

“疫”刻不停救“心病”

市中心医院成功救治新冠阳性急性心梗患者

随州日报讯(全媒体记者王松、通讯员熊仕伟)连日来,新冠病毒肆虐,新冠阳性患者突发疾病怎么办?
12月29日,随州市中心医院心血管内科三病区成功救治了一名新冠阳性的急性心梗病人,整个救治抢救过程快速有序,专业医护团队精准救治。
当日上午,年过80的杨老太突发胸痛胸闷,到下午,坚持不住的杨老太被家人送到市中心医院就诊。在急诊科,杨老太情况越来越差,持续胸痛令她满头大汗。结合心电图,医务人员判断她很可能为急性心梗发作。同时,杨老太经新冠病

毒抗原检测,结果是阳性。
时间就是生命,主持救治的三病区主任王能迅速安排救治。面对病区人满为患的困境,心血管内科三病区医生黄加君果断决定,把自己亲人的病床让出,以便杨老太能够快速入院。很快一切准备就绪,杨老太被送入手术室,在医护人员的通力合作下,整个抢救迅速且有序,仅仅用了不到60分钟,就顺利完成了手术,杨老太的症状得到缓解,生命体征趋于平稳,她的生命警报很快被解除,从心梗的死亡线上被医护人员合力“拉”了回来。
生命至上,时刻备战。随州市中心医

院胸痛中心通过整合院前急救系统与院内绿色通道,发挥以心血管内科、医学影像科、急诊医学科等多学科协作的优势,采用快速、标准化的诊断流程,尽最大努力缩短胸痛患者的救治时间,为患者们的生命安全提供强有力的安全保障。
“我们积极践行生命至上,所有医务人员坚守阵地。无论是新冠阳性患者还是普通患者,都全力以赴保障患者生命安全。”主任王能说。疫情期间,该团队已经挽救了大量高危心梗患者的生命。
王能建议,患有冠心病、心衰、高血压

等基础疾病的患者要加强个人防护,非必要、不出门,尽量避免出入人群密集的场所,正确佩戴医用防护口罩,并注意手部的清洁消毒,防止因感染诱发或加重原有心血管疾病。
据了解,自12月7日国务院发布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》(“新十条”)以来,随州市中心医院把医疗救治放在首位,实行医疗资源全院统筹,确保所有来院就诊患者都能得到安全、及时、有效的救治,并为危急重症患者开通绿色通道,确保患者在最短的时间内得到有效的抢救治疗。

『不让一个患者失去救治机会』

——市中心医院急诊医学科全力守护患者健康

随州日报全媒体记者 林超

“患者意识不清,呼之不应,初步诊断为脑干梗死,立即转入重症监护病房救治!”这是近日发生在市中心医院急诊科的一幕。
近期,疫情防控进入新阶段,急诊救治明显增加。记者到市中心医院文帝院区探访发现,医院急诊医学科日夜坚守,与时间赛跑,竭尽全力保障急救生命通道畅通,守护患者健康。
急诊是医院的最前线,市中心医院采取多种措施全力保障危急重症患者得到救治。加强统筹,在全院范围内统一调配医护人员充实急诊医学科力量;对医院的医疗床位进行科学统筹安排,确保资源得到最大程度地利用;根据国家医疗救治指南持续完善急诊急救流程,同时结合实际制定医院自己的救治方案。
疫情的侵袭加上长时间超负荷运转,很多医护人员都病倒了,但大家都咬牙坚守在急诊一线岗位上,全力救治急诊患者。急诊科副主任曹辅国的母亲患病在床,自己也发着烧,但他仍然坚持上夜班,用生命守护生命;护士长杨丽曼肺部做完手术,身体还处于恢复期,坚持上岗为患者分配床位、安排检查、分发物资;护士长陈梦圆的父亲是重症患者,已住进ICU,为了工作她顾不上照顾,却把时间给了急诊患者……
“有基础疾病的患者感染新冠病毒后往往会诱发多种并发症,平时情况我们的危急重症救治比例是百分之二十,最近这段时间这个比例超过了百分之六十。”急诊医学科主任陈波用沙哑的声音说道。记者见到他时他刚上完夜班准备休息,虽然自己肺部感染,身体还有不适,他却没有退缩。“守护生命安全和健康是我们的职责,我们会坚守岗位,不让一个患者失去救治机会。”

