



人人敢救 人人会救

——聊城着力构建社会急救防线

■ 金秀秀 王文杰 周长才

“以前遇到突发情况不敢救、不会救，现在心里有底了。”5月12日，公交驾驶员张师傅在参加聊城市卫生健康委120急救指挥调度中心组织的心肺复苏培训后，顺利通过模拟考核。这是聊城市扎实开展急救培训、提升社会急救能力的一个生动缩影。

近年来，聊城市卫生健康委坚持“人民至上、生命至上”，将提升社会急救能力作为保障人民群众生命健康安全的重要抓手，指导120急救指挥调度中心扎实开展急救培训。今年以来，已组织开展急救培训36场，覆盖群众2000余人次，探索形成“内容实、讲解透、效果佳”的培训模式，着力构建“人人敢救、人人会救”的社会急救防线。

紧贴需求，培训内容突出“实”。市卫生健康委明确要求，培训不搞“一刀切”，针对不同人群的风险特征和工作场景，坚持需求导向，变“统一配送”为“按需定制”。每次培训前，培训团队深入调研受众特点，量身定制差异化方案。面向公交驾驶员，重点培训行车途中心脏骤停识别与心肺复苏技能，让驾驶员成为“流动急救员”；面向学校师生，聚焦意外伤害、进食噎食等校园常见急症，筑牢校园安全屏障；面向乡村卫生人员，强化急症早期判断和基础生命支持能力，补齐农村急救短板。36场培训，场场教案不同，覆盖驾驶员、教师、村医、社区工作者等多类群体，真正实现了学以致用、务实管用。

生健康委明确提出“机械模仿难以应对突发状况，唯有理解原理方能准确施救”的培训导向。在教学环节，注重生理学基础、急症病理等理论知识的深度讲解。培训导师用通俗易懂的语言，将心脏骤停后的“黄金4分钟”机制、脑卒中早期识别FAST原则、心梗症状判读等核心知识讲深讲透。同时，围绕重点内容设置理论知识考核，确保学员不仅会操作，更懂得“为什么”，在紧急关头能够准确判断、果断施救，避免因盲目操作造成二次伤害。

“流动考场”模式，考核组携带标准设备深入8个县(市、区)开展“送考上门”服务，对院前急救人员进行包扎止血、心肺复苏、气管插管三项核心技术考核，现场打分、当场示范、即时整改，打通了基层培训“最后一公里”。通过“教、学、练、考”一体化闭环管理，让培训从“走过场”变为“练硬功”。

市中医医院成功完成 两例超高龄患者骨科手术

本报讯(贾子国 刘吉喆)5月11日,笔者从聊城市中医医院获悉,该院骨科一科先后成功为100岁、104岁两名超高龄骨折患者实施了骨科手术治疗。目前两名患者身体状况持续好转,已逐步开展康复训练。

百岁以上老年患者身体机能衰退,大多合并高血压、糖尿病、心肺功能异常等慢性基础疾病,手术耐受度普遍偏低,在麻醉、手术操作、术后恢复等环节均存在较高医疗风险。患者入院后,骨科一科负责人孙建真组织科室骨干医师讨论病情,同时联合麻醉科、心内科、肺病科、内分泌科开展多学科联合会诊,全面评估患者全身状况、基础疾病情况及手术风险,排查手术禁忌证。

医护团队根据患者年龄、基础病情和身体耐受情况,分别制定了个性化的手术方案、麻醉方案以及术后康复护理方案。术前医护人员对患者的基础疾病进行调控,稳定各项身体指标,将身体状况调整至最佳状态。术中规范合理地开展手术操作,麻醉医师全程持续监测患者生命体征,尽可能缩短手术时间,减少手术过程中的损伤及出血量。术后,科室护士密切关注患者生命体征,积极指导患者家属协助患者开展康复功能锻炼,同时预防术后感染、压疮等并发症。经过系统规范的围手术期诊疗与护理,两名患者平稳度过手术及术后高危阶段,手术切口愈合正常,生命体征平稳。

