

编者按:新冠肺炎疫情发生以来,300多支医疗队、4万多名医务人员从全国各地奔赴武汉,开展医疗救援工作。在武汉,他们尽最大能力守护人民群众的生命安全和身体健康,用生命谱写了一曲曲感动天地的赞歌。商丘市第一人民医院医疗队,特别是重症医学团队,在这次医疗救援中发挥了积极作用,队员们娴熟的技能、团队合作力、敬业精神等,得到了国家传染病重点学科带头人、中国工程院院士李兰娟的高度认可和赞扬。本报记者从医疗技术层面入手,写了一篇特别报道,今日重磅推出,以飨读者。



李兰娟院士(中)向武汉大学人民医院院长王高华(左)、商丘市第一人民医院院长韩传恩(右)介绍新冠肺炎临床科研情况。



医疗团队

来自武汉抗疫一线的报道

十年磨一剑 武汉重症救治中显身手

——记河南援鄂医疗队商丘市第一人民医院重症医学团队

本报记者 赵忠民 通讯员 余晓慧 文/图

新年伊始,新冠肺炎疫情暴发,迅速在全国蔓延,犹如一场狂风暴雨,重重地敲击着每个中国人的心。随着国家整体防控疫情方案的出台,一场新冠肺炎疫情阻击战在全国各地打响。湖北省武汉市的疫情防控是重中之重,打好武汉保卫战、湖北保卫战、湖北保卫战!

北保卫战事关全局。习近平总书记指出,“武汉胜则湖北胜,湖北胜则全国胜”。一声号召,全国300多支医疗队、4万多名医务人员日夜兼程,驰援湖北、武汉,奋战在荆楚大地上,誓死打赢武汉保卫战、湖北保卫战!

上 篇

2月21日,由商丘市第一人民医院党委书记、院长韩传恩任总队长的河南省第十一援鄂医疗队驰援武汉。

根据国家卫生健康委员会安排,援鄂医疗队对接武汉大学人民医院重症病区。经过严格考核和培训,商丘市第一人民医院重症医学科多名医务人员在武汉大学人民医院重症病区加入李兰娟院士团队工作。

为了更好地开展救治工作,韩传恩多次与李兰娟院士沟通、对接。在她有力的组织与安排下,队员们很快进入角色,勇挑重担,在救治危重症患者中大显身手。对此,记者特意选取了一组镜头——

镜头一:2020年2月27日,在武汉大学人民医院CCU(冠心病监护病房)工作第二天。

一名新冠肺炎重症患者,在气管插管、呼吸机控制下通气,纯氧情况下氧饱和度为65%,血压为70/35毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),心率为130~140次/分,血气分析结果显示二型呼吸衰竭。医生紧急检查床旁胸片,发现其为右侧气胸,如不紧急抢救,将会随时出现心跳骤停。商丘市第一人民医院专家杨林、张辉立即给予床旁胸腔闭式引流,十几分钟后完成全部操作。这时,患

者的血氧饱和度迅速上升,心率下降,血压回升,转危为安!

镜头二:2020年2月27日,在武汉大学人民医院CCU工作第二天。

监护器突然发出报警声!一名危重患者意外脱管,血氧饱和度瞬间下降至29%,生命危在旦夕,不能等待气管插管组专家来到,必须立即气管插管!商丘市第一人民医院专家张辉挺身而出,利用手头现有的诊疗资源,快速做好三级防护,运用“快、准、稳”手法,为患者更换好气管插管,重新接上呼吸机。患者的氧饱和度和迅速回升到92%。张辉又一次在危急关头把患者从死亡线上拉回来。所有值班的医务人员长舒了一口气,对张辉竖起了拇指!好样的!

镜头三:2020年2月27日,在武汉大学人民医院CCU工作第二天。

日出日落,斗转星移。20时,武汉大学人民医院、浙江医科大学附属第一医院、华西医院及商丘市第一人民医院专家团队,仍在进行多学科会诊,论证是否为一重症患者实施“mini ECMO”(用连续性肾脏替代治疗机器的泵驱动串联膜肺,让血液经膜肺氧合),如何抢救患者,最大限度保障患者的生命安全,让两个作用不同、运转方式不同的机器合二为一。治疗组成员一起慎重研究

