



郭文妍 生活报记者 吴海鸥 薛宏莉

牙科主任到发热门诊支援,耳鼻喉医生看起了内科用指南……这不是剧本,最近一个月,这样的场景每天都在黑龙江省红十字(森工总)医院上演着。

邻近病区被重新整合,内外科被打通,援鄂专家一对一,成立“院内重症救治专家团队”……一套“组合拳”,全力保障着新冠患者的救治和普通患者的就医。

“三年疫情期间,我们一手抓防控一手抓救治,保卫着人民的身体健康,三年没有出现一例院内感染。随着国家疫情防控政策的调整,我们回到了主战场。这是疫情最关键的一战,应收尽收、应治尽治,我们一定能打赢这场保卫人民身体健康的战斗。”在该院职工动员会上,黑龙江省红十字(森工总)医院院长吴文忠说道。一个个温暖、感人的故事,在病房里随之上演。

直面病毒 他们一次次帮患者转危为安

1月7日,星期六,晚上八点半,黑龙江省红十字(森工总)医院呼吸内科主任赵琦刚刚开车回家,这是近一个月以来,她回家最早的一次。“出了一天呼吸科门诊,又在病房巡视了一圈,这才放心往回走。”而近段时间,晚上10点多能走出医院大门都是常态。

“大约从12月20号前后开始,不断有新冠患者来就诊,其中有一些患者症状较重,如伴有呼吸困难,伴有血氧低,CT显示白肺等等。”赵琦说,当时他们不仅在本科病房收治患者,医院也是立刻统筹,整合各病区、打通各科室,最大限度保障新冠患者就诊以及收治。

赵琦坦言,尽管作为呼吸科主任,又有着三年前支援武汉的经验,但这一次她仍倍感压力。“新冠防治指南频繁更新,需要随时学习;部分重症患者病情变化各异,尤其是老年人还伴有各种基础疾病,仅参考指南不够,还要根据自己的经验以及跟同行了解到的情况,摸索着治疗。”赵琦主任说,那段时间,她不仅要协调本科医疗资源和人员合理使用、全力救治好本科室每一位患者,还要参与全院的会诊,给其他科医生提供一些诊疗

建议等等。身边的同事们,也都是全力以赴。

在呼吸科病房,75岁张大爷病情较重。有慢阻肺病史,来门诊做肺CT提示是病毒性肺炎,30%白肺,因为当时只是有点气短,生活还能自如,便没有住院。但两天后再来就诊时,病情已经迅速进展,不但出现了呼吸困难,低血氧症,连喝水的力气都没有了,CT显示老人超过一半的肺部都变成了“白色”。“我们一直在调整他的治疗方案,上了呼吸机、用了激素治疗,一周多病情才稳定下来,不再持续进展”。

21岁的小陈也是呼吸内科接诊的新冠患者,没有基础疾病,但来就诊时呼吸困难、几乎没有力气走路,测量血氧只有90左右。“面对这个年轻生命,医生们想了很多办法。”赵琦说,他们给这位患者上了高流量氧,血氧上来了,患者呼吸困难的症状也好转了,但是四五天后又出现了低氧状态,先后两三次调整治疗方案,才稳定住病情。”赵琦主任认为,这个患者应该是进入体内的病毒毒力强、病毒复制得比较快,所以建议年轻人,连续发烧高热超过4天,出现胸闷气短,一定要去医院做做检查。

黑龙江省红十字(森工总)医院诊疗温情故事: 这一仗,他们值得表扬



为救患者 有医生“跨年夜”睡在病区沙发上

和呼吸科一样,老年病科也是最近该院集中接诊新冠患者较多的科室之一。“我已经连续在医院待了20天了。”该院老年病科主任唐博强说,自己一直没有回家,一是因为父母年岁大了,平时出门较少目前没有感染,他担心回家会传染父母;二是因为老年病科接诊的都是高龄老人,需要密切关注病情变化及治疗,甚至有的还需要抢救,他留在这里可以第一时间应对,自己也更安心一些。

同事们都调侃说“唐主任,人都憔悴了。”其实,他不仅要负责一些非新冠急危重症老年患者的抢救、本病房新冠肺炎患者的治疗,他还要负责眼科、骨科、手足外科等病区接诊新冠患者的会诊工作。

73岁的李大爷就是唐主任接诊的一位危重患者,两个月前做过心脏支架,这次因新冠肺炎导致严重肺感染入院,期间还突然出现了心衰和急性肾功不全。唐博强主任回忆说,整个治疗过程简直就是“按下葫芦浮起瓢”。“治疗肺炎时需要使用激素,长期应用激素需要预防消化道出血,而患者因为短期做过心脏支架,又要用药物预防血栓形成。两个治疗手段,一个防出血,一个让血液流动,正好是相反的,需要根据离子变化,随时调整抗血小板的药物。这期间,要解

