

他们是骨科医务人员,而当患者有需要时,做出了朴素的回答

“我来”“我能”

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑

市中心医院骨科,恢复往常,救治、护理都在有条不紊地进行中。

但是,一个多月前,这里是一个特别的“战场”。谈起之前的那场战“疫”经历,科主任张懿感慨:“我为日夜奋斗的‘战士’们感到骄傲!”

●这一场硬仗,外科医生从不是“外人”

每一天的救治,都是一场紧张的“战斗”。

去年12月中旬,随着第一波新冠病毒感染高峰和重症高峰的来临,医院面临的医疗救治压力剧增。扩增救治病区,医院将脊柱外科并入骨科,打破“专病专科专治”的界限,收治内科新冠感染患者。

张懿积极响应医院人力资源调配、病房床位收治、医疗物资调度“全院一盘棋”的策略,抽调出8名成员支援急诊科、发热门诊、亚重症、重症等一线病区。

在科学调配医护人员方面,张懿向医院申请东院骨科成员回本部支援,充实一线医护人员数量,在确保科室工作顺利运行的同时,将新冠感染阳性患者收治纳入常规诊疗工作中。为提高科室医生的专业能力,张懿积极组织科室成员参加医院呼吸系统相关知识培训,向内科专家学习,提升业务水平。

疫情下,骨科手术始终不停,所有医务人员进入争分夺秒紧张模式。张懿说,骨科手术按手术时机分为急诊手术、限期手术和择期手术。这期间,科室以急诊手术和限期手术为主,主要针对一些“等不起”“跑不赢”的手术病人。

结合国内外最新研究和共识,张懿和团队及时讨论制定相关收治原则,仔细评估其延迟手术的风险,例如疾病进展等,并确定临床优先级,即危急重症优先、择期手术暂缓。

在救治过程中,骨科病房设备不足就想办法去借,人员不足就想办法相互“补”,张懿协调有救治经验的医生和护士全面参与患者的救治工作,全力保障救治通道的通畅,平均每天完成了8至10台手术。

再紧张再艰难,骨科从未耽误任何患者的治疗。医生们顶着疲惫,甚至带病坚持站上手术台。他们常常一站就是几个小时,下台后衣衫全部湿透。

为合理有效配置全院病床资源,该院医务部牵头对全院开放床位进行统一



▲骨科医生做手术现场。

调配,要求临床科室每日将病床使用情况进行汇总,对空闲病床进行调度安排,优先保障急诊入院患者收治,实行急诊“每日清零”制度。张懿要求科室每日必须保证预留2张空床用于周转急诊病人。去年12月27日收治一名煤气中毒的患者、去年12月28日收治一名胸闷气促的患者、上月2日收治一名出车祸的患者……

尽管如此,张懿依然每天主动前往急诊收治新冠病毒患者,尽最大力量为急诊一线减轻压力。

“在新冠病毒感染患者救治‘战斗’中,外科医生从来都不是‘外人’。”张懿说。

●靠一股硬劲,用行动守护医者初心

坚持还是退后?在骨科所有医务人员这里,这个选择已经有了答案。

交班、查房、下医嘱、办理出院、换药、接收新入院患者,一次次耐心地为患者及家属解释和交代病情。进行了当天的手术,还要安排好次日手术,循环往复,每天如此。骨科的每一名医护人员都一如既往地保持最好的工作状态。

“主任,我身体好,家里没负担,什么班都能上。”“护士长,我不发烧了,可以随时上岗。”“我没问题,让我来。”

去年12月中旬,随着医生、护士一个个相继感染,骨科面临人力紧缺的压力,当张懿与护士长曾红英在了解科室人员

的身体状况,以便进行工作安排时,听到最多就是“我来”“我能”。

去年12月18日,张懿“阳”了,高热40度、全身乏力疼痛,还“刀片嗓”“水泥封鼻”,他笑称自己是不是遇到了最强毒株。

张懿毅然选择坚持。即使不能如往常那样收治病人、上手术台,但作为科室“主心骨”,他仍坚持参与着重大决策、统筹安排。科室里,医生、护士们和张懿一样,靠着一股劲硬扛了下来,一个“倒”下了,另一个顶上。

副主任医师肖练在科室最忙的时候,扛起了临床工作大任。他家人相继“中招”阳了、母亲生病住院,他三头奔赴,不停忙碌着。最紧张的时候,他连续几周几乎没有多少时间顾得上吃饭休息。

