

急诊ERCP, 让生命垂危患者转危为安

—急性梗阻化脓性胆管炎合并感染性休克患者在我院获救

本报讯 近日, 消化内二科为一名急性梗阻化脓性胆管炎合并感染性休克患者进行急诊ERCP(十二指肠镜逆行性胰胆管造影术)手术治疗, 成功解除胆道梗阻, 挽救了患者宝贵的生命。

患者, 女性, 65岁, 因腹痛5天, 伴寒战, 发热, 恶心, 呕吐, 在当地诊所治疗, 效果差, 以“腹痛待查”收住消化内二科。入院查体: 体温37.1℃ 血压140/90mmHg, 急性病容, 巩膜轻度黄染, 心肺未及异常, 腹部平坦, 右上腹压痛伴反跳痛, 肝区叩击痛阳性, 双下肢无水肿。入院后给予抗炎、补液处理。急查肝功能谷丙转氨酶561U/L, 谷草转氨酶798U/L, 总胆红素64.9umol/L, 直接胆红素58.9umol/L, 血常规显示白细胞5.44X10⁹/L, 中性粒细胞4.69X10⁹/L, 凝血常规显示正常, 行腹部CT可见胆囊壁增厚, 胆总管扩张, 考虑胆系感染、胆总管结石可能性大。

患者于入院当日20:00突然病情变化, 寒战, 高热, 体温达40℃。值班医师李兵脑海里立即给自己下了一连串的指令:“吸氧、降温、心电监护、紧急补液、抗感染、支持治疗, 立即请示上级医生会诊!”李医生一边

紧张有序地安排着抢救工作, 一边请示柴海主任医师、科主任盖伟主治医师。

早春二月的夜晚, 天气还非常寒冷。各位专家接到会诊后, 冒着严寒第一时间紧急赶到医院, 认真询问了患者病情, 经过会诊, 考虑患者为急性梗阻性化脓性胆管炎、胆总管结石可能性大, 此症属于急危重症, 病死率高, 如得不到及时有效救治会继发感染性休克、全身脏器功能衰竭而死亡, 必须尽快解除胆道梗阻, 否则随时会有生命危险。

死神正在一步一步逼近, 医生们必须争分夺秒, 确定好治疗方案! 该患者有行急诊ERCP手术指征, 须立即进行手术! 田宗彪医师反复与家属沟通病情及手术事宜, 家属终于同意并签署手术知情同意书。盖伟主任立即联系介入室卢庆林医师, 朱广福护士做好入室术前准备工作。

患者于22:00分进入介入室, 术前测血压示60/20mmHg, 患者意识淡漠, 手脚湿冷, 再次与家属沟通病情, 患者目前处于休克状态, 需纠正低血压。立即联系ICU医师会诊, 继续给予补液, 扩容, 同时给予多巴



抢救过程

胺升压, 患者血压回升至90/60mmHg, 患者精神较前好转, 再次与家属沟通病情, 患者目前病情极危重, 目前有行ERCP条件, 但手术风险极大, 家属表示理解并同意行ERCP治疗。

22:20, 手术正式开始。盖主任通过娴熟谨慎的操作将内镜插入至十二指肠降段, 在逐步探查的过程

中发现了威胁患者的罪魁祸首, 堵塞在十二指肠乳头开口的嵌顿结石。插管、切开、取石, 抽出大量脓性胆汁。22点50分, 嵌顿的结石终于被顺利取了出来! 历时30分钟, 通过大家通力协作, 用精湛的医术将生命垂危的患者从死神手中抢了回来! 此时, 大家悬着的心终于落地, 大家轻轻松了一口气, 脸上露出了

欣慰的笑容。

23:50分护送患者回病房, 但血压仍不能维持, 考虑为急性梗阻性化脓性胆管炎继发感染性休克所致, 于2月7日1:30转入ICU科抗休克治疗。经治疗后, 患者症状明显缓解, 未再发热, 腹痛缓解, 于2月11日转出ICU, 入消化二科继续观察治疗。复查肝功能 血常规正常后, 2月15日办理出院手续。这一天正好是大年除夕, 能回家和家人团聚, 开开心心过春节, 患者和家属别提有多高兴了! 患者及家属对科室医护人员表示深深的感谢! 看到患者脸上开心和感激的笑容, 医护人员从心里感到幸福。

盖主任介绍说, “急性梗阻性化脓性胆管炎是消化内科急危重症之一, 死亡率高, 临床表现为腹痛, 黄疸, 高热, 部分患者可出现昏迷, 早期识别及时的干预是治疗成功的关键因素。ERCP鼻胆管引流术是其中最有效的武器, 我科近年成功救治此类患者十余例, 本例患者入院后起病急骤, 出现感染性休克, 在介入室、ICU科的合力协作下, 患者转危为安, 为以后处理类似患者提供了宝贵经验。” □王芳 田宗彪