聊城市第二人民医院 紧急手术助女孩重新站立

本报讯(岳耀军 苏含)5月10日,在聊城市第二人民医院脊柱外科病房,术后仅数日的22岁女孩已能下床活动,双下肢功能持续改善。就在十天前的“五一”假期首日,她因车祸被送入医院时,还面临终身瘫痪的风险。

5月1日,该女孩因车祸伤被紧急送入聊城市第二人民医院急诊科。当时她胸部背部剧痛,双下肢逐渐失去知觉、无法活动。影像学检查提示:T3/4骨折脱位,椎管内血肿形成,脊髓严重受压,导致双下肢不全瘫。

急诊科医生意识到病情凶险,立即请脊柱外科主任张鸾紧急会诊。张鸾团队迅速启动急诊手术绿色通道,在麻醉科、手术室的紧密配合下,为患者实施了“后路椎管减压、血肿清除、骨折复位内固定术”。术中彻底清除椎管内血肿,解除脊髓压迫,重建脊柱稳定性。

术后,患者双下肢感觉和肌力逐渐恢复。在医护人员精心照护下,不久便能下床迈步。张鸾主任表示,脊柱骨折伴椎管内血肿导致的瘫痪是脊柱外科急重症,早期、彻底减压是神经功能恢复的关键。他提醒,外伤后若出现肢体麻木、无力等症状,务必第一时间到专业医院就诊,争取手术减压时机。

聊城市人民医院东昌府院区

“反哺家乡”义诊走进于集镇

本报讯(周长才 郭鑫)5月12日,一场主题鲜明、意义深远的义诊活动在度假区于集镇温情启幕,所有义诊专家均为聊城市人民医院东昌府院区于集籍医骨干。他们带着专业医术与故土深情,为乡亲们送上贴心的健康关怀。

“喝着家乡水长大,如今能带着医术回来,为乡亲们做点实事,是最踏实的事!”一位于集籍专家的话语,道出了义诊团队的心声。专家用通俗易懂的方言讲解高血压、骨关节炎、脑血管疾病等多发病的预防与诊治要点,并结合家乡生活实际,指导大家合理搭配膳食、坚持适度锻炼,提醒乡亲们养成健康饮食、规律作息、定期体检的好习惯。

此次“反哺家乡”义诊活动的成功开展,不仅为于集镇群众带来了优质的医疗服务,也进一步增强了医护人员与家乡的情感纽带。该院将依托专家资源,精准对接各辖区群众的健康需求,常态化组织专家返乡义诊,把专业医疗关怀送到更多乡亲身边。

阳谷县人民医院

举办护士节主题庆祝活动

本报讯(杨晓芳)5月9日,在第115个“5·12”国际护士节来临之际,恰逢阳谷县人民医院建院80周年,该院举行主题庆祝活动。

活动伊始,院方代表向辛勤耕耘在临床一线的全体护理人员致以节日问候和崇高敬意,深情回顾了医院80年来的发展历程,勉励大家坚守医者初心、精进专业技艺。

活动现场表彰了优秀护理人员,为“最美志愿者”“月亮天使”“最美专科护士”“优秀带教老师”及“优秀护士长”等荣誉获得者颁奖,激励全体人员见贤思齐、再创佳绩。

随后举行的文艺汇演在舞蹈《河湾情》中拉开帷幕。歌曲串烧、手语、快板、小品、乐器演奏等精彩节目轮番上演。参演人员通过《生命安好》《白衣天使》《星辰大海》等作品,生动展现了医务工作者团结奋进、昂扬向上的精神风貌,传递出对护理事业的热爱和对医院未来的美好憧憬。

