

多学科协作,全方位守护,聊城市第二人民医院—— 29天成功救回重症患者

本报讯(岳耀军 苏含)近日,年逾八旬的急性艾司唑仑重度中毒患者李生(化名),在聊城市第二人民医院本部急诊科医护团队29天的全力救治下,成功闯过多器官功能损伤、严重气道狭窄等生死难关,从急诊科重症监护室(EICU)康复出院。出院之际,老人双手合十、眼含热泪向日夜守护他的医护人员致谢。

李生急诊入院时,已因急性艾司唑仑重度中毒引发严重呼吸衰竭,血氧饱和度持续走低,陷入意识模糊状态,生命体征濒临崩溃,随时可能因呼吸、循环衰竭危及生命。该院本部急诊团队第一时间启动危重患者抢救绿色通道,按照标

准化救治流程迅速行动。医护人员分工协作,快速实施经口气管插管,连接呼吸机辅助通气,同时紧急建立中心静脉通路,为后续毒素清除和生命支持抢占黄金时间。

在李生被明确诊断为急性艾司唑仑重度中毒后,医疗团队凭借丰富的临床经验果断决策,启用血液灌流技术且连续三次为患者实施血液净化治疗,成功降低体内毒素浓度,有效阻断了毒素对脏器的持续损害。

针对患者后续出现的呼吸衰竭、循环衰竭等多器官功能损伤,急诊科主任张波及护士长徐国牵头,组织科室医护

人员多次开展病例讨论,结合相关科室会诊意见,制定了精细化、个体化诊疗方案,同步开展抗感染、呼吸循环支持、心肌营养、消化道保护等全方位器官功能支持治疗,遏制患者病情恶化。

就在病情逐步好转、众人稍稍松了口气时,患者又遭遇气道狭窄的严重并发症。面对新的挑战,急诊科迅速联动耳鼻喉科高振峰主任团队紧急会诊,精准评估气道情况后,为患者实施气管切开术,术后通过多种气道功能评估手段,动态调整气道管理方案,全程严密监护。

29天日夜坚守,29天分秒必争。医护人员24小时值守,密切监测患者生命

体征,精准调整治疗方案,用专业与温情守护着老人的生命。最终,患者生命体征逐渐平稳,顺利拔除气管套管,精神状态稳步恢复,达到出院标准。

此次成功救治,不仅彰显了聊城市第二人民医院急诊科在急性中毒救治、危重症监护领域的过硬专业实力,更体现了多学科协作诊疗模式的高效与精准。据悉,该院急诊科已建立完善的急危重症救治体系,优化绿色通道流程,熟练运用血液灌流等核心技术,多学科协作机制常态化,大幅提升了急危重症患者救治成功率。

守护健康“不打烊”



2月17日是大年初一,聊城市人民医院急诊科主任曲爱君在东昌府院区急诊EICU查房。曲爱君仔细查看每一名患者的病情变化,细致叮嘱诊疗与护理要点,用专业与坚守守护生命防线,以医者担当守护新春平安。 周长才 于江涛 摄

一张照片打开心结

——聊城市退役军人医院护师胡庆迪的护理故事

□ 刘庆功

在聊城市退役军人医院内分泌科病房的走廊里,消毒水味与药味交织,见证着无数医患间的温暖故事。2月18日,该科护师胡庆迪推着治疗车,第三次停在了32床门口——72岁的张大爷又把降压药撒落在床头柜的纸巾上。

这是张大爷半年内第三次因血压、血糖控制不佳入院。病历本上,专业的诊疗方案清晰明确,可张大爷却始终不配合治疗:总以“忘了”“没必要”为由推脱服药,就连日常必备的血压检测,他也百般回避。

一次次劝说无果,胡庆迪没有放弃。在一次查房时,她注意到张大爷手机屏幕亮着,上面是一张小姑娘的照片,便轻声问道:“张大爷,这是您孙女吧?真俊。”

这句话瞬间软化了张大爷的神情,他眼神柔和下来,满脸骄傲,粗糙的指尖轻轻摩挲着手机屏幕,缓缓说道:“是啊,这丫头学习好,如今在外地念大学,有些日子没回家了,今年过年说要实习,怕是也回不来。以前她上学都是我送她,现在老啦,身子骨不行了,想去看看她都费劲。”