医德高尚 医术高明



家住滨湖镇的宋某, 女, 71岁, 因急性心肌梗死收入冠心病监护病房。患者病情危急, 如救治不及时, 随时有生命危险。经全科医护人员及介入室人员及时抢救、精心的治疗、护理, 康复出院。特送锦旗一面, 以表感谢。 □颜景朋

关注肾脏病 关爱女性健康



本报讯 今年3月8日是第十三个世界肾脏日, 恰逢国际劳动妇女节, 我院肾脏内科医护人员联合护理部南丁格尔志愿者服务队九州清宴广场举行了“关注肾脏病, 关爱女性健康”为主题的义诊、健康咨询活动。

本次活动开设疾病健康咨询、测BMI、测血糖、测血压, 同时发放疾病健康教育手册和宣传单等。活动现场, 市民络绎不绝, 短短两个小时, 咨询人数达一百余人, 发放疾病健康教育手册160余册。此次活动向广大市民普及了肾脏病相关知识, 让大家认识肾脏病, 关爱女性健康”为主题

的义诊、健康咨询活动。 □王翠 刘胜

2017年度善国名医、十佳护士系列报道(一)

马军花: 危重孕产妇的坚强守护者

马军花, 中共党员, 副主任医师, 产二科主任, 济宁医学院兼职副教授。现任山东省妇产科青年委员、枣庄市妇产科委员。2012年于北京妇产医院进修学习。从事临床妇产科疾病诊治二十余年, 始终把每一位孕产妇及胎儿的健康、平安放在首位, 待患者和蔼可亲, 工作上严谨认真, 刻苦钻研业务知识, 执着追求前沿知识, 并把所学所悟与妇产科团队分享, 通过团队的力量把妇产科的业务水平逐步提高, 为患者提供更加优质、更加有技术保障的服务。赢得了广大职工及孕产妇的好评。

团队齐心, 其利断金

产科是一个每天都迎接新生命的科室, 也是工作量最大、风险最高的科室之一, 特别是“全面二胎”的政策落实后, 要求再生育的孕妇数量不断增加, 然而其多数为高龄孕妇, 受各方面因素影响再次妊娠时面临巨大的风险, 给围生医学领域带来新的挑战。因此, 如何提高围生期保健水平, 改善妊娠结局, 成为产科医务工作者共同追寻的目标。然而, 面对预计一年近一万五千分娩量的工作, 产科的同事们开始显得不那么淡定, 存在好多问题, 如大家都太忙、值班太多、患者太多, 大家压力都很大, 没有时间进行沟通, 团队与个人之间开始出现摩擦与相互抱怨。有句俗语说“如果想走得快, 自己走; 如果想走得远, 和

赵娟, 一名普普通通的护士, 1993年参加工作, 二十余年如一日, 一直服务于院外科临床护理第一线。她在医院特有的气氛里, 走过了清纯的少女时代; 在日复一日的工作中, 走过了火热的青春年华; 在病床边, 丈量着无数个漫漫长夜; 在患者家属的期待和焦急声中, 把耐心、细心和爱心奉献给了一个身患疾病的患儿……

2005年, 赵娟在北京儿童医院进修学习, 回来后把所学知识运用到本职工作中, 不断提高专业技术水平, 夯实理论基础。利用业余时间, 刻苦钻研知识, 发表论文6篇, 主持和参与科研成果2项。

儿外科, 梦开始的地方

儿外科, 是赵娟梦开始的地方。在这里, 她学会了什么是职业精神, 什么是专业素质。儿科的工作不同于其他成人科室, 细小而琐碎, 加之孩子不会准确表达, 因此在护理上需要更加细心, 观察病情时要更加细致入微, 对待特殊患儿要做到心中有数。

记得有一次, 赵娟值夜班, 一个阑尾炎手术的患儿, 4岁, 刚接班时腹腔引流管引流出血性液体约40ml, 按照常规来说, 术后3小

团队一起走”。马军花作为科室负责人, 对这些情况非常理解, 带头加班加点, 以身作则起表率作用。与医护人员交流谈心, 从思想根源上解决认识上的问题。在马军花的带领下, 全科工作人员思想有了很大转变, 工作热情明显提高, 服务群众的意识得到有效加强。

虽然孕产妇多, 但马主任对大家的要求从没有降低半格, 而是以更高的安全与医疗质量标准来带领整个团队。她常说, “要求高是因为我们不能忘记自己选择产科这份神圣职业时的初心, 这也就意味着我们要面临更大的压力和更多的挑战。耐心是逼出来的, 好医生是磨出来的, 大师是熬出来的。”