全力守护生命的最后防线

——探访市中心医院文帝院区重症医学科一病区

随州日报全媒体记者 林超

“医生,快给我爸插呼吸机,他感到憋气呼吸困难。”“好的,不要慌张,我们会全力救治。”12月30日,记者来到市中心医院文帝院区重症医学科一病区,看到医护人员正满负荷运转,昼夜奋战在救治的最前沿,全力守护生命的最后防线。
近期,随着新冠病毒感染人数增加,一些患有基础疾病的人群叠加新冠病毒感染导致病情加重,医院重症医学科医护人员工作量骤增。廖娟娟是市中心医院文帝院区重症医学科的护士长,记者见到她时她正在指导人员对病床进行消毒。“这个重症病区前两天才启用,这几天我都在医院里连续工作,累虽然累,不过习惯了就好。重症患者来到这里,我就要对他们负责。”简单介绍情况后,她立马又投入到工作中去。
“近段时间科室收治的重症患者增多,大部分是七、八十岁左右的老人,且合并多种基础疾病,我们科室团队24小时不间断地坚守,努力让每一个重症患者得到最大程度的救治。”重症医学科副主任周权告诉记者。尽管家里的老人和孩子还在发烧,他却没有时间照顾,只能在内心对家人表示歉意。
记者了解到,为缓解近期重症患者增多带来的压力,市中心医院增设了重症医学科病区,并从全院其它科室调配人员、物资、设备等增强力量,全力保障重症患者的救治。文帝院区重症医学科一病区就是新启用的,目前该病区有床位31张,调配医护人员70多人,暂时有助于缓解重症救治压力。
“重症救治具有很强的专业性,我们会一直坚守在岗位上,尽医生的职责守护好患者的生命安全和健康。”临别时,周权代表重症医学科室表达了他们坚定的信念。

与患者“同呼吸” 市中心医院呼吸与危重症医学科全力守护患者生命健康

随州日报讯(通讯员熊仕伟、曾凯)“我们用两天的时间开了呼吸科三病区,27日下午5点开始收治患者,不到30个小时就收了110名患者。目前,我们对所辖的3个病区实行统一管理,总的原则是需要住院的患者尽量收治,减少重症的发生率,减少因为新冠肺炎死亡的发生率。”29日上午,在随州市中心医院内科楼15楼,呼吸与危重症医学科主任王正艳一边用嘶哑的嗓子跟大家布置三病区开科后医师分组情况,一边拖着疲惫的身子挨个到各病房再次查看救治设备是否正常运转。
自12月上旬以来,随着我市新冠重症患者持续增加,市中心医院呼吸与危重症医学科医护团队坚守救治一线,克服各种困难,想方设法增加住院收治

能力,竭尽所能保障患者就医需求,全力守护患者生命健康。
疫情发生三年来,该科作为我市唯一的呼吸与危重症医学专业科室,42名医护人员始终战斗在救治第一线。面对这一次新的“大考”,科室全体医护人员迎难而上,持续作战,牺牲自己的健康换取患者的康复。
二病区护士长余珊说,病区的21名医护人员虽然相继感染阳性,但无一人请假,大家上班给病人治疗,下班给自己治疗,发扬了轻伤不下火线的精神。10名护士加班加点日夜护理60多名病人,不叫苦叫累。
面对满负荷甚至超负荷运转,科室医护人员用一句“塞颗栓,再上班;只要不倒,坚持到岗”相互鼓励。护理工作

人员王琼捷临危受命担任三病区副护士长,为了确保病区尽早开科,她两天没有回家,累了困了就在病区里的病床上躺着休息一会,组建护理团队、布置病房、联系药品及设备……所有的事情,她都亲力亲为——落实到位。直到看着入住的患者都用上了药,输上了氧,她才稍稍放下一直悬着的心。
在这里,越是艰难,越不缺少温情。一病区里,依然“阳”着的年轻护士不忍心护士长贺珍珍全天顶班的辛苦,主动要求按小时换岗工作排班模式轮岗值班。怀着身孕的护士张冰姿、夏文杰,在身体极其难受的情况下也仅仅休息一天,又投入到工作中。她们说,自己要是多休息一天,其他的姐妹就会更加劳累。
杜鹃作为科室的年轻医生,一个夜

班收治了近20名患者,其中5位危重症患者,2位重症肺炎,气管插管术后,整个夜班彻夜未眠,第二天仍坚持到中午才下班,连续工作20小时。高永彩医师夜里10点收治完3位重症肺炎患者后才脱下防护服吃晚饭……每天每班医务人员如此往复。
带伤坚守,不下火线,是这个群体最令人心动的底色。截至目前,该科收治的220名患者,由于得到了及时治疗,绝大部分病情稳定,也未发生医疗差错和纠纷。“院领导从医力量等各方面给予了我们最大的支持,有科室全体同事的共同努力,我们一定能够坚持到底,完成患者救治任务,迎来春暖花开的那一天!”透过薄薄的眼镜,王正艳目光坚定地说。



连日来,市中心医院坚持生命至上,与时间赛跑。图为该院呼吸与危重症医学科专家行内科胸腔镜手术。(随州日报通讯员曾凯摄)



自12月上旬以来,市中心医院呼吸与危重症医学科医护团队坚守救治一线,竭尽所能保障患者就医需求,全力守护患者生命健康。(随州日报通讯员曾凯摄)

老年人如何过冬?

