

穿越“生死线” 守护“生命之门”

——记邵阳市中医院重症医学科

本报记者 郭芝桃 通讯员 陈华 余翠娥

1月11日上午9时，在邵阳市中医院重症医学科，紧闭的ICU大门打开了，一名支气管肺癌继发急性呼吸衰竭的患者撤机成功，转入普通病房。“每次看到生命之火重燃，那是一种满满的幸福感！”看到患者转危为安，重症医学科主任郑安建悬着的那颗心放了下来。

邵阳市中医院是全市唯一一家三甲中医院，该院的肿瘤专科为国家重点专科。近年来，在人口老龄化趋势下，“一体多病”患者增多，该院的重症医学科大力发展亚专科——重症肿瘤，开辟“急诊-ICU-手术室-各专科”绿色通道，推广“抢救性化疗”“ICU试验性治疗”等新理念，开展中西医协同治疗肿瘤，联合运用“中药口腔护理、擦浴预防院内感染”“中药灌肠联合穴位治疗降低危重患者腹腔压”等技术，让众多重症肿瘤患者重获新生。2023年，肿瘤内科的重症患者占到全科室病人数50%以上，是5年前的5倍，医疗救治能力同步提升，总体救治成功率高达95%以上。

永不言弃 守护“生命之门”

这里，离死亡最近，也离希望最近。重症医学科常被称为守护急危重症患者的“生命之门”。

62岁的肖女士被确诊左肺小细

胞癌并临近器官转移，2022年8月来到邵阳市中医院肿瘤内一科准备做化疗，因肿瘤恶性程度高、生长快，入院后当天晚上就出现了呼吸衰竭，CT显示肿瘤侵犯包埋肺动脉，情况非常糟糕。命悬一线的紧急时刻，重症医学科与相关科室会诊后决定在病人上呼吸机的情况下进行抢救性化疗。在化疗期间予以中药汤剂预防呼吸机相关肺炎、减轻胃肠道不良反应，在医护人员的精心照料下，第五天成功拔除气管插管，并平稳出院。

“患者以生命相托，我们应当永不言弃。”郑安建常常告诫医护人员。

正是这种永不言弃的精神，重症医学科创新推广“ICU试验性治疗”，拓宽了ICU收治范围，让患者在ICU的全程监护下进行抗肿瘤治疗，尽量挽救可通过ICU治疗的患者。

在ICU内每天都有情真意切的故事，有渴望生存的勇气，也有医务工作者的顽强拼搏和责任担当。连续36小时在ICU忙碌不休息的科室副主任王净，虽在同一个科室上班却经常见不到面的夫妻搭档——护士长范晓妍、医生刘佳云……他们忙碌的时光，匆忙的步履，承载着ICU人与生命的对话，与“死神”的对抗。

中西医并重 发挥中医院特色

“现在‘一体多病’的肿瘤患者占了科室的多数，重症、疑难病症的增多，要求我们中西医并重，发挥中医院特色，要与时间赛跑，同病魔智斗，和‘死神’抢人。”郑安建接受记者采访时说：“要多关注肿瘤重症患者，及时发现潜在亚重症肿瘤患者，在病情加重前及时干预，关口前移。”

郑安建说，一些少见病在肿瘤重症病人身上就会经常出现，如果对这个学科经验不足就会错失救治机会，比如特鲁索综合征、慢性DIC、卡氏肺孢子肺炎、鹦鹉热、血栓性血小板减少性紫癜、嗜血细胞综合征、肿瘤溶解后引起的代谢紊乱及急性肾衰竭等等。肿瘤患者症状加重后，要分析症状是由肿瘤引起的，还是慢性消耗，器官功能衰竭引起的；是抗肿瘤治疗相关并发症还是肿瘤免疫低下引起的少见重症感染；或者是肿瘤之外的基础疾病所致？对病情进行准确评估，让非终末期重症肿瘤患者，均获得ICU试验性治疗的机会，这就是肿瘤重症医学在临床中扮演的重要角色。

“医生，他昏迷了，怎么办？”69岁的患肺癌两年的周某出现了急性呼吸困难，昏迷，CT显示两肺呈

白肺，情况非常危险。家属焦虑而又迷茫，不知所措。当时并不能判断患者的白肺是肿瘤淋巴管转移，还是化疗靶向后的肺损伤，或者是感染？ICU团队经过讨论决定给予“ICU试验性治疗”，除给予ICU常规治疗外，同时予以鼻饲中药及中药全身擦浴，治疗第3天患者气促好转，第5天成功脱机拔管，后顺利转专科继续治疗。

“中药擦浴操作简单，没有副作用，还可以减少皮肤细菌总量，减轻多重耐药菌的感染，缩短住院时间，减轻患者的经济负担。”郑安建介绍。

重症医学科借助本专业的强大器官功能支持技术及抢救技术，与各个学科开展密切合作，除了提前介入术前的基础疾病治疗以及预防术后并发症，更是深入介入一些肿瘤内科的重症治疗。在治疗过程中，中西医并重，将中医药疗法与ICU的常规生命监测、器官功能支持、抢救技术以及放化疗联合运用，让更多的肿瘤患者穿越“生死线”。

