

“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体强健,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了底。

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。”