

■ 新闻故事

一张照片背后的艰辛与责任

本报记者 常俊伟 通讯员 王予东

2月20日凌晨4时20分，新乡市中心医院麻醉手术部的护士孟灏用手机拍下了这样一张照片。照片中，一位身着绿色手术服的医务工作者在手术间隔壁的体外循环间地板上和衣而卧，甚至来不及脱下手术室专用拖鞋。

这张照片的主人公就是新乡市中心医院麻醉手术部护士耿帅。据耿帅介绍，其实，当时在他身边还有一个人，就是紧盯人工心肺机指数的该院麻醉手术部体外循环专家杨伟。

当天进行的是一台心血管疾病手术，由于患者的心肺功能很差，给手术造成了很大的难度，负责这台手术的麻醉师、医生和护士已经连续工作

了将近24小时。其实，面对这种高强度连轴转的工作，这些医务工作者早已习以为常。在手术室放着的盒饭已经凉透，手术室护士长孟令萍说：“这些盒饭是昨天晚上送过来的，可是到了今天早上也没有人顾得上吃饭，也不知道是谁叫的盒饭。”

在这里，在很多情况下，参与手术的医务人员上下班时间都是不固定的。有需要请上级医院的专家主刀时，时间就要根据专家的安排而定，唯一可以确定的是，请专家主刀的手术时间都是在非正常工作日(如周末、节假日等)。孟令萍说：“不论什么时间，还是你在做什么，面对需要抢救的患者，医务人员总会准时出现在

手术室。”

如果遇到孩子、老人或者特殊的患者做手术，为了不耽误他们的手术时间，参与手术的医务人员往往要提前两小时赶到手术室，凌晨5时就要开始准备。“披星戴月”是这些手术室医务人员的真实写照。

手术室对他们而言，就是与病魔搏斗的战场。但是，无规律的作息、不按时的进餐、手术过程中帮助患者变化体位，常常让这些医务人员不同程度地患上职业病——腰椎间盘突出、腰肌劳损、下肢静脉曲张、神经衰弱……不论工作多么艰辛，面对需要抢救的患者，他们总是不顾一切地冲在一线！



特殊患者回家记

本报记者 冯金灿

2月14日是西方的情人节。当天，霍雷平脸上的笑容格外灿烂。57天来，经过河南省人民医院急诊科医务人员的共同努力，从来时的重病在身，到现在能够行走，他身体在慢慢康复，终于可以回家了。这是怎么回事呢？

事情还要从2016年12月9日起。当天晚上，河南省人民医院急救中心像往常一样，每个人都在不停地忙碌着。这时，急救中心“警报”声突然响起，该院急诊科护士陈静静和急诊医生立即乘120急救车奔向事发地点。到达事发地点后，医生为患者检查身体并询问相关情况，陈静静为患者量体温、测血糖和血

压……经了解，患者孤身一人在郑州，发现他患病的是一位小伙子。据这位小伙子介绍，两人以前是同事，在同一家饭店工作，可不知什么原因患者辞去了工作，这次在街上偶然相遇，发现其身体不适，就拨打了120急救电话。

将患者接到医院后，医务人员为患者进行了肢体检查，发现患者右侧肢体活动受限。医务人员马上为患者做头颅CT检查，同时联系患者家属，但一直无法联系上。无奈之下，陈静静拨打了110报警电话，请求民警帮忙寻找患者家属。

民警从患者以前工作的饭店获得患者的家庭住址、身份证号

码和手机号码，但经过核实发现其身份证号码有误，手机号码已经停用。

很快，该患者的检查结果出来了，他被诊断为脑梗死，右侧肢体失去活动能力。经过药物治疗，患者逐渐清醒。医务人员经过询问得知，患者名叫霍雷平，今年42岁；当询问其家人的联系方式时，他却闭口不言。

因为患者活动不便，为了避免其出现褥疮，医务人员每隔两小时就为其翻身一次。刚开始医务人员为他翻身时，他很不耐烦；直到有一天，医务人员把员工餐送到他面前时，他才露出了笑容。当护理人员再次为他翻身时，他开始主动配合。

马上就要过春节了，而霍雷平的家人还是无法联系上。对此，该院急诊抢救中心护士长常玉霞说，霍雷平虽然是特殊患者，但是要真诚相待，每天对其进行功能锻炼，使他能够痊愈。

“小王，把我的饭送给霍雷平吃吧，记得再喂他喝些汤。”春节期间，急救中心主管护师白向威交代同事。虽然患者家属依然杳无音信，但是整个急诊抢救室的医务人员都在照顾这位特殊的患者，不仅医治他的疾病，还照顾其日常生活。