阳谷县人民医院全体干部职工表示,将以此次活动为契机,锤炼精湛技术,提供温暖服务,坚守初心、勇毅前行,为守护全县人民健康福祉书写更加璀璨的时代华章。

东阿县卫生健康局

开展防灾减灾主题宣传

本报讯(贾子国)今年5月12日是第18个“全国防灾减灾日”。当日,东阿县卫生健康局围绕“人人讲安全、个个会应急——提高防灾减灾救灾能力”主题,在喜鹊广场组织开展“全国防灾减灾日”集中宣传暨义诊活动。

活动现场,县卫生健康局设立专门卫生应急咨询台,通过悬挂横幅、摆放展板、发放宣传手册等形式,向过往群众广泛普及突发公共卫生事件应对、灾后防疫、夏季常见传染病防控等知识。

此外,东阿县卫生健康局深入医院开展现场义诊。医护人员耐心细致地为每一位前来咨询的群众提供免费血压、血糖测量及心肺听诊服务,累计服务群众近180人次。



5月12日,聊城市人民医院东昌府院区日间照料中心内暖意融融。当日恰逢国际护士节,该中心医护团队以爱心践行使命,用陪伴诠释担当,陪伴老人们围坐一堂,开展击鼓传花互动游戏。轻快节奏伴着阵阵掌声,老人们积极参与、笑容舒展,在轻松欢乐的互动中愉悦身心,增进情谊。护士以温情守护老年安康,用温情点亮银发时光,在陪伴中传递护理温度,让老年生活充满温暖与欢声笑语,以别样方式度过属于自己的节日。

■ 周长才 于江涛

稳住生命中枢 守住大脑阵地

——市人民医院成功救治3例心脏骤停患者

■ 刘庆功 兰菲 杨秋宜

心脏骤停,堪称生命的“急刹车”。大脑缺血缺氧超过4分钟,即可发生不可逆的脑损伤。对于心脏骤停患者而言,恢复自主循环仅仅是第一步,如何在有效时间窗内减轻缺血缺氧性脑损伤,让患者真正实现“醒过来、好起来”,才是重症救治的终极目标。

近日,聊城市人民医院重症医学科、急诊重症监护室依托ECMO(体外膜肺氧合)高级生命支持联合早期高压氧的一体化救治体系,连续成功救治3例院外心脏骤停患者。三位患者均在发病早期规范

接受了高压氧治疗,最终意识恢复,未遗留严重神经后遗症,实现了“救命”与“护脑”的双重目标。

15岁花季少女小花于路边突发心脏骤停,院前心肺复苏持续近40分钟,其间两次发生心脏停搏。入院时患者深度昏迷、间断抽搐,心脏射血分数仅24%,确诊为暴发性心肌炎、心源性休克。救治团队紧急启动VA-ECMO人工心肺支持,联合气管插管呼吸机辅助呼吸,待生命体征初步平稳后,第一时间实施高压氧治疗,同时开展亚低温脑保护、抗感染等综合治疗。患者7日后顺利撤除ECMO,逐步脱离呼吸机,神志转清、对答

正常,转入康复科进一步治疗后康复出院。

28岁女性小刘溺水后出现心脏骤停,入院时伴严重代谢性酸中毒、高钾血症及循环衰竭,生命危在旦夕。市人民医院紧急驰援,跨城完成ECMO上机,并带机高危转运至急诊重症监护室。患者入科后,救治团队早期联合高压氧治疗,快速减轻脑水肿、肺水肿,有效阻断循环衰竭进展。经系统规范治疗,患者30天后康复出院,未见神经损伤表现。

16岁学生小李在教室内突发呼吸心脏骤停,120急救人员到达后立即实施胸外按压,入院后经药物、电除颤等治疗恢

复自主心律。待患者呼吸、循环状态稳定后,及时给予高压氧干预。目前患者意识逐步恢复,听力及理解能力明显改善,仅遗留四肢肌张力增高,已转入康复科接受后续治疗,整体预后良好。