面对妊娠期合并症、并发症发生率、剖宫产率升高, 巨大儿、新生儿窒息、新生儿畸形等不良围生儿结局增多, 马军花主任除积极参加全国学术会议, 多批次派科室医生参加权威学术会议并分享前沿知识与最新指南业务学习, 使团队始终与时俱进, 带领产科团队加强妊娠期保健和宣教, 积极处理妊娠并发症, 对危险因素及早发现、及时处理, 使母婴安全度过妊娠和分娩期, 减少母婴并发症, 使每一位孕产妇尽可能获得好的妊娠结局。在过去的几年里, 产科的业务水平飞速发展, 产科团队也得到了很好的锻炼, 在大家共同努力下, 在马军花的带领下, 在保障患者生命安全与医疗质量的前提下, 产科团队出



马军花为孕妇做剖宫产手术, 顺利接生

色的完成了全年的目标与任务, 为滕州的孕产妇卫生事业做出了贡献。

医德双馨, 患者至上

医者仁心, 这就是马军花一直以来的工作态度, 做人原则。工作中, 她始终坚持全心全意为患者服务的宗旨, 对工作认真负责, 对技术精益求精。对患者不论职位高低、贫富富有, 都一视同仁地认真接待, 她常和同事说, 医务工作是神圣的, 面对患者一张张渴望得到帮助的面孔, 我们只有用一流的技术和服务, 尽心尽力做好每一件事, 才能无愧于她们的信任, 无愧于我们白衣天使的称号。

赵娟: 用心呵护生的希望



赵娟精心照顾小患儿

时这个量稍微有些多。于是, 她就加强巡视这个患儿, 一有空就去询问患儿感受, 测量生命体征, 观察并记录引流量。前两个小时的时候一共引流出血性液体约50ml, 又过了一个小时患儿坐起来, 想下床活动时, 引流管里出来许多鲜红色的液体。赵娟连忙让患儿躺下, 测量血压和脉搏, 此时血压90/60mmHg, 脉搏100次/分, 询问患儿感受, 只是说伤口疼, 没有别的不舒服。看到引流量增加了大约100ml血性液, 凭借赵娟多年的工作经验, 她预料这个患儿腹腔一定存在活动性出血, 赶紧第一时间通知值班医生, 医生看过患儿

后, 感觉情况复杂, 立即叫来主任, 连夜给患儿做了探查手术。术中发现有血管破裂, 给与彻底结扎, 避免了大出血的发生, 否则后果不堪设想。看到患儿转危为安, 赵娟一颗悬着的心才放下来。

因为儿外科的特殊性, 医患护患的矛盾很多, 医护人员服务的不仅仅只是患儿, 更多的是家属。她们要付出更多的努力, 才能让患儿家属满意。

有一次, 赵娟在为一位患儿抽血时, 患儿突然撒起了尿, 溅得她满脸都是, 顾不得擦一下, 二话没说, 坚持给患儿把血抽完, 才去清洗。因为赵娟知道小儿抽血很

“能力越大, 责任就越大”, 作为马军花主任有力地验证了这句话。一天晚上, 因“产妇产后大出血”需急诊手术, 马主任接到电话通知后立即赶往医院手术室, 并联系麻醉科、介入科、泌尿外科、血液科、分院院长等, 并成立紧急抢救小组。产妇出血汹涌, 为抢救生命, 尽最大努力保住患者的生命, 手术整整持续了6小时。在多学科共同努力下, 患者终于脱离了危险, 当大家刚感觉到一丝成功的喜悦时, 发现已经天亮了。

2018年2月7日一位41岁、第6次妊娠的孕妇来院院, 诊断为凶险性前置胎盘且胎盘植入。这种病少见, 手术难度大、出血多, 子宫切除率高, 患者一般在全国省级医院完成手术, 该孕产妇表示相信滕州市中心医院人民医院, 不去上级医院。马军花主任带领她的产科团队并联合麻醉科、介入科、手术室、输血科等合作科室, 进行充分的术前准备, 制定详细的手术方案, 与死神进行殊死较量, 最终以输血1200ml, 血浆800ml完成了

产科的高风险、高强度现在社会很多都不能理解、不能接受, 每一位产科医生都经历过无法言语的辛酸与苦楚, 有人因此动摇, 有人因此放弃, 但坚持下来的都是永远不会在患者安全与医疗质量方面打折扣的英雄。马军花主任就是为不变初心而坚强走过来的医生之一, 也许正因为这个原因, 她对团队的每一位成员都爱护有加, 用感恩、尊重、鼓励、理解的心态让每一位产科医生充分认识自己的价值与不足, 并不断发展, 让团队精神的灵魂之歌在整个产科荡气回肠。面对越来越多的高危孕产妇, 每位产科医生都严防以待, 尽管精疲力竭但从不懈怠、加班、放弃休息、没时间吃饭都已经是常态。