2017年1月15日，急救中心主管护师高爱红对其他护师说：“这个患者的头发挺长的，咱们先

给他洗洗头，再用剪刀和备皮刀，给他理理发，刮一刮胡子吧！”收拾完以后，患者的脸上露出了微笑。

省人民医院相关领导得知患者的情况后，经过与郑州市救助管理站积极沟通，最终联系到了霍雷平的家人。原来他家在河北省邯郸市磁县一个小村子里，家里有一个哥哥，确定好信息之后，该院工作人员和郑州市救助管理站的工作人员一起将其送至邯郸市救助管理站，由邯郸市救助管理站送他至家里。

在回家的路上，离开家十几年的霍雷平时不时地露出笑容，回家的喜悦让他很激动，连说话都比平时多了起来。

及时抢救，急性前壁心梗患者脱离险境



“她现在能说话，具体啥情况啊？到底咋啦……”电话里家属连声问道。

“我来解释！”蒋万里一把抢过电话说，“我是济源市第二人民医院急诊科蒋万里，现在你的

家属在我们医院抢救，是急性前壁心梗，需要……”

这个抢救场景发生在济源市第二人民医院。2月13日10时36分，该院门诊导医护士李真真刚刚送走了前来认领失物

的失主，一抬头看到门诊大厅门口一位40岁左右的妇女突然蹲在地上，表情痛苦，双手捂着上腹部。李真真连忙跑过去询问情况，并将患者搀扶到了急诊科。

急诊科医务人员听到呼救，立即进入“战斗”状态。患者由于胸闷疼痛，急诊室里回荡着她痛苦的呻吟声。急诊科主任蒋万里立即对患者进行心跳、血压测量，护士李慧敏熟练

地进行心电图监护仪的安插。急诊科医务人员各司其职，忙而不乱的工作中，却击打出高效的节奏。

从患者断断续续的描述中，医生了解到，患者是当天10时左右开始感觉不适，从上腹部到整个胸腔都疼痛难忍。她先是被附近药店测血压，显示正常，但还是疼痛难忍；走到一家超市门口时，疼得站不起来。超市店主认识她，便立即将她就近送到济源市第二人民医院就诊。谁知刚走进医院，那种剧痛再次袭来，痛得她差点儿坐地上。

很快，患者的心电图检查结果出来了：急性前壁心梗。情况紧急，值班医生立即给予患者口服急救药物，建立静脉通路(如图)，并立即联系心内二线值班医生石小燕，立即准备手术。

超市店主立即联系患者家属，但由于事发突然，家属有点儿不敢相信事实，反复询问。而心梗患者有黄金抢救时间，时间就是生命，早一点儿开通血管，就能挽回更多的心肌，使患者早一点儿脱离险境。在取得患者家属同意后，医生便开始进行下一步的抢救。当天12时30分手术结束，患者胸痛症状消失。鉴于患者生命体征平稳，已进入重症加强护理病房进行后续观察。

患者家属也及时赶到医院，对医务人员的及时抢救表示感谢。

(王正勋 侯林峰 赵圆圆)

8小时抢救重症颅脑损伤患者

本报讯(记者刘岩通讯员张东祥)2月21日20时左右，暴雪刚停，急促的急救车警笛声打破了寒夜的宁静，一名外伤患者被送入义煤集团总医院。

经CT检查证实，患者为重症颅脑损伤，被送入重症监护室治疗。2月22日凌晨3

时左右，患者病情突然恶化，一侧瞳孔增大。医务人员复查伤者脑部CT，证实患者颅内血肿明显增多，双额叶、右额叶、右顶叶顶部、右枕部多处发现血肿，病情十分危机，必须马上做手术！

时间就是生命，医院神经外科主任庞广新、副主任医师

高寒冰、主治医师王东海、住院医师周育良立即赶到医院参加手术。经过完善的术前检查、术前准备，22日凌晨4时左右，患者手术如期进行，麻醉、输液、切皮、打孔、去骨头，清血肿、止血、固定、缝合、包扎，每一个环节都在有条不紊地进行。由于患者损伤严重，术中

血压多次下降，护士刘乐乐、上官艳霞丝毫不敢怠慢，积极为患者输液输血，确保患者血压稳定……

参与抢救的医务人员为保证体力，不得不喝葡萄糖补充能量。手术历时8小时，伤者输血量达2000毫升。手术结束后，庞广新带领的神经外科

团队并没有放松警惕，简单吃过饭后，他们对患者病情做了进一步检查，并现场制定下一步治疗方案，直到当天16时，他们才拖着疲惫的身躯离开医院。

目前，伤者生命体征稳定，在医院重症加强护理病房继续观察治疗。

本报讯(记者张晓华 通讯员郭凯民)2月18日，郑州大学第一附属医院郑东院区乳腺外科二病区为65岁的杜老太太完成了局部晚期乳腺癌侵犯腹壁根治术，以及皮瓣移植修复巨大缺损手术，为河南首例。