随州市中心医院老年医学科主任为您支招

随州市中心医院老年医学科 邱紫茵

随州地处鄂西北,四季分明,冬季温度波动在零下5至零下10℃之间,早晚温差大,冬季有霜、有雾天多。老年人应如何过冬,随州市中心医院老年医学科主任董健为您支招:
1、注意保温,健康取暖。冬季应防寒邪,保持居住环境温暖、温度相对恒定。衣着暖和,出门必备帽子、围巾和手套,戴棉质口罩,防止冻伤和减少能量消耗。

每晚温水泡脚促进血液循环。还要注意安全使用取暖器、暖手宝、电热毯,防止烫伤;使用煤炉切记置于通风处,不可放在卧室和浴室,室内使用要有排烟管道防止一氧化碳中毒。
2、温补饮食,以养气血。冬季需增加温性食物如羊肉、牛肉,药膳可选用当归生姜羊肉汤温补气血。多食鸡蛋、牛奶等优质蛋白食物。必要时还可适当增加动物脂

肪摄入。
3、早睡晚起,洗浴适度。夜间要早睡且保持身体温暖,以养阳气;清晨要早起以避严寒以助阳光。老年人洗浴一周一次即可,且忌洗浴时间过长。避免因浴室缺氧、湿度大诱发的心脑血管意外。高龄老人建议以各部位交替擦浴为主,盆浴、淋浴均不适合。
4、正午外出,适当锻炼。冬季日出较晚,升温缓慢,应选晴朗无风的中午外出活动。可选择太极、八段锦等,锻炼微汗即止,忌大汗淋漓。
5、既病防变,科学预防。冬季天气寒冷,易诱发或加重心绞痛、中风、呼吸道感染、鼻炎、哮喘等疾病。老年人饮食起居要合理规划,趋利避害。冬季接种肺炎及流感疫苗,可刺激机体产生抗体,增强抗病能力。

孕产妇感染新冠该如何应对?

伴随我国防控政策的调整,多地阳性病例骤增,作为特殊人群的孕产妇该如何应对呢?随州市中心医院妇产科主任肖凤仪参照武汉协和医院的意见,解答大家迫切希望了解的几个问题。

孕妈妈发热怎么办?
如果孕妈妈发热达38.5℃,伴咽痛、肌肉酸痛,可先给予物理降温,无效则药物降温。药物首选对乙酰氨基酚,0.3-0.6g,间隔4-6小时重复一次,24小时不得超过4次。如果无药,孕28周前可用布洛芬或双氯芬酸钠。但孕28周以后,禁用布洛芬或双氯芬酸钠,可导致羊水过少及胎儿动脉导管早闭。
孕妈妈咳嗽咳痰怎么办?
咳嗽是一种机体保护性活动,能把呼吸道内的痰液、异物排出,从而保持呼吸道的清洁和通畅,有利于身体健康。因此,偶发的轻微咳嗽,会随着痰液的排出而缓解,不必盲目使用止咳药。怀孕前三个月及需母乳喂养的产妇应尽量使用止咳祛痰药,可食用蜂蜜;孕中晚期,右美沙芬、溴己新、氨溴索、愈创甘油醚、白蕊颗粒、苏黄止咳颗粒等需遵医嘱使用,不可自行使用。
孕妈妈呕吐吃不下饭怎么办? 腹泻怎么办?
少量多餐,注意饮水,适当增加富含蛋白质的食物及新鲜蔬菜水果,保证热能和电解质平衡。严重腹泻推荐

药物:蒙脱石散、口服补液盐Ⅲ。如精神不济,脱水明显,应及时就医。
会感染胎儿吗?会导致先天畸形吗?
发表在国际权威医学杂志《柳叶刀》上的研究表明:新冠并不会因母婴传播而引起胎儿宫内感染。但也有数据表明有极低的传播概率(2%)。况且这些数据来源于德尔塔变异株,奥密克戎的重症概率明显低于前者,且也没有因感染新冠而增加流产和先天畸形的发生。但早孕早期高热39度,持续48-72h要警惕。
产妇产后阳性,还能顺产吗?还能打无痛吗?
在做好防护的前提下,正常的临产分娩以及催产都是相对安全的。除非新冠重症肺炎,病情控制不理想及各种产科适应征则可选择剖宫产。确诊或疑似新冠病毒感染,可以选择镇痛分娩,以减轻疼痛和焦虑造成的心肺压力,进而减少反复用力呼吸和喘气,降低病毒传播概率。
哺乳期感染还可以母乳喂养吗?
可以继续母乳喂养。但需据家庭防护可行性而定。喂养前必须做好个人防护,如:洗手、佩戴N95口罩,定期清洁和消毒母亲接触过的物品。喂养时,将母婴间隔1米距离,且如果母亲症状较重,建议母婴隔离,挤奶后由其他健康者喂养。

致敬!这个冬日的平凡英雄



这个冬天,他们是最辛苦的人;这个冬天,他们是最可爱的人。随州市中心医院的医护人员轻伤不下火线,坚守阵地,冲锋在前,在这个不平静的冬日,点燃了一道温暖炽热的光芒。



随州市中心医院 logo and QR code. Text: 咨询电话:0722-3222805 急救电话:120 传承神农医道 仁爱奉献为本