

# 多学科联动, 点亮生命之光

## ——市人民医院脑科医院救治一例严重外伤患者

□ 鞠圣娇 张明霞

严重创伤患者的救治, 考验着一家医院的综合实力和多学科合作水平。11月27日晚, 聊城市人民医院脑科医院医护人员, 抓住最关键的40分钟, 成功抢救了一名外伤患者, 再次彰显了该院的综合实力。

当日晚8时许, 一辆救护车载着该患者驶入市人民医院脑科医院急诊科。患者到达医院前, 院前急救人员已向院内医师汇报了患者情况, 急诊科做好了接诊准备。这名34岁的重症外伤患者, 血压很低, 脉搏细弱、呼吸急促, 面色苍白、意识淡薄, 已处于休克状态。急诊科医生迅速联系手术室, 准备

实施手术。

普外科医师刘建超、何辉和麻醉科医师刘延超评估患者病情后, 马上联系了普外科主任张兴增和麻醉科主任赵勇到手术室进行支援。“患者情况比想象中更严重, 失血很多, 如果处理不及时、不到位, 患者将会非常危险。”回忆起当时的情景, 赵勇印象深刻。

手术开始后, 医师们发现患者肠系膜动脉破裂, 迅速启动自体回输血系统。医师预估患者出血在5000ml—6000ml, 而一名成年男子的血容量为8000ml左右, 可见患者出血量之大。随后, 医师们开始为患者输注自体红细胞和血库提供的血浆等。在积极补液、维持患者生命体征的同时, 张兴增带领普

外科团队慢慢取出压迫止血的纱布后, 发现了横结肠系膜动脉的破损出血点, 并立即用止血钳止血。同时, 张兴增团队注意到横结肠系膜有严重挫伤且大网膜有部分破裂, 横结肠未见破裂。随后, 医师们对这些破损处进行止血、缝合处理, 之后仔细检查患者腹腔内肝胆胰脾、胃肠(包括小肠)及其他脏器, 均未发现损伤。

时间就是生命, 手术台就是从死神手中抢夺生命的战场。手术室内气氛紧张却井然有序, 除了做手术的普外科团队, 赵勇、刘延超两名麻醉医师始终关注患者生命体征, 手术室护士王林勇、刘丽一直在手术旁忙碌着。输血科医师孙兵积极寻找血源, 以最快速度为

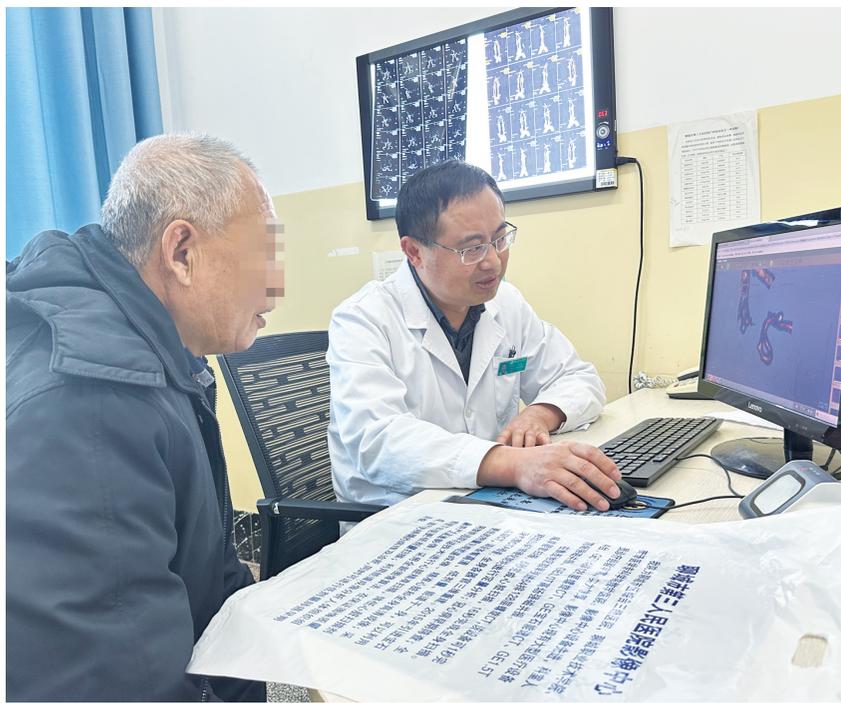
患者提供血液。

手术持续2个多小时后, 由于抢救及时、处理妥当, 患者脱离了生命危险。3天后, 患者从重症监护室转到普通病房进行治疗。

在脑科医院, 这样事关患者生命的抢救并非个例。近年来, 脑科医院持续优化救治流程、减少中间环节, 不断缩短患者到达医院后接受治疗的时间, 并成立急危重症医学部, 实现对急危重症患者从院前急救到急诊科、从急诊科到监护室, 从监护室到病房的全流程一体化管理。多年的实践让脑科医院各学科之间配合越来越默契, “大专科 小综合”发展理念提升了医院综合实力, 更好地为急危重症患者保驾护航。