护士龚丽华,“阳”得比较早,在人员紧张的时候,她主动要求坚持上班。即使科室里阳性患者日渐增多,她也毫不退缩,坚持服务好患者。

为了让病区内的患者们得到更好的护理和治疗,护士朱静咳嗽发热依然坚守,用嘶哑的声音与患者沟通。护士申自立在自身疲惫不适的情况下,仍然坚持每日对病房内腿肿胀的年轻患者开展心理疏导,陪伴安抚,直到患者恢复出院。

“我们都清楚生病了就该休息的道理,然而艰难摆在面前,总要有人去面对,这是我们医者的职责也是使命。”张懿说。

春节探访NICU:用健康生活方式守护新生命

邵阳日报记者 肖慧

“医生,我是X号床的家长,宝宝现在情况怎么样了?”“护士你好,X号床的尿不湿我们带来了,宝宝现在还需要什么吗?”1月30日上午,邵阳学院附属第一医院NICU(新生儿重症监护病房)家属接待室,来访者络绎不绝。医生们逐个细致耐心地给家属讲解患儿病情,沟通治疗方案;护士们有条不紊地帮家属办理出院手续相关事宜,叮嘱家属相关注意事项。

春节是时间的隘口,更是幸福的驿站。在这万家团圆的日子里,医护人员们依然忙碌在工作岗位上。

新生儿重症监护病房内不同于普通



病房,数十台保温设备中躺着孱弱患儿,他们不哭不闹。一旁医疗仪器上跳跃的线条与数字,彰显着这群小家伙的生命力。作为“临时家长”的医护人员们密切观察着他们的身体状况,除了日常的诊疗和护理工作外,还要担负起照顾患儿日常生活的工作,帮他们喂奶、换尿布、调整睡姿……

春节期间,该院NICU医护人员24小时轮班在岗。科室5名医生每日施行两班轮岗制,11名护士每日施行三班轮岗制,排班根据科室实际运行状况灵活调整。

NICU医生罗勇说,1月27日,NICU接收了本院出生的12名早产患儿,胎龄在29周至35周,体重在1公斤至2.9公斤不等,其中胎龄在32周以下的极早产儿4名。当天,科室医护人员全员“出动”,紧

急组织治疗小组,根据患儿的具体情况持续开展诊疗护理工作。目前,12名早产患儿生命体征均已稳定。

据了解,邵阳学院附属第一医院NICU收治的患儿主要以早产儿以及危重新生儿为主,重症中则以先天畸形、结构畸形及患部分外科疾病的新生儿为主。1月22日至1月30日,该院新生儿重症监护病房共收治30名患儿,其中24名早产儿。

“春节期间,孕妈们各种活动、聚会安排紧密。长时间坐着不动、精神高度集中,神经系统过于高兴,会对胎儿的成长造成一定的危害。”面对早产儿增多的现象,罗勇倡议,“孕妇一定要定期规范产检,维持健康的生活方式,调整好心态,保持稳定情绪,从而保证胎儿在宫内的健康发育。”

市脑科医院:将暖心送到医务一线

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 杨毅源 吕许艳) 1月28日,市脑科医院领导班子及部分职能科室负责人一行,到医院各科室慰问春节期间坚守在工作岗位的一线医务人员和住院患者,向他们送去了诚挚的问候和新春的祝福。

该院党委书记王瑞见每到一处,都

与坚守在岗的医务人员和住院患者交谈,并详细向科主任、护士长了解科室收治的患者总数、急重症患者救治、医疗物资储备、科室人员排班等情况。在走访慰问过程中,王瑞见向一线医务人员表达了感谢,肯定了大家过去一年的辛勤付出,鼓励大家在新的一年里要铆足干劲,奋楫笃行,全力以赴,迎接

挑战,以时不我待的责任感和只争朝夕的使命感,推进医院各项工作再上新台阶。

接受慰问的医务人员纷纷表示,在新的一年里,将以更加严谨的工作作风和踏实的工作态度,立足本职、奋发作为,确保医疗安全,提高服务质量,助力医院高质量发展。



邵阳县刘大爷短暂性脑缺血发作,目前已

康复出院。医生提醒

别因“以为”错过最佳治疗时机

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 唐晓霞 舒建平) 近日,家住邵阳县的刘大爷总觉得头昏乏力,有时候会突然感觉眼前一黑。一开始,家人都以为刘大爷是因新型冠状病毒感染而身体不适。直到刘大爷越来越不舒服,症状逐渐加重,突然不能说话,家人连忙将他送到市第二人民医院进行治疗。

