

直面死神冷酷挑战 筑牢生命最后防线

——访岳阳市中医医院重症医学科主任蒋进

本报记者 郭芝桃 见习记者 周家庄

重症医学科 (ICU)，是直面死神凝视，又紧握生命希望的地方。在岳阳市中医医院的重症医学科病房，时间仿佛被赋予了超越平凡的力量，每一秒的滴答，都是医护人员不懈奋斗与深情守候的见证。

这里，静谧取代喧嚣，唯有医护人员匆匆而坚定的脚步声。他们，以专业和爱心为引，穿梭于生命的脆弱与坚韧之间，不断创造着令人惊叹的奇迹。

“重症医学科，是生命战场的最后一道防线。”该院重症医学科主任蒋进，是这片宁静与紧张交织战场上的摇旗者，他以非凡的毅力与无尽的热爱，守护着这片土地。15年，彷如一瞬……

重症密林里的微笑“导航”

2009年，初出茅庐的蒋进，怀揣着满腔热血与憧憬，毅然踏入重症医学这片既神秘又充满挑战的未知密林。面对接踵而至的医学难题，他从未有过丝毫退缩，他如同密林中的一缕阳光，不仅照亮了自己的前行之路，也温暖并激励着身边的每一个人。

“阿姨，下次要早点来呀！”当前往重症监护科室的电梯门缓缓开启，蒋进笑容满面地拉着一位坐在轮椅上的高龄老人说道。这温馨而幽默的一幕，在ICU这个平日里凝重紧张的环境中显得格外耀眼，也勾起了记者浓厚的兴趣。

原来，这位阿姨不久前因为肺栓塞而半夜紧急转入该院的ICU，高龄加上严重的病情和其他因素，让这场生命的救援行动变得更加复杂和艰难。

胆结石的常见症状有哪些？

胆结石是一种常见的消化系统疾病，主要是由于胆汁中的胆固醇、胆盐和胆色素不平衡所导致的胆固醇结晶或胆色素结石。部分患者没有明显症状，但一旦出现症状，往往会给生活带来很大的困扰。了解胆结石的症状有助于早期发现和及时治疗，可以避免更严重的健康问题。

1. 腹痛 胆结石最常见的症状是腹痛，尤其是在右上腹或中上腹部。这种疼痛通常是间歇性的，可能会持续几分钟到几个小时，医学上称之为“胆绞痛”，往往在进食高脂肪食物后加重，有时可放射到右

伴眩晕，但即便在病床上，他的心依旧牵挂着医院。稍有好转，他便带着吊瓶，毅然加入会诊，甚至冲进抢救室，用行动证明：“患者需要我，我必须到。”

“在ICU，每一个患者都是与死神搏斗的勇士，他们承受的痛苦是我们难以想象的。”蒋进的话语中充满了对生命的敬畏与同情。他深知，除了专业的治疗，用幽默与温暖的话语去缓解患者的紧张与恐惧，同样重要。“我尝试用轻松诙谐的方式与他们交流，希望能为他们带去一丝慰藉，让这段艰难的时光变得不再那么冰冷。”

在他的影响下，岳阳市中医医院的重症监护科室仿佛被一股温暖的力量所包围，从上到下洋溢着家的温馨与活力。

“我可以再来一碗吗？”重症监护科室的另一角，一位患者手捧护士亲手炖制的鸡汤，笑容满面。这简单的话语背后，是医患之间深厚的情感纽带，也是对医护人员无私奉献的最好回馈。

医学领域中的“拼命三郎”

“从不计较个人得失”“科室的模范与榜样”“拼命三郎”……只要一说起对蒋进的评价，这些字眼就会如连珠炮般被同事们纷纷道出。在医院的每一个角落，蒋进的身影如同一束不息的光芒，始终忙碌而坚定，宛如一台永不止步的引擎，引领着生命的希望之舟破浪前行。

“蒋主任，休息一下吧，身体要紧。”2023年的深秋，高强度的工作让蒋进突发耳聋

肩或背部。

2. 消化不良 胆结石患者常常会伴有消化不良的症状，包括腹胀、恶心、呕吐和食欲减退。这些症状通常与进食有关，特别是在食用油腻食物或大餐后更为明显。这是由于胆结石阻碍了胆汁的正常分泌，导致脂肪的消化吸收受到影响所致。

