为重点,着力解决个别员工质量责任意识不强、服务主动性不够等问题,不断优化服务流程,强化规范操作。该站通过举办“血液质量安全培训月”、阅读质量相关书籍、撰写心得体会、开展演讲比赛、技能比武及举办微笑之星、无差错科室、无差错班组、无差错个人、技术标兵、岗位能手等系列活动,达到人人熟悉体系、人人遵守体系的目标。

才显出疲惫之色。

王平凡说:“心脏手术就像接力赛,哪个环节没做好都影响医疗质量。我们的心外科手术团队是一个高度默契的团队,手术的成功离不开每一个人的努力。”

“白天做一天手术,晚上紧接着做急诊手术直至凌晨的情景很常见。”马红霞护士长说:“有人善意地劝王平凡副院长,说他在救人的同时,其实也在透支自己的生命。他说,如果他自己贪图一个安稳觉,人群中可能就有一个人失去了生命。”王平凡要求,只要来了急诊患者,就第一时间通知他,不管多晚,他都率领团队一起冲锋陷阵。

王平凡的爱人曾说:“对他这种工作状态我早已习惯了,他极少回家吃饭,平时爱吃面条,很想给他做碗热腾腾的面条,尽一个妻子的责任,但是找很累怕,很担心,不知我爸妈怎么样了!”这个在父亲面前坚强、体贴又乖巧的女孩,此时,才吐露自己内心深处的恐惧。

经过4个多小时的奋战,零时许,手术终于成功完成。深夜里,所有医务人员都在无影灯下弯腰埋头几个小时,身姿如铁打铜铸一般,似乎不知道什么是疲倦。一下手术台,他们

“重症监护室是患者要过的一大关口。会不会发生并发症,是手术大夫和重症监护室医务人员下一步需要密切观察的。”何发明说。