

呼吸治疗师团队来了

□特约记者 黄征宇
通讯员 马遥遥 刘姗姗

在新冠病毒感染重症患者救治的战场上,湖北省武汉市中心医院有这样一支12人组成的团队,高流量、无创或有创呼吸机等是他们的武器,监护室和病房是他们穿梭的阵地,他们就是呼吸治疗师。他们在病床周围布置氧疗装置,为患者自由呼吸保驾护航。

“跟我一起练习”

武汉市中心医院12人的呼吸治疗师团队由来自呼吸与危重症医学科、重症医学科、神经外科、急诊科、新生儿科的护士组成。在这个团队里,超过一半的

呼吸治疗师是“90后”。他们每天都要在全院监护室和病房来回奔走,各自负责多个楼层病房,每日定时巡查和24小时电话接警。

“爷爷,我们等下给您拔除气管插管,您放轻松,好好配合我们……”1月3日,在武汉市中心医院呼吸与危重症科监护室里,治疗团队为陈爷爷成功拔除气管插管。

一周多前,88岁的陈爷爷因冠心病、心力衰竭,合并新冠病毒感染,被送进武汉市中心医院。到医院时,老人呼吸困难,血氧饱和度低至57%,已经出现呼吸衰竭。情况危急,呼吸与危重症医学科监护室护士长、呼吸治疗师喻正浩以最快的速度调试好呼吸机,配合科室医生和麻醉医生迅速完成气管插管。住院期间,喻正浩和监护室里的呼吸治疗师轮班,24小时守护,帮助患者进行俯卧位通气、排痰等。

“来,跟我一起练习缩唇呼吸,用

鼻子吸气,呼气时像吹口哨一样把嘴巴嘟起来……”1月5日,在呼吸与危重症医学科监护室里,呼吸治疗师蒋玉洁正在指导患者进行呼吸功能锻炼。患者是一名80岁的老人,刚入院时血氧饱和度只有85%,当时医护人员给予高流量吸氧,并建议进行俯卧位通气。但老人由于喘气不适,一开始对俯卧位通气十分抗拒。蒋玉洁耐心讲解俯卧位通气原理,逐渐使老人接受了这种疗法。

“帮患者树立信心”

“目前,这3名患者的呼吸情况非常平稳。15床患者的血氧饱和度情况需要重点关注……”1月4日下午3点,武汉市中心医院后湖院区呼吸与危重症医学科护士、呼吸治疗师徐俊杰正在包点包片的肿瘤科病房进行巡查。

“徐护士,你来了啊!我现在呼吸比之前好多了。医生说我不治疗效果也越来越好,真是感谢你啊!”看到徐俊杰来到病房查看情况,一名74岁的患者握住他的手不停感谢,并伸出大拇指点赞。

该患者一周前因新冠病毒导致肺部感染住进了肿瘤科。

“老人家入院后出现了急性呼吸衰竭,血氧饱和度只有82%。我赶到病床前给予氧疗时,他的情绪十分焦躁,不停地说好难受,像是有人在紧紧掐住他的脖子……”徐俊杰回忆,“当时我一边安抚他焦躁的情绪,一边迅速布置氧疗装置,最后守在老人床边直到血氧饱和度升到正常值。”

“很多患者都承受着巨大精神压力,作为呼吸治疗师,我们在为患者提供呼吸支持同时,也积极耐心地劝慰、鼓励患者,帮他们树立信心。”徐俊杰告诉记者。



1月12日,山东省滕州市公安局交警大队民警向群众赠送春联,并宣传讲解道路交通安全知识及春运期间出行注意事项。 李龙摄

生命热线打得通能派车

□特约记者 尹新发
通讯员 沈青松

此起彼伏的电话声,口音各异的回铃声,嘀嘀嗒嗒的打字声……近日的一天下午,在湖南省长沙市“120”急救中心调度中心大厅内,接线员戴着耳机,24小时守护“生命热线”。