3. 黄疸 当结石阻塞胆管时，胆汁无法正常流入肠道，反而会回流到血液中，导致皮肤和眼睛发黄，尿液变深。这种情况下，患者需要尽快就医，以免引发更严重的并发症。



4. 发热、寒战 这通常是由胆结石引起的胆囊炎或胆管炎所致。在这种情况下，患者的体温可能会升高，伴随着全身不适。出现这种症状，表明身体可能存在感染，需及时进行治疗。

衡阳市常宁市中医医院
廖秋萍

慢性阻塞性肺疾病的临床表现与康复护理

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 作为一种全球性的健康挑战，其高发病率与致残致死率不容忽视。COPD 的患病原因复杂多样，临床表现多样且影响深远，而科学的康复护理则是缓解病情、提高患者生活质量的关键所在。本文将从 COPD 的患病原因、临床表现、危害以及康复护理四个方面进行深入探讨。

原因

COPD 的患病原因主要包括环境因素与个体易感性两方面。环境因素中，吸烟是首当其冲的元凶，长期吸烟或被动吸烟会严重损害肺部组织，导致肺泡结构破坏和肺功能下降。此外，空气污染、职业性粉尘和化学物质暴露、呼吸道感染等也是不可忽视的致病因素。个体易感性方面，遗传因素、气道高反应性、肺发育不良等体质因素增加了个体罹患 COPD 的风险。

临床表现

COPD 的临床表现多样，主要为慢性咳嗽、咳痰，痰液多为白色黏液或浆液性泡沫痰。随着病情进展，患者可出现气短或呼吸困难，这是 COPD 的标志性症状，尤其在活动或体力劳动时更为明显。此外，COPD 患者还可能出现喘息、胸闷、体重下降、食欲减退等全身症状。

危害

首先，它严重损害患者的肺功能，导致肺通气和换气功能障碍，进而引发呼吸衰竭。其次，COPD 患者常合并多种并发症，如肺源性心脏病、自发性气胸、呼吸衰竭等，这些并发症进一步加剧了患者的病情，增加了治疗难度和死亡风险。此外，COPD 还可能导致患者劳动能力丧失，给家庭和社会带来沉重的经济负担。长期受病痛折磨，患者还可能出现焦虑、抑郁等心理问题，影响心理健康。

康复护理

1. 健康教育 应向患者及家属普及 COPD 的相关知识，包括患病原因、临床表现、治疗方法及预防措施等，提高患者的自我管理能力。同时，鼓励患者戒烟限酒，改善生活环境，减少有害物质的暴露。

2. 药物治疗 遵医嘱按时按量服药是控制病情的关键。患者需定期复诊，根据病情调整用药方案。同时，注意药物的不良反应和相互作用，确保用药安全。

3. 运动康复 适量的运动锻炼有助于改善肺功能，提高身体素质。COPD 患者应根据自身情况选择合适的运动方式，如散步、慢跑、太极拳等，避免剧烈运动导致呼吸困难。

4. 呼吸训练 呼吸训练是 COPD 康复护理的重要组成部分。通过腹式呼吸、缩唇呼吸等训练方法，可以增强呼吸肌力量，提高呼吸效率，减轻呼吸困难症状。

5. 营养支持 患者应保证足够的热量和蛋白质摄入，以维持身体的基本需求。同时，多吃富含维生素和矿物质的食物，有助于增强机体免疫力和抵抗力。

6. 长期家庭氧疗 一般用鼻导管吸氧，氧流量为 1.0~2.0 升/分钟，日吸氧时间 >15 小时，对 COPD 慢性呼吸衰竭者可提高生活质量，生存率，对血流动力学、运动能力、肺生理和精神状态会产生有益的影响。

7. 心理干预 COPD 患者常因病情反复、生活质量下降而出现焦虑、抑郁等心理问题。因此，心理干预也是康复护理中不可或缺的一环。通过心理疏导、认知行为疗法等方式，帮助患者保持乐观的心态，树立战胜疾病的信心。

长沙市岳麓区洋湖街道社区卫生服务中心 瞿倩