

为生命忙碌与坚守

——记2016年度湖南省“雷锋式健康卫士”、市中心医院急诊科副主任刘可轩

记者 宁如娟 通讯员 孟天笑

医院的急诊室是个战场，“交战”的双方是死神和医生，而他们“争夺”的对象，是病情危重、命悬一线的患者。这里的工作最累，饭点不固定，连休息时间都没有；这里的工作没有白天和黑夜，只要一有危重病人就马上进入紧急状态。

抢救病人时，他忙而不乱，统筹人员从容应对；重大节假日时，他坚守岗位，在科室一呆就是一整天；科研工作中，他潜心钻研，努力提升医疗水平。市中心医院急诊科副主任刘可轩，在十余年的从医生涯中兢兢业业、任劳任怨，用自己的行动书写了一部仁心仁术的“急诊科故事”。

紧张 与死神赛跑

市中心医院急诊科，承担着整个邵阳地区的急危重症救治、传染病以及突发性公共卫生事件的应急救治工作，是湘西南地区最大的急危重症专业科室。科室急危重患者多、各种突发事件时间紧迫，工作强度高、压力大。

3月10日上午9时45分，市中心医院门诊大楼内，一名男子突发心脏骤停。消息传出后，急诊科医生在2分钟内赶到现场施救。在医生给病人做心外按压时，随行护士将呼吸气囊、急救药品等准备到位，迅速为患者施行人工呼吸，快速建立静脉通道，遵医嘱推注急救药物。10时26分，患者被安全地转送至急诊科抢救病房里，患者有了稳定的心跳和自主呼吸。40多分钟的抢救，5000多次不间断的心外按压，抢救患者成功。

这场与死神赛跑的紧急抢救就发生在刘可轩所在的急诊科，类似这样的抢救对于刘可轩和科室同事来说，都早已是家常便饭。心脏骤停、呼吸不畅，在急诊科工作的12年间，刘可轩抢救过的危重病人不胜其数，“迅速抢救病人生命，为病人下一步治疗争取时间”，是刘可轩始终铭记在心的行医准则。

在急诊科医生办公室的墙壁上，悬挂着多面病人送来的锦旗。其中，对于赠送“医德高尚暖人心、医术精湛传四方”锦旗的患者，刘可轩仍记忆犹新。3月的一天，刘可轩在科室值晚班。晚上7时许，一名男子在急诊科门口猛然倒下，突发心脏骤停。得知情况后，刘可轩立即组织同事将男子送进抢救室，实施心肺复苏术。经过进展抢救，男子脱离了生命危险，顺利接受下一步治疗。

12年来，刘可轩多次参与并组织科室同志投入到突发事件的现场救治工作中。2016年，该科抢救急危重症患者近6000人，急危重症患者抢救成功率达97%，大大提高了急危重症患者的抢救成功率。



刘可轩带领学生一起查看病人检查结果。申兴刚 孟天笑 摄

忙碌 24小时待命

急促的救护车声由远及近，匆忙的脚步声混着担架的车轮滚动声，病人痛苦的呻吟声、家人焦急的催促声，走进市中心医院急诊科，各种声音混杂在一起，忙碌的氛围向四周蔓延开来。类似这般忙碌的场景每天都在上演，无论白天或者深夜。

急诊的工作特点是脉冲式的，病人的就诊并不匀速，谁也无法预料病人什么时候来，来的病人又将是怎样的病症。于是，往往近10个小时的工作时间里，医生、护士连喝口水的的时间都要挤出来。作为急诊科副主任，每次急救时，刘可轩既

是抢救者，又是统筹者。“忙而不乱”，是刘可轩练就的本领。实施抢救过程前，刘可轩在短时间内有条不紊地安排好施救人员，要求护士做好药物使用、应急等准备工作。通过科室成员的分工协作，确保工作有条不紊地完成。

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰。”这是市中心医院的服务理念。因为科室的特殊性，急诊科每天都收治各种各样的病人，包括车祸、斗殴、醉酒、昏迷等急诊病人，常常是满身的血迹污垢或呕吐物，但这些对于刘可轩来说，已经算不上