三例急危重症患者的成功救治,得益于医院构建的“院前急救—院内救治—康复治疗”全链条闭环救治体系,以及ECMO联合高压氧的多学科协作救治模式。救治核心经验表明:心脏骤停患者恢复自主循环后,在生命体征稳定的前提下,尽早开展高压氧治疗,是改善预后后的关键。

用温情化解术前焦虑

——聊城市退役军人医院呼吸科护师刘悦的叙事护理故事

■ 周长才 马舒畅

一支纤细的支气管镜,探查的是肺部病灶,拉近的是医患距离。护理不仅是专业的操作,更是用心的安抚,以温情抚平患者恐惧,用专业筑牢生命防线,让医疗充满温度。

5月8日下午1点,聊城市退役军人医院病房内,阳光透过窗户洒进来,暖意融融。20床的张大爷却眉头紧锁,双手紧握拳头坐在床边。“刘护士,说实话,我这心里七上八下的,昨晚都没睡好。”

作为一名呼吸科护士,护师刘悦见过太多这样的场景。对于即将接受支气管镜检查的患者,面对那根要从鼻子或嘴巴伸进肺里的“管子”,紧张、害怕甚至恐惧,几乎是每一位患者的正常反应。这时候,患者需要的不仅仅是治疗,更是一份稳稳的安心。

刘悦站在床边,没有急着讲大道理,而是先轻轻拍了拍他的手背:“张大爷,您有这种担心太正常了。换作我,也会害怕,给我说说您具体担心什么?”

这一拍一问,张大爷的话匣子打开了:“我听说这检查喘不上气,还恶心想吐,想想都怕!”

刘悦认真听着,等他说完,才开始用他能听懂的话慢慢解释:“大爷,您担心的这个‘难受’,医生早就替您想好了办法。您看啊,咱们现在在做检查,不是让您‘硬扛’。首先,会给您鼻子喷上麻药,就像给您穿了件‘冰衣裳’,镜子过去的时候,恶心想吐会小很多。”

看到他的眼神从抗拒转为好奇,刘悦继续说:“最关键的是,我们会通过输液给您用一点‘让人放松的药’,用了这个药,您会感觉迷迷糊糊的,想睡觉,全身都软软的,但自己又能呼吸。很多人做完醒

后跟我说:‘刘护士,我刚睡着你们就做完啦?’您看,这分明是睡一觉的工夫。”

“真的吗?”张大爷半信半疑,“那我万一喘不上气怎么办?”

“这个问题问得好!检查的时候,我们会一直给您吸氧,同时有个‘小夹子’(指血氧探头)一直夹在您手上,屏幕随时都能看到您的呼吸和心跳。血液里的氧气要是少了一丁点儿,机器立刻报警,我们医生护士就在您身边,眼睛一眨不眨地盯着呢。您说,还有什么不放心的?”

听到这里,张大爷紧绷的肩膀明显松弛了下来,甚至笑了一下:“原来你们这么多双眼睛盯着我呢!”

看到张大爷放松下来,刘悦接着告诉他:“为了让检查更顺利,您还得完成几个小任务。第一,全身放松。第二,万一有痰想咳,或者不舒服,您就用手拍拍床边,但千万别动手抓镜子,那家伙可金贵,也

危险。第三,检查完回来,我让您喝水您才能喝,先小口试,不呛了才能大口喝,记住了吗?”

“记住了,记住了!”张大爷连连点头,像小学生一样认真地重复。

临走前,刘悦再次确认:“大爷,那咱们就这么说定了,一会儿我来接您。”

张大爷深吸一口气,眼神里的恐惧已变成了信任和释然:“去吧去吧,听你这么一说,我心里有底了。谢谢你啊,刘护士。”

走出病房,刘悦心里暖暖的。因为她知道,护理工作不仅仅是打针发药,更多时候是在患者无助的时刻,用专业的知识化解他们的恐惧,用温情的陪伴平复他们的不安。一支细长的管子,连接的不仅是气道,更是医护人员与患者之间那份沉甸甸的信任。