遂平县65岁的杜老太太3年前发现右侧乳房有肿块，怕花钱没有告诉家人；前不久，因晚上疼痛难忍惊醒了梦中的儿子，天刚亮就被儿子带着就医。当地医院无法实施手术，杜老太太辗转来到了郑州大学第一附属医院郑东院区乳腺外科二病区。经诊断，杜老太太的病情已发展为局部晚期乳腺癌并侵犯腹壁。入院后，辅助化疗3个疗程后，杜老太太的肿块缩小不理想，侵犯的皮肤无改善。经过多学科会诊，专家小组决定为杜老太太实施乳腺癌根治切除和皮瓣移植修复手术。

2月18日，郑州大学第一附属医院郑东院区乳腺外科二病区副主任葛新团队在口腔科、口腔颌面外科等相关科室医务人员的配合下，成功地为杜老太太完成了局部晚期乳腺癌侵犯腹壁根治术和皮瓣移植修复巨大缺损手术，为河南首例。

手术中，右侧采用穿支皮瓣形式，仅切除皮肤脂肪及其支配的穿支血管，完整保留腹直肌及前鞘，左侧采用肌皮瓣。这样，通过两套血管供血，保证了巨大皮瓣的血供。因辅助化疗后损伤血管，吻合血管难度更大，手术长达9小时，最终成功完成。该术式为晚期乳腺癌巨大缺损的修复重建进行了有益探索和创新。

局部晚期乳腺癌根治和皮瓣移植修复手术成功实施

开封开展医疗安全管理和风险防范专项行动

本报讯(记者李季)从2月14日起，开封市卫生计生委在全市各级各类医疗机构开展为期一个月的医疗安全和风险防范专项行动(以下简称“行动”)。

此次行动要求，各级各类医院要建立健全医疗安全管理相关组织架构，严格落实各级各类人员岗位职责。牢固树立底线思维和“红线”意识，消除侥幸心理、麻痹思想和松懈情绪，理顺工作机制，认真做好医疗安全管理各项工作。

各级各类医疗机构要按照河南省《医疗质量管理办法》等相关文件要求，细化并严格遵守18项医疗质量安全核心制度，建立本机构医疗质量(安全)不良事件信息采集、记录和报告相关制度，并作为医疗机构持续改进医疗质量安全的重要基础工作。对本单位工作人员执行规范、指南、操作规程等进行全面评价，规范临床服务行为；建立健全医疗安全评价和监管体系，充分运用信息化手段加强日常管理和监督检查，确保各项制度措施落实到位。

各级各类医疗机构要在活动期间建立健全本机构医疗安全与风险管理体系，完善医疗安全与风险防范相关工作制度、应急预案和工作流程；重点突出围产期安全、围手术期安

全、有创操作、危急值报告、实验室安全风险管控，及时消除安全隐患；认真贯彻落实医院感染管理相关制度和规范，建立对医院感染重点部门、重点环节的安全风险监控和管理机制，针对发现的问题采取积极有效的干预措施；加强对药品和医疗器械临床应用的监管，加强对不良事件等安全信息的监测，做好药品和医疗器械不良事件的报告和处置工作。

各级各类医疗机构要进一步加强对重点部门、重点环节和重点操作的全面风险管理工作，加大对产房、新生儿室、手术室、门诊急、重症医学科、血液透析室、内镜诊疗室、高压氧治疗室、消毒供应室等医疗风险较高的科室和部门的规范管理和风险防范力度；认真执行消毒隔离制度，严格规范临床操作，遵守无菌操作规程，最大限度地减少医院感染的发生；强化工作人员对艾滋病、乙肝、丙肝等重点感染性疾病的识别、监测与管控，尤其对涉及操作范围大、过程较复杂的有创操作患者，以及不同个体之间涉及体液接触的相关临床诊疗操作的患者，要加大对相关感染性病例的识别和管理力度，对发现的感染性疾病病例要及时采取相应的消毒隔离措施，坚决杜绝医源性因素导致的疾病传播。

1月14日上午，商丘市中心医院医生李鸿颖在妇科门诊检查室的桌子上发现一个钱包，等了一个多小时也没有人来认领。经过多方询问，她估计这个钱包有可能是前来检查的患者不小心遗失的。李鸿颖连忙叫来了该院门诊办护士长冯璐，两人共同打开钱包查找失主信息，发现包内有现金1000多元和各种银行卡。钱包还有一张居民身份证。通过与就诊卡信息核对，终于查找到失主，冯璐马上与失主取得了联系。李鸿颖将钱包当面交还给失主刘某。刘某连声道谢：“真是遇到了好人，还是医生的品格高啊！”面对刘某的感谢，李鸿颖说：“这些都是我们应该做的！”

席军 赵忠民/摄