决他的心衰问题,又要通过透析改善他的肾功能,其间老人还出现了低钙、短期内血糖升高等问题,需要根据各种不同时段指标调整降糖药物的使用等等。”唐博强说,可以说这个患者一人身上把老年病科常见的问题都涵盖了,治疗难度非常大,科里的医护接力时刻关注老人的病情变化,好在经过20多天的治疗,老人的病情基本稳定住了。

除了该院老年病科,ICU、心内科、神内科、内分泌……每一个科室病房里也都是忙碌的医护身影。内分泌代谢科主任闫颖,在大家的印象里是一个温柔的“大姐姐”,而现在却成了“铁娘子”,带队治疗新冠患者,她也把病房变成了“家”,元旦期间,在办公室的小沙发上连住了5天。“我们科6位医生、6位护士,对每一个病情较重的患者都是重点监护,大家每天查房、巡查次数都是以前的两三倍。坦率说,内分泌的治疗和肺炎还是有差别的,好在我们学习的都是内科,参照院内专家组的指导,同时带着大家天天学习各种治疗方案,大家很快就适应了当前的工作。”闫颖主任说,为了鼓励大家,她常常跟科里的同事们说“快过年了,每个患者都希望早点康复回家,家属也都是眼睁睁地盼着,咱们一定再加把劲儿”。

全院一张床 保障每一位患者得到同质化治疗

其实,每一位医护的努力付出、每一位患者的康复出院,离不开院内各个环节的支撑和支持。面对住院患者增多,副院长李慧带领医务科、供应科等部门,第一时间协调床位和医疗资源。“我们购置了100张病床及配套的床垫、床单、点滴架、氧气瓶、氧气表等设施,还有呼吸机、监护仪、雾化面罩等设备,为应收尽收做好保障。”黑龙江省红十字(森工总)医院设备供应科主任廖晗说,当时设备供应科和采购科合力负责此项工作,既要保障供应,又不能盲目采购造成医疗资金浪费,加上各个医院都在采购这些物品,他们的手机都是24小时开机,随时跟供应商沟通,确保医院急需设备时,随时可以完成设备供应。

作为医疗资源调配的“指挥部”,医务科随时了解情况、准确研判和汇报,第一时间拿出工作方案:整合邻近病区,打通内外科,成立“重症救治专家团队”对

在院重症患者进行多学科查房指导,抽调具有援鄂抗疫救治经验的骨干力量,对外科扩容病区收治的新冠病毒感染患者进行对口支援。最大限度地释放医院救治潜能,为在院患者提供高质量医疗……“我们把医院的30多个科室,整合成13个‘大病区’,每一个病区都有指定的骨干医生负责,还有‘专家团队’随时根据患者病情会诊,确保各病区的同质化治疗。”黑龙江省红十字(森工总)医院医务科的全世昆说,为了保障医疗质量,他们建立了“院内专家会诊微信群”,随时掌握患者的会诊情况。副院长吕首旭更是在承担所负责科室患者救治、院内相关工作的同时,“坐镇”院内专家会诊组,为诊疗加上了“双保险”。三年前,他曾担任黑龙江省红十字(森工总)医院援助武汉医疗队队长。

“我们口腔医生,平时很少接诊呼吸科患者,但是可以多吃一些基础工作,

比如充斥到发热门诊等急需人手的地方。”“我们骨科也在接诊呼吸科的患者,有院内专家参与会诊,我们则需要更细致地观察每一位患者的病情和指标变化,及时反馈信息,这样就能第一时间发现问题、把治疗难度降到最低。”“我们服务部的工作人员,可以发挥微信咨询群、患者群、健康咨询热线电话等互联网优势,24小时线上为群众提供问诊、用药服务,在普通患者诊疗环节做好服务,这也是变相减轻门诊医生的压力,让他们有更多的精力应对新冠感染患者。”“我们工会和后勤服务部门,可以做好院内物资供应,让每一位忙碌的医生都能吃好、补充好营养,有更多力气投入到救治工作中”……黑龙江省红十字(森工总)医院的每一个科室,都在竭尽所能地贡献着自己的力量。

血液透析中心,是医院里的“特殊病房”,这里的患者因为常年透析,身体状

况比较虚弱,护士长马晶带领本中心的医护们一边确保透析质量、一边关注患者的新冠感染病情,一边耐心安抚着每一位患者的情绪。“让他们安心治疗,就是我们作为黑龙江省红十字(森工总)医院的一员,能为患者提供的最好服务。”

不仅如此,黑龙江省红十字(森工总)医院作为龙江森工集团所属三甲医院,还积极发挥医疗龙头引领作用,赵琦主任等“专家团队”,忙碌间隙,已向院内及23家林业局医院提供了三场讲座。

院长吴文忠说:“应收尽收、应治尽治,需要‘全院一张床’上下配合,更需要医务工作者的坚持与付出。让我感动的是,我们医院的每一个人都很‘拼’,面对新冠感染最新形势考验,真正体现出了责任、使命和担当。当患者病愈出院、跟医护说‘谢谢’的时候,我们所有人都觉得,再苦再累都值了,我们也相信在大家的努力下,会有更多的人摆脱新冠。”



医院二维码