事了，“不怕脏，不怕累”已经成为急诊科人最明显的标识。

按照医院休假规定，急诊科医生每周有一天半的休息时间，但刘可轩的休息日基本上都是在加班中度过。“召之能来，来之即战”，成为刘可轩工作的常态。就算处于休假模式，刘可轩也会保持手机24小时开机，科室一有需要就马上赶回医院加班。每逢春节等节假日，急诊科的病人骤增，刘可轩和同事们也就更加忙碌了，“别人休息我们在上班，别人上班我们还是在上。”往往他人放松休息的时候，却是刘可轩工作最忙碌的时候。“先工作后家庭”，因为工作需要，刘可轩常常如此选择。

钻研 科研相长促进步

医院科学研究的进展，科技成果多寡、新业务、新技术的引进与应用，是衡量一所现代医院的医疗水平、学术水平高低的重要标志。

身在一所集医疗、教学、科研等为一体的综合医院，刘可轩在忙碌的工作中仍坚持“科研不能落下”，取得丰硕的科研成果。工作以来，他先后在《临床医学研究》《当代医学》《实用临床医学》等杂志上共发表论文10余篇。2007年，在湖南省急

救理论与技能操作比赛中荣获二等奖，2008年及2011年，分别被评为邵阳市卫生系统及邵阳市中心医院优秀共产党员，同时多次获得优秀带教老师等荣誉称号。

除了开展临床和科研工作，刘可轩还积极“布道”，承担起教学任务。作为一名住院医师规范化培训带教老师，刘可轩深知教学相长的意义，每年圆满完成急诊科的教学及带教工作。教学期间，刘可轩采用理论与实践相结合的教学方式，根据学

生特点因材施教，通过现场指导教学、案例分析等方式，让学生在实践中成长，注重帮助学生形成好的习惯，实现规范化操作。

作为一名医生，刘可轩深知只有通过提高医疗服务质量，才能赢得患者的信任。于是，他在工作中不断学习新知识、新技术、新疗法，了解及掌握急诊医学发展的新动态，积累新经验，更好地服务于患者。同时，积极践行社会公益事业，经常到邵阳乡下花桥、隆回县荷香桥等地进行送医下乡，在樟树垌社区开展义诊义治活动等。并多次到社区医院讲课及培训，大大提高了社区医院人员的诊疗水平。

捧出“四心”守护病人健康

——记2016年度湖南省“雷锋式健康卫士”、邵阳市中心医院神经外科医师田登攀

记者 宁如娟 通讯员 孟天笑

细心，发现患者的每一个异常细节，做到及时发现、及时处理；用心，遇到疑惑及时向上级请教，查阅资料，学习新技术；耐心，认真倾听病人倾诉，向家属解释病情状况；爱心，对每一位患者负责，合理用药，不增加患者经济负担。

田登攀，2000年从南华大学毕业后便一直在市中心医院工作。17年间，他认真探索医学世界，总结出了自己的“四心”行医准则，以高尚的职业道德、精湛的专业技术，尽心尽力地为每一位病人服务，时刻将病人的冷暖放在心上，守护病人的身心健康。

细心观察，用心治疗

在市中心医院神经外科，患者以老年病人为主，多并有高血压、糖尿病、肺功能障碍及心脏功能不全等并发症。同时，因紧急情况送来的外伤病人，多为起病急、病情重、病情变化快的病人。针对这些病情复杂严重且昏迷、配合能力差的特殊病人群体，田登攀细心观察、用心学习，为他们寻找最有效的治疗方式。

根据多年丰富的神经外科临床经验，田登攀深知，多种疾病很有可能集中在一个病人身上，全面了解病人情况，是病人接受治疗前的基础工作。病人入院后，田登攀并不仅仅依靠专科资料判断，而是认真对病人的整体情况进行

细致了解，从而全面掌握病人的病情。对于危重病人，他更是细心查看病人治疗、抢救、并发症等详细资料记录，以此形成全面认识并做出诊断。

进入神经外科接受治疗的病人，多存在病情变化快等特点，并发症随时可能出现，甚者可危及患者性命。田登攀说，由于普通病房病人没有接受一对一的照料，一些病情变化未能及时得到反馈，这就需要医生在查房时更加细心，绝对不能走马观花。每天查房时，田登攀会结合病人的面色变化、身体状况、康复状况、对药物的反映等综合情况进行判断。同时，认真向

