



妇女儿童医院北部院区急诊科急救现场。

两个月8次启动 成人急救应急系统111 市妇儿医院北部院区急诊科 成为危重成人急救的 生命加油站

1 两个月8名危重成人患者在这里被成功急救

李先生今年40岁,早上7点骑着电动车去上班,在慈余线慈城镇附近跟一辆货车相撞,当场摔倒在地,血流不止。

120救护车赶到现场时,伤者因流血过多已经昏迷,呼吸和心跳骤停。急救人员立即进行心肺复苏、包扎止血等紧急抢救,但效果并不理想。急救人员一路按压着把伤者送到了距离最近的市妇儿医院北部院区。

医院立即启动成人急救应急系统。麻醉科、成人外科等急救人员迅速到位。面对心跳和呼吸都

已停止的危重患者,他们紧张有序地进行着教科书式的急救。按压了30分钟,患者终于恢复了心率,同时气管插管连接呼吸机紧急转运至早已联系好的综合性医院,进一步抢救。

120急救人员感慨:及时急救为患者争取到了宝贵的时间,如果没有这个中转站的抢救,直接往综合性医院转运,路程较远,耗时更长,后果真的很难预料。

市妇儿医院北部院区急诊科主任郝雯颖告诉记者,他们的急诊对象虽然以儿童为主,但经常也有

经过30分钟的心脏按压,一位濒临死亡的严重车祸伤患者终于恢复了心跳,随即插管转运到就近的综合性医院……这是宁波市妇女儿童医院北部院区急诊科成功抢救的又一位成人危重患者。这群平日里以儿童和孕妇急诊为主要救治对象的医护人员,经过定期组织演练,借助医院完善的急救网络,在距离综合性医院相对较远的慈城片区,筑起了危重成人抢救的第一道防线,为后续抢救赢得了时间。

成人危重患者送过来,特别是今年超长的高温天气,7月份到现在,他们就启动了8次成人急救系统,有脑梗和心梗患者,还有附近工地高处坠落伤患者。

前几天,天刚亮,120就送来一位50多岁的心梗患者,心跳呼吸骤停。医生和护士轮流进行人工按压、除颤,并给予肾上腺素、胺碘酮等药物治疗。历时1个多小时,除颤9次,患者终于恢复了窦性心律,瞳孔由大变小。随后,病人立即被转至综合性医院继续治疗。

2 儿科急诊成了危重成人急救的生命加油站

据介绍,北部院区周边缺少综合性医院,危急重症患者转运的时候,往往路程较远,耗时较长,为了争取抢救时间,也为了保障所有来院人员的生命安全,医院在几年前就启动了代号为111的成人急救系统。如今,全院医护人员包括物业员工500多人,对87651899这个号码都已烂熟于心。

该电话设在医院的消防控制中心,24小时有人值守。当急救事

件发生,拨打该电话后,消控中心会一键启动4个号码,包括麻醉科、成人内科、儿内科和值班护士长总值班。相关人员5分钟内赶到急救现场。医院同时启动喇叭呼叫,告知急救事件的地点和病因,就近医护人员也即刻向事发地移动,提供帮助。

因妇儿医院服务对象的性质所限,北部院区没有成人ICU,医护人员就跟综合性医院的抢救室

建立了紧密联系。在对危重病人进行急救的同时,包括患者的心电图、CT检查、血化验结果等信息,会同步上传给综合性医院的医护人员,便于他们提前做好进一步抢救的准备。

几年来,妇儿医院北部院区的急诊室,已成功抢救并转运了数千名成人危重患者,被业内同行和患者称为危重患者的生命加油站。

记者 程鑫 通讯员 马蝶翼 文/摄

一到夜里就咳嗽反胃 3年怪病被一针治好

3年多来,张先生一直被一种怪病折磨:一到晚上,就出现咳嗽、气喘、反胃等症状,导致他晚饭都不敢吃太多。为此,他到处就医,却迟迟没有解决问题。发展到后期,甚至嘴巴里还有黏液泛上来,严重影响了他的睡眠和睡眠质量。直到他遇到宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)肿瘤化疗中心陈科主任医师,被诊断为植物神经紊乱,在医生的操作下实施了星状神经节阻滞术,所有不适才完全消失。

