

# 生命最后防线的守卫者

## ——记达州市中心医院重症医学科

世间术业有几何,至精首善为医者。在达州市中心医院活跃着这样一支充满激情与活力的队伍——他们枕戈待旦,24小时待命,时刻准备着投入到与死神搏斗的战斗中去;他们视病人为亲人,擦身子、喂食物、陪聊天……只为患者能多一份战胜病魔的力量;他们与家人聚少离多,日复一日,年复一年地治疗、看护着最危重的病人,铸就起捍卫生命的最后一道防线。他们就是达州市中心医院重症医学科团队,生命最后防线的守卫者!



科室学术讨论会



紧急抢救



与康复后的患者合影

吸入性烧伤、缺氧缺血性脑病和全身皮肤深Ⅱ°烧伤、浅Ⅱ°烧伤、Ⅲ°烧伤等,最严重的烧伤面积大于70%,通过全院多学科会诊,针对不同病情制订了不同治疗方案,加上精细的护理,换药等,患者们的病情一天好转,逐批转出ICU,最终康复出院。

——“求求你,救救我儿子”

“当一个母亲,跪在地上,抱着你的腿,哭着求你救救孩子。这时候,你会是什么感受?这种生命的托付,是多么巨大的责任。”回想起2015年的那一幕,郑祥德至今忍不住眼含热泪。

“呼吸微弱,双侧瞳孔不等大,左侧约2毫米,右侧约4.5毫米,无对光反应,濒临死亡。”2015年7月29日下午,6岁的小陈和父母在放学的路上行走时,不幸被飞速行驶的越野车撞飞,头部着地。撞伤后呼之不应,其面部、口

坚持救治,希望奇迹发生。重症医学科医护人员被深深感动,“家属不放弃,就绝不抛弃,或许真有奇迹呢?”重症医学科成立了专门的小儿救治医疗组,查询了大量的文献及资料,为孩子制定了个性化方案。由于患儿昏迷,气道管径细小,存在误吸以及分泌物无法经纤支镜吸引出等问题,就实行侧卧位引流;肺难以复张,就由医护人员轮流以抱的方法使不张的肺重新张开工作。功夫不负有心人,也许是重症医学科医护人员的精心治疗和人性关爱感动了上苍,奇迹发生了!患儿度过了最危险也是最关键的一步,顺利脱机、拔管,生命迎来了第一线曙光。经过充分的评估,小儿救治医疗组决定由医生亲自陪同对孩子进行高压氧治疗,1个多月后,孩子意识逐渐恢复,出院两个月后,父母带着孩子再次来到重症医学科,送上锦旗并说:“是你们给了

这又是一场与死神的赛跑,郑祥德带领团队根据病人情况制订了详细的治疗方案:气管插管、上呼吸机、抗过敏、抗凝和输血浆、血小板,升压、抗休克,及时纠正各种心律失常等。医护团队紧密合作,一切救治工作有条不紊地进行着。突然,输血科紧急反馈救治病人需要的血源紧缺,已经无法供给。

这可是救命的血呀!怎么能够让刚出生的宝宝没有妈妈,而妈妈不能看到宝宝的成长?该科血型相符的医护人员立即主动去献血,同时通过新闻媒体的帮助,在全市展开了一场爱心献血生死大营救,不到一天,就采集了几千毫升血液。

鲜红的血液流入病人的血管里,病情得到了缓解,神志逐渐清醒。几天后,她用颤抖的手写下了几个字“谢谢,孩子?”她的丈夫流着泪说:“孩子很好,我们终于可以团聚了。”这时,忙碌了几天的医护人员疲惫地笑了。

“还有什么比从死神手中抢回一条鲜活的生命更有意义的呢?”郑祥德说,“生命之托,重于泰山”,是重症医学科的科训,也是他们工作的信条。

——为患者掏粪便

为了患者早日康复,重症医学科的医护人员不但要积极探索治疗方案,细心观察患者身体状况,还要对患者进行“心理按摩”:放音乐给患者听,为患者过生日,陪患者聊天……甚至为患者掏粪便。

今年春节,重症医学科收治了一名刚参加工作的急性重症胰腺炎伴多器官功能衰竭的患者。“我快不行了,出气费力,只有出去的气,没有进来的气,医生快救救我……”刚来重症医学科,患者用微弱的声音呼唤着对生命的渴望。

患者体型肥胖,全身发乌、肚子胀如鼓,经检查为急性重症胰腺炎伴多器官功能衰竭。医护人员立即为他气管插管,接上呼吸机,把氧浓度直接调到100%,患者的血氧饱和度徐徐上升,但病情的改善并不顺利,经过4天的治疗,患者的氧浓度还是需要100%、心率150次/分,肚子仍如鼓一样肿胀……对于医务人员来说,这意味着什么?患者真的已经进入了鬼门关,只是还有只“脚后跟”没有跨过?