青春守医者

## 刘德: 走在“刀锋之尖” 守护“生命禁区”



刘德与患者交流病情

文/图 吕婷婷

“快! 患者昏迷, 马上抢救。”接吸氧管、监护仪, 测生命体征……

“滴滴滴”……安静的抢救室只剩下监护仪、呼吸机工作的声音。

今年8月11日晚, 30多岁的刘华(化名)不慎摔倒, 呕吐不止, 30分钟后意识不清, 随后被救护车接送至市三院急诊室。

刘华被送到医院时已深度昏迷, 一侧瞳孔散大, 大部分脑干反射消失, 呼吸微弱, 病情十分危急。神经外科医生刘德接到通知后立即将患者推入抢救

室。根据患者发病特点和影像, 他立即判断这是典型的脑出血症状。“当时患者一侧瞳孔已经散大, 处于濒死状态, 情况非常危急。”刘德回忆说。

刘德带领团队综合考虑患者状况, 与患者家属沟通后, 决定快速实施手术进行救治。

手术结束后, 刘华的血压、脉搏、呼吸等生命体征恢复正常, 24小时后, 能正确回答问题, 能完成指令性动作, 一侧肢体动作协调。

像这样精密的手术, 哪怕误差只有1毫米, 也可能改写患者的命运。

这样的抢救过程是刘德和其团队

经常面对的挑战。他和团队用专业的技能帮助很多患者化险为夷。

刘德在神经外科工作28年, 共完成神经外科手术3000余例。他和团队对复杂罕见病例的手术治疗, 填补了该医院在神经外科领域的多项空白, 他们还率先在聊城开展了神经内镜微创手术。刘德曾先后在北京三博脑科医院、北京安贞医院进修学习, 提升自身技能水平, 发表国家级及省级专业论文10余篇, SCI2篇, 出版著作3部。

五年前, 一名10岁小女孩因头痛来医院就医。医生经过检查, 确诊其患有左侧脑室三角区脑膜瘤, 遂安排其住院准备手术。

然而, 就在手术前一天晚上, 小女孩突然丧失意识, 陷入昏迷, 一侧瞳孔散大, 出现脑疝症状, 呼吸极不规律。危急时刻, 刘德依据术前影像等资料, 判断小女孩发病原因为脑积水。刘德凭借多年经验, 果断决定从患者头部颞角进行穿刺, 引流几分钟后, 小女孩便恢复了意识, 瞳孔也恢复正常。

第二天, 刘德为小女孩顺利实施了肿瘤切除手术。术后, 小女孩恢复状况良好, 不久后出院。

“有条件要上, 没有条件, 创造条件也要上。”这是刘德救治病人时对自己的要求。“有时救治患者的希望很渺茫, 但我相信, 只要努力, 就有可能出现奇迹。”刘德说, 作为一名医生, 应竭尽全力为患者争取生的希望。他是这么说的, 也是这么做的。

在神经外科工作以来, 刘德不断总结经验, 钻研技术, 一次次挑战高、难、新手术, 为许多患有疑难杂症的患者带来希望。“最长的一次手术做了10个多小时, 但能成功救治患者, 再累也值得。”刘德说。

## 聊城市肿瘤医院 药学门诊正式开诊

本报讯(鞠圣娇)“我现在还在吃降压药, 可以使用这个鼻喷剂吗?”12月5日, 在聊城市肿瘤医院一楼西侧药学门诊, 拿到药物的张大娘向坐诊药师孙莎莎咨询。

临床上, 常有患者拿到药物后, 不知道如何服用才能保证最佳药效, 也不知道多种药物能否同时服用。为解决群众用药方面的困扰, 聊城市肿瘤医院开设药学门诊, 安排孙莎莎、徐传磊两名经验丰富的临床药师坐诊, 为群众提供一对一个性化药学咨询与用药指导, 还可以为群众解读血药浓度监测和药物基因检测结果, 对于患者用药过程中的不良反应等, 他们也可以给出专业建议, 并对使用多种药物的患者进行随访。

“有不少患者, 尤其是慢性病患者, 每天都要吃很多种药物, 有时患者难以坚持用药, 依从性变差, 影响治疗效果。有的药物储存不当, 也影响了药效。”孙莎莎表示, 以往患者从药房拿到药物时, 药师会简短告知用药剂量和注意事项, 但这远不能满足患者所需。药学门诊的设立, 可以让药师就患者的用药情况进行个性化的药学咨询和用药指导, 这对于患者尽快康复有好处。一些特殊人群, 如儿童、妊娠期与哺乳期妇女、合并肝肾功能不全的患者, 在用药上需谨慎, 如儿童用药有时要根据体重给药, 妊娠期妇女有些药物是禁用的, 药学门诊也将为这部分患者提供用药建议。

开设药学门诊是聊城市肿瘤医院开展医疗服务提质增效行动的具体举措, 是该院深化药学服务内涵, 拓展服务范围的体现。目前, 该院药学门诊每周一、周四上午开诊, 群众可直接到导医台挂号, 免挂号费。徐传磊提醒市民, 药学门诊不能开药, 就诊时, 群众应携带病历、既往处方及相关化验结果等相关诊疗资料, 包含正在使用的药物及保健品等。