此刻,胡庆迪忽然读懂了这位老人

的固执:曾是村支书的他,向来要强,自确诊高血压、糖尿病后,便难以接受自己从“家庭支柱”沦为“需要照料”的角色,心底的落差与无助,让他选择用抗拒的方式守护最后的尊严。

“每天吃药跟吃饭似的,也不见好,我就是个废人,净给孩子添堵。”张大爷的一声叹息,藏着说不尽的酸楚与无力。胡庆迪默默拾起散落的药片,小心翼翼放回药盒,轻声安慰道:“张大爷,孙女最盼的,不就是您健健康康吗?这些不是负担,是你们的团聚约定。好好调理,您照样能散步、下棋,开春就能去看她了。”

一句句暖心的话语,一次次耐心的陪伴,渐渐融化了张大爷心底的坚冰。他开始主动按时服药,认真记录血压、血糖数值,甚至会主动拉住胡庆迪,询问饮食上的禁忌,积极配合每一项诊疗工作。

出院那天,张大爷小心翼翼地把药盒收好,紧紧握着胡庆迪的手,眼中满是感激。

胡庆迪深知,作为一名护士,叙事护理从来不是简单的督促与劝说,而是静下心来倾听患者未被言说的心声,读懂他们心底的牵挂与恐惧,用理解与陪伴搭建起医患间的信任之桥。

医者说

春节聚餐,警惕这些餐桌上的隐患!

春节期间,万家团圆,喜乐相聚,丰盛的饭菜自然是少不了的。然而,在这份热闹与温馨的背后,消化道异物以及饮食不当引发的肠胃急症,却成为潜藏在餐桌旁的健康隐患。

作为常年坚守在内镜中心的护理人员,我们见过不少患者因鱼刺深嵌食管、枣核划伤消化道、坚果呛入气道、年糕引发梗阻而就医的情况。大家一定要警惕这些“小物件”。

这些“小物件”最危险

尖锐类异物:鱼刺、鸡骨、鸭骨、枣核、牙签等,是嵌顿食管的“元凶”,极易划伤食管黏膜,严重时可引发穿孔、出

血。

硬质小颗粒:花生、瓜子、核桃、糖果、硬币等,儿童和老人最易误食或呛噎,甚至可能堵塞气道,危及生命。

黏性难消化食物:年糕、汤圆、粽子等软糯香甜,却容易造成消化道梗阻,消化功能较弱者需格外谨慎。

其他易误食物品:老年人松动的假牙,孩童手中的小玩具、小饰品等,也可能在不经意间被误食,带来风险。

远离消化道异物

远离危险,重在习惯,贵在细心。吃饭时专心致志,细嚼慢咽,避免边吃边聊、嬉笑打闹或狼吞虎咽,这是预防异物

最有效的方法。

儿童进食时,家长需全程看护,提前剔除骨刺、去核切分,避免喂食整颗坚果、果冻等危险食物。

老年人佩戴假牙,应定期检查稳固性,进食放慢速度,少吃过硬、过黏、带骨刺的食物。

烹饪与食用时,细心处理食材,剔除骨刺、去掉枣核,避免口中含牙签,从源头降低风险。

异物卡喉别慌张

一旦发生鱼刺、枣核等卡喉,切勿用饭团、馒头强行吞咽,也不要喝醋或强行抠喉。这些错误做法只会将异物推向深

处,加重食管损伤,甚至引发更严重的并发症。

正确做法是:立即停止进食,保持放松,可尝试轻微咳嗽将异物排出;若异物感明显、吞咽疼痛或出现呼吸困难,应第一时间前往医院就诊。医生可通过内镜技术安全、快速地取出异物,避免延误病情。

让肠胃轻松过节,才能安心享受团圆之乐。除了谨防异物,日常饮食也应注意均衡搭配、荤素合理,避免暴饮暴食,少饮酒,不食生冷刺激食物,这样才能健康过节。

(聊城市人民医院东昌府院区 邹学青)