每天下午的探视时间,都会有一位80多岁的老人牵着一个4岁的小女孩来到他的病床旁,小女孩稚嫩的声音呼唤着:“爸爸快点好起来嘛,陪我玩,买新衣服……”声声催人泪下,让医务人员无不感动。“春节?团年?没想过,想到的只是如何从死神手里抢回生命,让这家人早日团圆。”重症医学科的医护人员放弃休息时间,精心研究治疗方案。为使患者大便通畅,减轻腹胀、缓解病情,医生李充沛撸起袖子为患者掏大便。这可是窝在肚子里几天的粪便,当掏出来发出阵阵恶臭的粪便时,李充沛却连声说:“爽!爽!”

正是因为有这样一支不怕苦、不怕累的团队,生命的奇迹再次上演。此后,患者病情一天天地好转,最后康复出院。

当患者专程来到科室说“是你们给了我第二次生命”时,李充沛说,相比于一条生命,掏粪便又算得了什么!

——毒蘑菇无情人有情

2014年,张大爷老两口和邻居一起去捡蘑菇吃,谁知悲剧发生。他们食用的是剧毒的“白毒鹅膏菌”,张大爷的老伴及其邻居一家三口相继在发病的当晚、第二天于当地医院救治无效离开了人世。

张大爷被送入达州市中心医院重症医学科时,已是奄奄一息,面色晦暗,皮肤黄染,反复恶心、呕吐、腹泻,持续的腹痛,却连痛苦的呻吟都发不出来。经全面检查后,医护人员发现张大爷已经出现多器官功能衰竭,情况十分危急。

然而,张大爷此时一直念叨的全是他老伴。为了让他安心地配合治疗,医护人员和其家属商量,为他编织了一个美丽的谎言:“奶奶的病较轻,暂时不需要转入上级医院救治,在当地医院输液就可以出院了,到时候来看你。”

郑祥德带领重症医学科团队,根据病人情况制订了详细的治疗方案:血液灌流、血液滤过等一系列血液净化治疗,输血浆、抗炎、改善循环、抑酸护胃、营养心肌、维持内环境稳定等。精准的治疗加上精细的护理,老人终于从鬼门关被拉了回来。

生命之托,重于泰山!在达州市中心医院重症医学科,这个生命的最后一阵地,郑祥德和他的团队每天都在和死神搏斗,上演一幕幕没有硝烟的“战争”。

□文/图 王标 本报记者 罗天志 刘河林

### 团队的领头羊

提到达州市中心医院重症医学科,不得不说到这个团队的创建者——郑祥德主任。

郑祥德,川北医学院硕士生导师,四川省卫计委“有突出贡献的中青年专家”,中国医师协会重症医学全国委员,四川省医学会和医师协会重症医学专委会,四川省重症医学质控专家,达州市医学会重症医学主任委员,达州市卫计委重症医学质控中心主任。近年来,先后到美国、爱尔兰和国内各大医院重症医学学习新技术和学术交流。先后获得达州市科技进步一、二、三等奖以及四川省医学科技三等奖共5项,获得省市在研课题各1项以及科研基金10余万元,获国家新型实用专利1项,并获得美国AHA颁发的国际救援证书以及美国SCCM颁发的重症医学高级课程培训结业证书。发表在《中华危重病急救医学》、《中华临床营养》、《肠外与肠内营养》、《中国输血》、《中国医师》和《中国医院》等中华医学会系列杂志和国家级核心期刊上的学术论文有20余篇。

2012年,为了让医院危重症救治能力迈上新台阶,郑祥德受院领导委托,牵头组织筹建重症医学科。“设备、人才、科室建设……一系列问题摆在眼前,那时的情况真是艰难。”郑祥德感慨地说。面对困难,他没有退却。如今的重症医学科,有医师19名、护理人员65名,其中硕士研究生5名、高级职称医师2名、主治医师5名、住院医师8名和呼吸治疗师(RT)3名,所有医生均获得国家重症医师专科资质。同时,拥有价值近1000万元的先进设备,包括多功能监护系统、各系列进口呼吸机、飞利浦无创呼吸机、转运呼吸机、奥林巴斯纤支镜、血气仪、降钙素原和脑钠肽检测仪、床旁X光机、连续血流动力学监测仪、持续血液净化仪、除颤仪、12导联心电图机、微量输注泵、肠内营养输注泵、降温毯(帽)、多功能气垫翻身床、排痰仪及深静脉血