马军花就是这样在平凡的医疗岗位上, 默默地奉献着, 忘我地工作着, 有一分热就发一分光! 马军花将继续不忘初心, 为了人民健康而坚强无畏地行走在如履薄冰、如临深渊的医学道路上! □徐月阳 陈阳

难, 一是血管不好找, 二是小儿不配合, 如果再扎一针, 一来增加患儿的痛苦, 二来家属心疼孩子也不会愿意。所以, 她宁可委屈自己, 也不让患儿再受痛苦。对赵娟来说, 只要患者安全, 家属满意, 就是对她最大的安慰。

这么多年来无论困难有多大, 压力有多高, 赵娟从未曾轻言放弃过她的理想, 动摇过她的信念。每每看到电视媒体中对医务人员偏而不公的时候, 她也很气愤, 每每听到医务人员被打骂、被伤害, 甚至伤及性命的时候, 她也很痛心。可是就是在前一秒钟她脸上还挂着泪水, 心藏有悲伤, 尽管在前一秒钟她还不被理解, 但当患者的生命在生死线上挣扎的时候, 当患者痛苦不堪地出现在她面前的时候, 赵娟会毫不犹豫她伸出双手去挽救他们, 分秒必争, 像打了鸡血一样, 没有白天黑夜地守护着患者的生命。赵娟心里明白, 这就是她的职业, 在生命面前一切都不重要, 个人荣辱微不足道!

对家人和自己, 爱总是缺席

护理工作繁重而琐碎, 加班加点是家常便饭, 很少有时间照顾家庭, 所以一切家庭事务都压到了赵娟丈夫一人身上。丈夫虽

□王芳

来信照登

感动! 一封感谢信牵出爱心正能量

我曾是胃肠外科3床病人, 因头晕来医院检查, 无意中彩超发现胃肿瘤, 经丁广波主任会诊后, 立即安排我加床住院。主管医师张广东、主管护士朱美丽安慰我不要焦急害怕, 并帮我两天内完成了全部检查, 护士长王娜娜及时将我调到正式床位。当我们刚做完胃镜后, 卜主任就及时找我们家属谈话, 说明天上午亲自给我动手手术, 让我高高兴兴回家过春节。

我老伴着急地从外地赶了回来, 在病房和儿子商量给卜主任送红包之事, 被邻床的家长听见后说:“你们别费这心啦! 前几天我们也送红包, 卜主任不但没有收, 还教训了我们一顿, 让我们

特别感动。卜主任说, 做手术治病救人是医生的天职, 他不能拿我们的血汗钱, 不然他会良心不安的。”听了邻床的这番话, 我们就打消了送红包的念头。

入院3天内, 卜主任和几位大夫成功地给我做了手术。大夫嘱咐我早下床活动, 护士示范怎样举着吊瓶下床活动, 怎样开放尿管、导尿管, 怎样保护刀口, 饮食方面也进行了特别的嘱咐。在大夫和护士耐心周到地帮助下, 我身体恢复得很快。

在住院的这十几天里, 我才知道医护人员实在太忙了, 加班加点是常事, 实在不容易了! 病房病人多、急诊多、加床也多, 询问病情的那就更多了。可卜主任、

张大夫从不堪啰嗦, 就连不负责我床位的马刚大夫也能耐心解答家属的疑问。

我是一位农村妇女, 医护人员都对我这么负责、热心、细心、耐心, 这是医护人员职业道德的体现。他们的一个微笑、一声问候都对我产生了极大的鼓励、安慰, 增加了我战胜病魔的勇气和信心。

愿你们在十九大精神指导下, 再创佳绩, 再创新功, 让医患关系更和谐。 谢谢全体医护人员

滕州市龙泉街道办事处冯西村居民 张承花 2018.2.7

多学科协作成功救治 一罕见气管断裂伤危重患者



本报讯 近日, 我院多学科联合, 成功救治1例罕见气管断裂坠入胸腔合并严重食管损伤胸外伤患者, 患者目前病情稳定, 正在恢复中。

据急诊科副主任王家利介绍,

患者13岁, 是一名男孩, 骑电动车不慎砸伤颈部及胸部, 入院时呼吸困难, 全身浮肿, 生命垂危。王家利随即给患者做了胸腔闭式引流, 急诊科医护人员不断地给患者进行心肺复苏, 争分夺秒地进行救治。经过