耐心沟通，将心比心

神经外科的病人发病多为突发性，且病情危急。病人被送入医院后，其家属经常因担心病人情况而情绪失控、忐忑不安、不知所措。与病人家属沟通时，田登攀总是像对待亲人一样对待他们，耐心地向他们讲解病人病情及治疗情况，用自己的爱心和真心帮助他们树立信心，缓解其焦虑与痛苦。

田登攀接触到的很多病人家属，都是病人被送进医院后才知晓病人情况。其中，很多家属都一时无法接受事实，更承受不起突来的变故。面对悲伤不已的病人家属，田登攀选择耐

心与其沟通交流，从医生专业的角度帮助他们分析病人治疗情况。面对病情太过危重的病人，田登攀会根据自己的临床经验，对病人的病情进行评估，并根据病人的家庭情况，考虑是否建议家属接受进一步治疗。在田登攀看来，与病人家属的沟通方式格外重要，“医生的任何一句话，都可能影响病人家属的决定，所以我们一定要格外谨慎，注意用语，注意方式。”

2014年2月，一名17岁的男孩因重型颅脑损伤被送进市中心医院神经外科。田登攀说，男孩刚入院时，医院用格拉斯哥评分法对病人进行

病人家属了解病人当天的变化情况，遇到临时更换的不知情的家属时，田登攀会一直追问，直至从知情家属处获知最准确的信息。田登攀想尽办法争取尽早发现病人变化，从而及时控制病情进一步恶化。“如不及时发现变化趁早治疗，等到病情明显变化后再进入细菌培养等程序，就会耗费治疗时间，更会给病人带来更多痛苦。”

随着患者病情不断变化，新的医疗难题也不断摆在田登攀面前。面对难以把握的问题时，田登攀会及时向上级医师请教，并通过查资料等方式来解决难题。空闲时间，田登攀会阅读期刊杂志，及时掌握医疗界的最新动态，并利用网络平台学习新知识。同时，积极参加各种培训班，去外地学习先进的医疗技术和经验。

判断，其得分仅5分，远低于15分的正常标准。在医院治疗3个月，男孩病情未明显改善，评分仍为5分。田登攀解释道，“按照常规认识，病人接受治疗超过3个月但情况未改善，病情基本定性。”在病人家属的坚持下，男孩被转入普通病房继续治疗。为此，田登攀几乎每天都会到病房查看男孩的情况，帮助其联系康复科医生，指导家属正确护理。男孩转回当地医院后，田登攀继续与家属保持联系，对治疗方式提出具体建议。如此持续6、7个月后，男孩评分逐步改善，最终病情逐步恢复，没有功能障碍，记忆也恢复得很好。田登攀用自己的耐心，坚持给予家属建议和帮助，最终创造出了医学界的奇迹。

爱心呵护，责任坚守

2009年12月，田登攀突觉颈部疼痛，检查后确诊为鼻咽癌。随后，他在广州等医院接受了长达8个月的放、化疗，期间滴水未进，仅靠输液维持。“这段特殊的人生经历，让我亲身体会到了病人的痛苦，也更愿意为病人付出自己的真心。”

在神经外科，晚上被送进来的病人多，且70—80%的病人都需要进行急诊手术。手术做不做、怎么做，更多取决于医生的态度。田登攀说，“要本着做医生的良心，对病人的爱心来决定。”即使病人凌晨一两点来，他也会综合考虑各种因素，选择最佳的治疗方式，尽力争取让病人更好的恢复功能。同时，充分考虑病人家庭经济情况，在用药上进行控制，确保合理检查、合理治疗，不增加病人的经济负担。当科室有因经济困难而不能承受治疗费用的患者，他多会组织科室同事发动捐款并主动捐献衣物。

2015年春节前夕，田登攀因不慎摔伤导致颅底骨折，并出现昏迷状况。得知这一情况后，科室主任要求他马上休息。然而，田登攀却表示自己症状较轻，不愿意离开岗位。“春节值班工作量大，而且人手本来就少，要是我休息了，人手就更加紧张了。”前段时间，因为父亲刚做完手术，且小孩患阑尾炎，田登攀休了年假，但科室里仍然几乎每天都能看到他的身影。“我负责的病人很多，如果休假几天，对病人病情的了解就有几天的空白期，我心里放心不下。”因为放心不下病人，在市中心医院上班的17年间，田登攀总共只休了3次年假。



田登攀正在进行志愿者服务。申兴刚 孟天笑 摄