栓防治仪等,特别是移动式查房信息化系统,是国内先进的数字化ICU之一。

“近年来,已有近万名急危重症患者经ICU救治成功后,回到了家庭,综合救治能力居于省内前列。”郑祥德骄傲地说,“我们将以打造川东北地区第一流的重症医学中心为目标,继续努力,为人民群众的生命安全站好最后一班岗!”

### 爱心、耐心和责任心

“先进的设备和高超的医术是一方面,作为重症学科人,更重要的是要有爱心、耐心和责任心。”采访中,郑祥德给记者讲述了几个记忆犹新的病例。

——一家五口被烧伤

2013年春节前夕的一天早晨,空气中到处弥漫着过年的气息,重症医学科病房里的工作却一如既往紧张而有序地进行着。突然,响起了“咚咚咚”急切的敲门声,这并不是大家所熟悉的门铃声。“是谁呀?”随着大门的打开,一个浑身黑乎乎消防战士抱着一团漆黑的东西冲进了病房,大声呼喊着“医生,快!”接诊医生仔细一看,原来是一个才两三个月大的婴儿,婴儿的小脸黑黑的,微睁着双眼,不停地哭。

“北外的烧烤店起火,一家人全部被困。”消防战士话音未落,大门处紧接着推进了一个、两个、三个担架……全家大小一共5个烧伤!他们浑身漆黑,衣服部分或全部烧毁,有的发出阵阵痛苦呻吟,有的在剧烈咳嗽,有的已经重度昏迷!时间就是生命,该科医护人员立即投入到紧急的抢救之中。气管切开、床旁纤支镜灌洗、呼吸机支持通气、补液扩容、抗休克、抗感染……还有两天就要过年了,该科医护人员却没有一个人提出要休假,此时此刻,让患者一家人能够团聚是医护人员最大的心愿。

经诊断,该批患者有不同程度的



患者的康复是医护人员最大的喜悦

鼻腔及右耳出血,伴频繁呕吐,呼吸急促,口唇发绀,送往宣汉县第二人民医院无法处理,急诊120快速转入达州市中心医院重症医学科。

“求求你,救救我儿子!”孩子的母亲一到重症医学科,就跪在郑祥德主任面前,痛哭流涕。孩子随时有死亡可能,郑祥德来不及安慰母亲,迅速投入到紧急抢救中。气管插管开放气道、给予呼吸机支持、止血、脱水、降颅压……时间一分一秒地流逝,死神终于松开了手。经过积极抢救,孩子呼吸等生命体征相对平稳。

经进一步检查诊断,孩子的伤情让人担忧:重型颅脑损伤、原发性脑干损伤、弥漫性轴索损伤、弥漫性脑肿胀、脑室出血、颅底骨折、脑脊液耳漏、原发性动眼神经损伤、吸入性肺炎、II型呼吸衰竭、全身多处皮肤软组织挫伤、右侧锁骨骨折、双侧耻骨上肢骨折、肝功能损害。虽然经多次会诊,大家都感到希望渺茫。

孩子父母痛苦万分,自责照顾不力,天天跪在地上苦苦哀求,希望医生

我孩子第二次生命!”郑祥德说:“你们的理解是我们工作的动力!”

如今,孩子已回归到生活中并逐渐能够正常上学。“与死神的这场战争,我们赢了!”

——“谢谢,孩子?”

“谢谢,孩子?”这是一个大出血产妇脱离生命危险后还不能说话时,用颤抖的手写下的字。

2012年秋天,重症医学科,一阵急促的电话铃声突然响起。产科一名羊水栓塞、产后大出血的产妇需要立即转入该科抢救。重症医学科医护人员立即进入紧急待命状态。

羊水栓塞是产科最凶险的并发症,发病率4/10万~6/10万,死亡率大于80%。该产妇才20多岁,年轻的妈妈还没有来得及看一眼自己的宝宝,就因为呼吸困难、大出血、休克等情况命悬一线。很快,病人送到,医生全面评估病情:大量失血,面色苍白,带气管插管,呼吸机支持通气,血压低,休克,无尿,功能性调节系统严重紊乱……



观察病情



急救病人



为患者过生日