“我们要持续深入研究重症、疑难，以及‘一体多病’肿瘤病例，为守卫人民生命健康安全贡献力量。”对于重症医学科未来的发展，郑安建带领的ICU人信心十足。

硬质支气管镜下“夹缝求生” 打开生命气道

本报讯（通讯员 田明超 邓进）近日，湘西土家族苗族自治州人民医院呼吸与危重症医学一科运用硬质支气管镜减瘤术，成功将一名肿瘤阻塞气道的患者从死亡线上拉了回来。

今年77岁的李爷爷，反复咳嗽、咳痰、气促2年，最近总感觉喘不过气来，尤其一活动仿佛气管被堵上似的，日常轻度活动胸闷气促、阵发性喘息，1月9日到该院呼吸科住院治疗。

气道是人体主要的“生命通道”，一旦堵塞，可能分分钟夺命。该科立即予无创呼吸机辅助通气，李爷爷喘息未见缓解，呼吸频率加快，血氧饱和度持续下降，文启孝副主任医师评估病情后立即予气管插管有创呼吸机辅助呼吸。结合李爷爷的症状、体征、检查及胸部CT表现，科主任任何忠、副主任文启孝凭借多年呼吸介入治疗经验，为李爷爷制定了详细的支气管镜诊疗方案。

由于肿瘤占据绝大部分气道，操作风险大，气管插管李爷爷转运至呼吸内镜中心路程远、风险高，需要呼吸治疗团队的密切配合，操作过程中保证通气。术中，文启孝顺利插入硬质支气管镜，在右主气管首先就遇到了

一个巨大肿瘤横亘在医生面前，这颗肿瘤几乎将李爷爷右气管完全堵死，只留一条微小的缝隙。表面有毛细血管显露，预判出血风险较大。当手术进行到关键时刻，前端肿瘤增生物坠落，堵住李爷爷整个气道，李爷爷血氧饱和度持续下降至60%。麻醉科张勇、陈朝超立即参与救治，李爷爷的血氧饱和度仍然未有上升现象，在紧急关头，团队共同商议决定，强行用软镜撑开一条缝隙，纠正李爷爷氧和情况。在何忠的指挥下，大家通力合作，运用“软硬兼施”的办法，历时100分钟，成功切除了气管内肿瘤，为李爷爷打开了生命的气

道，同时也极大程度地降低了李爷爷的肿瘤负荷。术后，李爷爷气管狭窄的症状消除，气道恢复通畅，呼吸困难症状消失，立即脱机拔管，转入普通病房康养。

此例患者的成功救治充分体现了呼吸与危重症医学一科团队的专业水准以及“MDT”的有效合作，标志着该科危重症患者的救治能力有了进一步的提高。近年来，湘西州人民医院呼吸与危重症医学一科团队积极探索新技术，凭借丰富的临床经验、精湛高超的技术，使重症患者得以救治，呼吸内镜介入治疗、危重症集束化管理也将为更多患者保驾护航。

普及急救知识与技能

近日，湖南湘江新区望月湖街道携手街道社区卫生服务中心，在岳龙社区养老服务开展“急救知识与技能普及”培训活动。通讯员 陈利君 摄影报道



邵东市妇幼保健院签约省级生殖专科联盟 助力解决不孕不育患者“看病难”

本报讯（通讯员 罗邵陵）1月16日，湖南省妇幼保健院领导、专家一行5人在邵东市妇幼保健计划生育服务中心开展生殖专科联盟签约授牌暨面对面技术指导活动。活动旨在提升邵东市妇幼生殖专科服务能力，解决不孕不育患者“看病难”的问题。

活动中，邵东市妇幼保健计划生育服务中心主任黄赤豆表示，此次授牌活动，意味着邵东妇幼可以借助省妇幼的技术帮扶、人才培养及分级诊疗平台，提高邵东市不孕不育生殖专科专业水平，提升邵东市妇幼健康服务能力，推动全市生殖医学学科建设与发展，为全市不孕不育对象排忧解难。

湖南省妇幼保健院副院长邹永华表示，省妇幼保健院专家团将通过定期坐诊、技术指导、远程医疗、人才培养等举措，进行手把手，面对面地传、帮、带，帮助邵东市妇幼保健计划生育服务中心提高生殖健康诊疗技术水平，让专家多跑路，病人少跑路，切实为邵东市人民就医提供方便，在家门口就能享受省级优质的医疗资源。

随后，湖南省妇幼保健院事业发展部主任肖友平以《护理不良事件管理与案例分享》为题，从护理不良事件管理、护理不良事件数据分析、常见护理不良事件案例分享三个方面，给大家上了一堂精彩的护理知识科普讲座。