久病遇良医

今年49岁的张先生,2016年被确诊肾癌,在当地医院做了左肾切除术,病情稳定。

不过,在那之后他出现了一个奇怪的症状,每天晚上会在没有明显诱因的情况下出现刺激性咳嗽,咳得严重时会有气喘发作,有时会有反胃的感觉,嘴巴里会有胃里分泌的黏液泛上来。这样一来,他每天晚上根本睡不着,白天也是浑浑噩噩。

其间,他曾到多家医院就诊,吃了很多药,都没有明显效果。两年前,他在某院被诊断为“胃食管反流症”。主刀医生告诉他手术应该很成功,然而,张先生的症状却丝毫没有减轻。

去年,张先生来到鄞州人民医院肿瘤化疗中心就诊,在住院过程中,张先生向陈科主任医师提起了这些久治不愈的奇怪症状。根据患者的描述,陈科考虑患者可能不是胃食管反流症,而是植物神经紊乱引起的症状,可以通过星状神经节阻滞来纠正。

“一针治一病”

刚开始张先生顾虑重重,担心对神经进行穿刺会有风险而不想做,要求再考虑考虑。

不久前,张先生再次入住肿瘤化疗中心复查,又与陈科提起了令他痛苦的症状,陈科耐心详细地向他介绍了星状神经节阻滞术的治疗过程及作用。陈科说,星状神经节阻滞术对众多临床多发、难治病症,确实具有明显的治疗效果,且其治疗也十分简便易行,只需要扎一针。

虽然表面上好像是“一针治百病”,但实际上是“一针治一病”,就是通过进行星状神经节阻滞,抑制了过于兴奋的植物神经,从而改善相应的症状。

全面了解了治疗原理和过程后,张先生同意接受手术。于是,陈科与该院疼痛科胡慈贤副主任医师一起为其实施了手术,过程很顺利。

就在几天前,张先生来复查时告诉陈科,自从做了手术,就再也没有出现过咳嗽、气喘、反胃等症状,能有这样好的效果他实在是没想到。

记者 陆麒麟
通讯员 董明芬 郑瑜

女子血脂超标40多倍! 医生:高脂血症性胰腺炎可危及生命

几天前,宁波市中医院脾胃科收治一急性胰腺炎患者。令医护人员惊讶的是,该患者的血脂高达75mmol/L,超过正常值上限1.7mmol/L40多倍。

接诊的脾胃科医生朱红梅说,幸好治疗及时,否则,这么高的血脂引起的高脂血症性胰腺炎,很容易发展成重症胰腺炎,引起多器官功能衰竭而危及生命。

据介绍,这位女患者40多岁,体型肥胖,既往有糖尿病、高脂血症病史。

前些天,该患者进食排骨汤后出现中上腹隐痛,以为是胃病,自己吃了点胃药,可腹痛症状没减轻,反而加重,遂到中医院就诊。

考虑到这样的急性胰腺炎进展很快,会引起多脏器损伤甚至衰竭,医生建议立即住院,进行补液、抑酸抑酶、控制血糖血脂、中药灌肠等多措施治疗。3天后,患者症状体征好转,甘油三脂指标明显下降。

朱医生介绍说,近一月来,他们脾胃科已收治了好几例高脂血症胰腺炎患者。随着人们生活节奏的加快,生活质量的提高,饮食结构也发生了变化,有的人嗜食高热量、高糖、高脂的食物,导致高脂血症性胰腺炎发病率日渐增多,并且呈年轻化、重症化趋势。目前,高甘油三酯血症已超过酒精,跃升为急性胰腺炎的第二大常见病因。

记者 程鑫 通讯员 陈君艳