实施方案。商丘市第一人民医院重症医学科已经开展血液净化3年,在血液净化、灌流、吸附、血浆置换、DPMAS(双重血浆分子吸附系统)多种模式应用及串并联使用方面,积累了丰富的临床经验,既往开展的ECMO(体外膜肺氧合)治疗中,也同时进行血液净化治疗。有了这些积累,医生杨林、张辉大胆在国家医疗队面前发表自己的看法,分享治疗经验、提出诊疗建议,最终和武汉大学人民医院东区CCU主任周晓阳、浙江医科大学附属第一医院SICU(外科重症监护病房)主任王国彬、华西医院教授张凌一起完成了操作。这是疫情发生以来,武汉大学人民医院首次开展此项业务,首次救治重症新冠肺炎患者。

镜头四:2020年2月29日,在武汉大学人民医院CCU工作第四天。

浙江医科大学附属第一医院、新疆医科大学第一附属医院、武汉大学人民医院及商丘市第一人民医院4个医疗队专家组成员经过会商讨论,决定为一名危重症新冠肺炎患者实施床旁支气管镜检查,必要时进行肺泡灌洗。自从武汉大学人民医院CCU病房收治新冠肺炎患者以来,还没有开展支气管镜检查及诊疗业务。可是,新冠肺炎患者尸检结果提示患者远端细支气管腔内有大量

的黏液栓,这就是即使使用呼吸机辅助通气、国内众多顶尖级重症专家尽力调整呼吸机参数及水电解质平衡,也很难促使病情好转的重要原因之一。为了详细了解患者的真实气管情况,为了给制订治疗方案提供更加详细的依据,只有进行气管镜检查。由于这种检查风险等级较高,专家组决定将治疗方案上报武汉大学人民医院副院长陈作兵。得到批示后,商丘市第一人民医院主任李艳丽操作支气管镜,护士许琰配合,浙江医科大学附属第一医院主任王国彬、新疆医科大学第一附属医院主任于朝霞协助,为患者进行床旁支气管镜检查。缓慢轻柔进镜,分别对患者肺部的各段、亚段、亚亚段等仔细观察,留取图片,并对其右肺中叶外侧段的一个亚支进行灌洗,留取标本。整个过程历时30多分钟。王国彬、于朝霞这样评价:手法熟练、规范,干净利落!

接下来的几天内,李艳丽又连续成功实施了8次气管镜检查,提高了救治效果,大大增强了专家参照气管镜检查结果,诊治新冠肺炎患者的信心。至此,只要患者的肺部情况不清晰,就开展常规的气管镜检查,给临床医生提供切实、可靠的依据;医生可针对性用药,提高治疗效果。同时,针对气管内痰栓等分泌

物,通过吸引或者灌洗等方法,可以防止发生堵塞,可明显提高救治效果。

镜头五:2020年3月1日,在武汉大学人民医院CCU工作第五天。

“三分治疗,七分护理”。对重症监护室里生活完全不能自理的危重症患者而言,护理团队的技术能力和素养至关重要。呼吸机报警,快速处置;血液净化机报警,快速处置;打中心静脉压;测量血气;俯卧呼吸护理;气管护理;气切处、深静脉置管处护理等,甚至连一些机器小部件坏了,也可以自己动手修理好。

短短几天时间,商丘市第一人民医院重症监护室的护理团队,用娴熟的技术和敬业精神,赢得了同行的信任和患者的认可;从刚进病房时被其他医疗队的护理老师引导着工作,到迅速独立开展工作,林逸轩、李静、王晓丹、张丹、许琰更是迅速转变角色,担负起各小组护理组长的职责。

商丘市第一人民医院作为一个地市级医院,能够进驻武汉大学人民医院重症病区,与国家队并肩作战,在很短的时间内,用娴熟的技术、敬业精神、团队协作力,获得李兰娟院士团队、武汉大学人民医院和新疆医科大学第一附属医院等医疗队的认可和好评,着实令人赞叹!

下 篇

据了解,自新冠肺炎疫情暴发以来,商丘市第一人民医院不仅派出63名综合重症和呼吸重症医务人员,成为河南省第十一援鄂医疗队的中坚力量,还为守好河南的“东大门”,先后派出41名综合重症和呼吸重症医务人员支援商丘市立医院。

重症医学团队是每家医院医疗救治的精锐力量、托底部队。那么,一家地市级医院又是如何做到的呢?

