

“制度+温度”

市三院全力保障群众看病无忧

□郑翔 记者 陶秋凤 文/图

疫情之下，救命不停！在疫情防控常态化形势下，市第三人民医院通过优化就诊流程、开通绿色通道等方式，竭尽全力用过硬的技术水平、优质的服务能力，切实为盐阜地区百姓的生命健康保驾护航，让市民看病无忧。



门诊第一站，当好防控疫情的“守门员”

发热门诊是医院疫情防控的第一道防线。市第三人民医院发热门诊副主任张洪明就是这道防线的“守门员”。到这里就诊的患者是否属于疑似病例、是否需要留观，都需要他准确地做出判断。

3月17日凌晨2时，市三院发热门诊来了一位从异地转入刚确诊尿毒症的年轻患者，需要立即进行血液滤过治疗。但留观病房无血液滤过的条件，陪同家属又是位年长的亲属，沟通十分不畅。“你们先安慰患者，我马上赶到医院。”接到通知的张洪明半小时后赶到现场，电话联系ICU请求会诊。医务处处长赵新国随即组织多学科会诊，确保患者第一时间得到救治。

会诊结果要求立即将患者送至

ICU负压病房进行血滤治疗，否则有生命危险。于是，张洪明和潘兆霞护士长一起护送患者至ICU做好交接工作。返回后，潘兆霞指导当班护士严格终末消毒，张洪明则帮助患者亲属办好住院手续。做完这一切，东方已泛微白。“发热门诊的工作需要我们花费更多时间、更多心思去认真对待并细致完成。”张洪明说。

张洪明一直在病房和办公室间奔波着。查房，心理疏导，协助筛查发热病人，制订诊疗方案，采集咽拭子以便进行核酸检测……每天都很忙。发热门诊是战略要地，不容有失。“病毒的传染力太强，如果不小心漏诊一个病人，就等于将一个传染源遗漏到社会上。稍有不慎就有可能出现交叉感染。”



在发热门诊，医护人员为小朋友进行核酸采样。

开辟绿色通道，救治主动脉夹层患者



市三院副院长、心胸外科主任医师张亚军、宋建祥及团队为主动脉夹层患者手术。

家住盐城阜宁的时先生平日身强体健，连感冒都很少，直到3月24日，突然感觉，从背部传来一阵剧烈的撕

裂样疼痛。“啊——”这位汉子疼得叫了出来，豆大的汗珠从额头渗出。他意识到身体出了大问题，想去医院自救，可已经出现四肢无力，妻子当即拨打120急救电话。经检查，时先生被诊断为A型主动脉夹层。

主动脉夹层俗称人体的“血管炸弹”，是一种心血管系统的病变，血管壁“薄如蝉翼”，咳嗽、弯腰或情绪激动都可能导致主动脉破裂。一旦主动脉破裂大出血，患者常在数分钟内死亡，48小时死亡率达50%。一旦发生，瞬间危及生命。据临床统计，A型主动脉夹层每小时死亡率增加1%，如果不能及时手术，到第三天基本很多患者就不在了，所以A型夹层动脉瘤相当于“一颗已经拉响导火索的炸药包”，是心脏病中业内公认的“最凶险的疾病”！越早手术，患者生还的希望才越大。

所以，对时先生来说，现在必须分秒必争，一刻也不能延误。可由于就诊条件有限，当地医院无法进行手术。当地医护人员立即对患者进行初步处理，并建议患者转至市

三院进行手术治疗。

3月24日15:00，时先生被送至盐城市三院南院区，当救护车载着患者进入医院时，早已等候在门前的医护人员迅速上前，根据当前疫情防控要求，立即为其做了核酸检测，并通知心脏外科，开通绿色通道。

积极控制血压、安慰患者及家属、完善检查、联系血库、麻醉科和手术室……眼前，一切井然有序，虽然手术还没开始，但时先生和家人心里感到有底了。

3月24日17:00，经医院统筹协调，在多科室医护人员的大力配合下，市三院副院长、心胸外科主任医师张亚军、宋建祥及团队成员为时先生实施了高难度升主动脉置换+主动脉窦成形+主动脉全弓置换+远端主动脉象鼻手术。尽管手术风险大，挑战性强，但是医护人员凭借过硬的技术优势，直面挑战敢担当，厚积薄发“心尖舞”。整个手术历时8小时，成功完成，术后患者转至ICU监护治疗。

“患者术后经过两天的密切监护，

今天顺利拔除气管插管，生命体征平稳、神志清楚、肌力正常，可以少量进食水。”3月26日，市三院心胸外科的医护人员，在得知患者时先生的情况后，都开心地鼓起掌来，患者家属也连连向医护人员弯腰致谢。

4天后，患者已经在普通病房谈笑风生。回忆起这惊魂一幕，时先生感慨道：“特殊时期的特殊手术，对我个人和我的家庭，都是终生难忘的，感谢我们市三院的医生和护士，给了我第二次生命，拯救了我们这个家。”

“能否进行A型夹层动脉瘤的外科手术，是检验心脏外科的硬核指标，也是一个医院急诊、影像、心内科、心外科、麻醉科、体外循环、输血科、重症医学科、护理等综合实力的体现。”市三院副院长、心胸外科主任医师张亚军说，“尤其在新冠肺炎疫情下顺利完成高难度手术，对我们来说更是一次挑战。但也正因为团队内部的紧密配合及强大的院内支撑体系，才能在疫情防控基础上确保手术环境的安全，创造重生的奇迹。”