为刘大爷接诊的是该院脑血管二科住院医师邓俊波,他通过询问病史、完善相关检查判断刘大爷是短暂性脑缺血发作。邓俊波建议其进行脑血管造影检查。结果显示,刘大爷右侧颈内动脉C1起始部线性狭窄,狭窄约90%,远端血管床塌陷;左侧大脑前动脉A1段发育不良,约69%狭窄。这是导致刘大爷短暂性脑缺血反复发作的罪魁祸首,需要尽早处理。该院脑血管二科科长蒋新作结合刘大爷的情况综合考虑后,建议他进行介入手术治疗,从而改善脑灌注,打通大脑黄金通道。

随后,医生为刘大爷实施了“经皮右侧颈内动脉球囊扩张成形术及支架植入术”。术中顺利,术后恢复良好,刘大爷现已康复出院。

“由于颈动脉是血液由心脏通向脑部的重要血管。颈动脉狭窄性病变是脑卒中的主要危险因素之一,如果任由其继续进展,最后可能会引发严重的脑卒中,酿成不可挽回的后果。”蒋新作介绍,刘大爷所患的短暂性脑缺血发作,是颈动脉或椎基底动脉系统发生短暂性血液供应不足,引起局灶性脑缺血导致突发的、短暂性、可逆性神经功能障碍。短暂性脑缺血发作后脑梗死发生率第1个月为4%至8%,第1年为12%至13%,在5年后达24.29%,第1个5年内每年的脑血管病发生率为5.9%。同时,由于短暂性脑缺血发作一般无意识障碍,大部分仅历时5至20分钟,一般在24小时内完全恢复,无后遗症,因此许多患者没引起重视,直至发展成脑卒中才前往医院就诊。

健康过年 小心消化系统“节日病”

邵阳日报记者 傅畅珺

近日,29岁王先生,因腹痛、腹泻被紧急送往邵阳学院附属第一医院消化内科,确诊为急性胰腺炎,至今仍在ICU抢救。该院消化内科副主任医师于斌介绍,大年三十至正月初四期间,仅胰腺炎患者就收治了15人。因消化系统疾病来院急诊的患者是平时的4倍,不少患者都有明显进食辛辣刺激、油腻、杂乱及隔夜食物史。

“急性胰腺炎是一种典型的消化系统疾病,大都是吃出来的。节假日期间聚餐过密,进食过多容易诱发此病。”于斌说,急性胰腺炎是多种病因导致胰酶在胰腺内被激活后引起胰腺组织自身消化、水肿、出血甚至坏死的炎症反应。高脂血症、胆囊结石、经常大量饮酒的人群是急性胰腺炎的高危人群,而暴饮暴食、大量进食油腻食物、大量饮酒是导致胰腺炎发作的主要诱因。除急性胰腺炎外,春节期间易发的消化系统疾病还包括急性胃肠炎、消化道异物、消化道出血。

致病诱因莫小觑

“胃负担过重、胃运转能力下降、作息紊乱是造成消化系统疾病的一些主要因素。”于斌介绍,过年时大家忙着走亲访友,聚餐时大鱼大肉,会摄入大量高蛋白、高脂肪或刺激性强的食物,使肠胃承受着不该有的负荷;当进入胃体的油腻食物过多,会导致胃肠道长期处于疲劳状态。加上生活作息不规律,经常熬夜,以致消化道胃肠运动机能异常,胃肠功能紊乱。通常表现为腹部剧痛、肚脐周围为阵发性绞痛、上腹突发刀割样剧痛、恶心呕吐、呕血黑便等症状。

科学预防有讲究

科学饮食,合理搭配。春节期间聚餐和家宴往往十分丰盛,让人胃口大开,但是过多的油腻食物和无节制的饮食会造成肠胃不适。为了自身的健康和节日能够舒适地度过,春节期间应该是一日三餐,饭吃八分饱,少吃零食,切不可暴饮暴食。对于本身就患有胃肠疾病的人群来说,规律的饮食尤为重要,应选择食用多样化的食物,如肉类、蛋类、蔬菜、水果、五谷等,使所含营养素齐全,比例适当,以满足人体需要。

适量饮酒,吃动平衡。节日期间走亲访友、应酬交际切忌饮酒过量,酒精度数不宜过高,不宜空腹喝酒。喝酒前要先吃点食物,比如粥、面汤或者牛奶,稀释酒精的同时还可以在胃内形成一层良好的保护膜。同时,保持每天至少半小时以上中等强度到高强度的身体活动,更有助于心情愉悦和睡眠质量的提高。

此外,本身患有高血压、心血管疾病、糖尿病等基础疾病的人群在节假日期间更应饮食定量、少食油腻,且少油少盐;避免饮酒,按时吃药,并多吃些新鲜蔬菜水果。