带着这个疑问,我们采访了正在武汉带队的河南省第十一援鄂医疗队总队长、商丘市第一人民医院党委书记、院长韩传恩。

对于商丘援鄂医疗队的优良表现,韩传恩说,商丘市第一人民医院作为一家地市级医院,能够进驻武汉大学人民医院重症病区,与国家队并肩作战,既是一个报效国家的机会,又是一个获得技术指导和提升自我的机会。队员们能如此快速融入团队,并发挥积极作用,是因为该院重症团队具备精湛的诊疗技能和良好的团队合作精神。

十几年前,商丘市第一人民医院没有设立规范的重症病房,仅有两台呼吸机,也没有充分投入使用。2009年,手足口病疫情在商丘市暴发,上海市、北京市、武汉市等十几家医院的专家支援商丘市。在抗击疫情过程中,商丘市第一人民医院医务人员第一次见证了许多重症的患儿,在呼吸机的辅助下转危为安、重获新生,也真正意识到重症救治能力的重要性。

商丘市第一人民医院作为商丘市的龙头医院,要想切实守护好900多万父老乡亲的健康,必须提升重症救治能力!为此,该院把危重症、疑难杂症救治作为重要战略;在发展模式方面,从注重规模扩大转向注重质量提升、重视学科建设,重视人才引进、重视设备配置,重视技术创新等,先后建立了PICU(儿科重症监护病房)、ICU(重症监护室)、RICU(呼吸重症监护病房)、CCU(冠心病重症监护病房)、EICU(急诊重症监护室)、NICU(新生儿重症监护病房)等6个重症医学病区,使重症学科体系日臻完善。

人才是重症医学体系建设的基石。积极引进人才,培养

人才,重用人才,是重症学科建设中的重要措施。

2009年,该院从北京市引进教授丁建勋,作为重症学科的带头人。丁建勋从事重症医学专业多年,曾留学美国学习相关专业技能,因家乡在商丘市,得知商丘市第一人民医院要建立重症医学学科而苦于无学科带头人时,毅然放弃北京的优厚待遇,来到该院工作,一干就是十几年。丁建勋重症医学知识丰富、技术全面、治学严谨,手把手地带出一批又一批重症医学技术骨干。随之,这些骨干逐渐成为重症学科的中坚力量。

同时,该院每年派出青年骨干到上海市、北京市等大城市进修学习,到德国、意大利、以色列等国的医疗机构研修。为了提高ECMO、CRRT(连续性血液净化治疗)、ERCP(经内镜逆行性胰胆管造影术)等专项技术,他们组成3人团队或5人团队,以建建制的方式进修。目前,三级综合医院医疗服务指南中的重症关键医疗技术,该院均可以常规开展。

工欲善其事,必先利其器。近年来,该院先后购置重症

监护室必要的诊疗设备。目前,该院重症医学科已经拥有人工膜肺氧合系统、呼吸机、床旁血液净化设备、床旁超声仪、床旁影像以及快速检测设备、血流动力学检测设备、心肺复苏机等大中型设备200余台(件)。

重症医学科从无到有,从小到大,从一个病区3张床位、6名医务人员开始,发展到现在6个病区,核定床位数近200张,占全院床位的10%。2019年,该院共收治急危重症患者7000余人,抢救成功率在80%以上。该院先后救治了数万名急危重症患者,积极参与手足口病、甲流等突发公共卫生事件的救治和指导工作,成为商丘市重症救治中心,综合实力在商丘市领先,专业水平跻身省内一流。

2019年1月24日,河南省卫生健康委员会发布的《2018年度河南省三级医院DRG(疾病诊断相关分组)医疗质量评价分析报告》显示:该院疾病诊治综合能力及病种难度名列全省第三名,疑难病例RW(疑难病例救治能力)≥2例数及比例名列全省第四名。

10年的积淀,才能让医院

在国难当头的今天,在做好商丘市疫情防控、患者救治的同时,还有人力、有物力、有技术、有能力派出精锐部队支援武汉市,参与救治重症新冠肺炎患者。

面对商丘市援鄂医疗队的优秀表现,面对同行的赞许,面对李兰娟院士的认可,韩传恩说:“援鄂医疗队到达武汉后,武汉各级领导和相关部门为医疗队作了细致安排,大家倍感温暖。2009年,河南手足口病疫情肆虐时,武汉的医务工作者第一时间奔赴河南,支援商丘市的手足口病救治工作。如今,武汉人民遇到困难,我们怀着感恩的心,尽自己的微薄力量,与武汉人民共同抗击疫情,一定能圆满完成党和国家交办的新冠肺炎医疗救治任务;同时,我们能同全国优秀医疗团队一起参与危重症患者的医疗救治工作,也是一次非常难得的学习机会。我相信,在党中央、国务院的坚强领导下,在河南省委、省政府和人民的有力支持下,我们有决心、有信心、有能力完成这次支援任务,向党和人民交上一份满意的答卷!”



韩传恩帮助队员穿防护服



专家紧急为一名左侧大量气胸患者做胸腔闭式引流术



治疗中



讨论病例