“呼吸不过来,80岁了,快派车救我妈!”临时从长沙市中心医院抽调来支援的护士段霞,一边和来电者沟通,一边飞快地把关键信息录入急救中心调度系统。

长沙市“120”急救中心调度科科长陈俊辉表示,自2022年12月以来,长沙市因基础性疾病合并新冠病毒感染导致的患者急剧增多,院前急救需求量大幅增加,急救中心一直处于高位运行状态。“有困难也要克服,一定要保障生命热线打得通、接得起、能派车。”陈俊辉说,“受理来电时,我们会根据描述区分患者类型,急危重症的标注红色,危重症的标注紫色,普通症状的标注黄色。另外,也会了解患者

是否有特殊需求,比如是否行动自如,是否需要平车、搬抬,是否需要吸氧等。”

“劳动路有位急危重症患者,请距离最近的急救车组快速前往。”接线员录入的信息,由调度员集中处理。记者在现场看到,每一位调度员面前都摆着3块电脑屏幕,一块显示需要调配急救用车的单子,一块显示救护车的定位,一块用于派单、接听及后续处理。工作人员紧盯电脑屏幕,实时关注求助情况,及时调度。

陈俊辉告诉记者,目前长沙市区共有30个急救站点,70辆急救车全速运转,“电话席位由4位扩容到6位,再到8位,至今保持10位满员状态,中心27名调度员实行两班倒”。



感染病科主任的一天

□通讯员 林杨青
特约记者 杨陶玉

100多个工作电话,1000条工作微信,40余例院内外会诊,8场多学科专家会诊,5万多步行走记录……这些数字组成了浙江省人民医院感染病科主任潘红英“奔跑”的一天。

1月10日早上8时30分,开完感染病科医护晨会后,潘红英脚步不停,穿梭在医院各个病区……作为医院新型冠状病毒感染医疗救治专家工作组的一员,她近段时间每天只睡四五个

小时,每晚睡前通过“Hi医生”系统确认患者情况,早上7时准时到医院再次仔细检查确认。

当天的会诊从日间病房开始。潘红英与急诊医学科、麻醉科等科室的专家一起,为90岁的患者张奶奶会诊。老人肺部感染暂时被控制住,但血氧一直不稳定,气急症状明显。几位专家仔细检查后提出,超高龄患者出现并发症概率大,且发病急,病情凶猛,必须密切关注张奶奶肺部变化,严格注意血压、脉搏、心率。针对患者年纪大,俯卧位通气吃不消的情况,潘红英建议采用侧卧位通气,减轻肺部压力,提高血氧饱和度,并做好插管准备。“我们坚持‘一人一策’,

确保每一位患者都能得到及时有效的治疗。”潘红英强调。

此时,一个电话又进来了。76岁的患者陈爷爷因发热伴咳嗽、咳痰6天入院,体温一度接近40摄氏度,并有少量黑痰。最近一次CT检查发现有新发炎症,所在病区马上发起会诊。潘红英脚步匆匆赶到,与其他会诊专家在病床边集合。“有冠心病、糖尿病等多种基础疾病,根据检查结果考虑存在炎症因子风暴。”“高危人群,要避免继发细菌感染,建议增强抗菌药物使用。”“建议做下超声检查。”“抗病毒治疗还是要继续。”专家们相继给出建议。

浙江省人民医院党委书记洪朝阳

表示,面对重症救治高峰,该院坚持全院一盘棋,确保轻症接诊提速、重症诊疗提质,并大力开展互联网诊疗。目前,各重症病区收治的患者平均年龄较大,且多数伴有严重的基础疾病。为此,医院组织重症医学科、急诊医学科、呼吸内科、感染病科、心血管内科等相关学科的高年资专家,组建医疗救治专家工作组,把所有力量用在刀刃上。据统计,截至1月11日,浙江省人民医院已开展高级别救治专家综合会诊300多次。

“我们工作起来几乎没有时间概念,心里就一个信念——疫情不止,战斗不息。”潘红英一边为患者调整为俯卧位通气,一边说道。

浙江省湖州市第一人民医院医疗保健集团：

“五个一”赋能 织密“生命救治网”



患者救治现场

症患者的能力。此外,总院每日预留26张空床位应对紧急情况发生。

优化了部门职责、简化了收治步骤,便于各病区在最短时间内完成收治。

集团检验共享中心组建了血气分析快速处理团队,影像诊断中心紧急调整人员排班,对胸部CT、胸部DR等影像学检查集中统一调度安排,提高了对新冠病毒感染合并肺炎患者的诊疗效率,缩短了患者的等待时间。

分层分级“一路通”

总院在日常连续医疗服务双向转诊的基础上,对基层医护人员开展了6期业务培训,各院区加强对发热门诊、内科病房的人力配置,先从专业人员上做内部调度。

总院新冠病毒感染救治专家组对集团各院区进行分片包干,负责重症肺炎患者的会诊与诊疗指导工作,确

保患者救治精准分级、及时分流。

总院应用“医联体检查通”,实现了集团大型设备预约、心电影像检验诊断共享、检查检验结果互认、专科疾病管理的设备共享、数据互阅、智力输送。

康复保健“一条龙”

集团从中医药防治、用药误区引导、恢复期呼吸功能训练、健身运动指导、各类慢病营养宣教等方面,分别制作了对家庭床签约医生的指导手册和普通就诊群众的健康处方,从症状自查、合理用药、心理疏导、抗原检测、平衡膳食、健身体操等方面,为辖区群众和就诊百姓提供了康复、保健的全程健康管理。

集团成立健康管理中心,公布24小时咨询热线,并免费提供“掌上医院”咨询专号,患者周一至周日都可以进行线上问诊,药物通过“云药房”即可送达家中。

同时,总院在前期开设综合康复门诊的基础上,针对“阳康”后胸闷、气短、咳嗽、乏力、食欲不振等症状人群,开设“呼吸康复门诊”、家庭病床等,为新冠病毒感染患者提供连续的医疗服务。

“五个一”的应急举措保障了新冠病毒感染者能在集团各院区得到及时、有序、安全的救治。

吴兴院区在半年前开设了重症医学科,床位、设备等都在总院指导下逐步完善。在此轮新冠病毒感染者救治高峰期,总院又派出了3名ICU医护专家常驻吴兴院区主持医疗和护理工作,指导重症患者救治,ICU床位也从原来的2张快速扩容到12张。为全面提升院区的医护救治水平,集团还通过“云课堂”,远程开展病例会诊和医护培训,建立并充实了一支由13人组成的呼吸与危重

症治疗后备梯队,做好随时投入“战斗”的准备。

康溪院区以全院床位集中管理、药房库存精准监管为基础,实施综合收治模式,极大缩短了住院患者的收治时间。

为充分发挥传统中医药的优势,东林院区在增加全科病床的基础上,与总院中医专家协同,通过线上、线下相结合的方式,辨证施治;在基础药方上配伍加减,为13名高龄住院患者开具了中药饮片处方,在改善症状、控制病程进展等方面取得了较为显著的效果。

八里店院区通过查阅辖区群众在建的健康档案,对慢病患者的合理用药、饮食习惯、生活起居作了精细梳理,并通过电话随访、上门入户等方式加强服务频次。

妙西院区村卫生站家庭医生坐诊结束后,利用午饭和晚饭时间,错峰走村入户,上门问诊送药;针对基础疾病比较严重的“红色”高危人群,在做好健康监测的同时,做好走访宣教工作。

织里院区、道场院区通过家庭病床将医生与群众“绑在一起”,针对发热、乏力、咳嗽、头晕、腹泻等症状者都入户为其一一解答,同时为独居老人、特殊人群分发了“健康包”。

湖州市第一人民医院医疗保健集团实行的“市—区—乡镇”三级城市医联体模式,在此次新冠病毒感染者就医高峰中发挥了“分级诊疗、一线直通、数字赋能”的重要作用。

(俞非)

图片由湖州市第一人民医院提供

