

我市任传伟获评“荆楚楷模”

■记者 吕鑫

本报讯 日前,经全省各地各部门层层推荐,省委宣传部组织评审,“荆楚楷模”2022年5—6月上榜人物名单揭晓,茅箭区农民创业者任传伟光荣上榜。评审组评价他是“维逝者尊严,潜心勉力天堂路;带村民富裕,创业捐资地道人。”

任传伟出生于1977年,是十堰市茅箭区东城开发区陈罗村村民,中共党员,十堰市天堂乐葬礼服务有限公司负责人、入殓师。他坚守殡葬服务行业20余载,用真情真心守护逝者最后一程,用精湛技术让逝者有尊严离开。

任传伟成立了十堰市唯一一家农民工殡葬服务专业团队,帮助下岗职工、残疾人等60余人就

业。遇到经济困难的逝者家属,他不但免去全部费用,还会拿出钱来慰问家属,帮助他们办好后期的一系列事宜。任传伟常说,既然选择了殡葬行业,就要用行动赢得人们的理解和尊重,让逝者有尊严地安息,给生者以慰藉。

热心助人、济困救贫也是他人生的标签。多年来,在修缮学校、出资修路、资助贫困学生等公益事业上,他累计捐款30余万元。

近年来,任传伟先后获得“建功湖北优秀农民工”“十堰好人”“十堰市劳动模范”“湖北五一劳动奖章”“湖北省劳动模范”等荣誉。



电线杆上乱涂乱画,罚!



近日,郟阳城区多处路段电线杆及垃圾箱上出现辱骂他人的不文明涂鸦,严重影响市容市貌,郟阳区城管执法人员迅速排查,并通过数字指挥中心监控录像锁定违法行为人。

经调查核实,当事人因家族矛盾在城区乱涂乱写辱骂他人。近日,经确认,执法人员迅速传唤当事人,对其进行了批评教育,并依据《湖北省城市市容和环境卫生管理条例》罚款200元。

图/记者 吴忠斌
通讯员 张瑛 曹妍妍



辅警范胜波救人事件被全网转发 全国网友为他点赞

■记者 周仑

本报讯 日前,十堰晚报微信以《路牌歪了,十堰辅警上前看了一眼,救了条命》为题,发布竹山县公安局挡鱼村驻村辅警范胜波在例行巡逻时,发现该村水电坪路口的安全警示牌歪倒在路边,通过这个细节发现遭遇车祸的刘某,从而协同当地民警、医护人员、村民等人协力将刘某救出的故事(8月25日本报A10版曾报道)。昨日上午,包括“央视新闻”“人民日报”“半月谈”等在内的多个国家级、省级媒体微信公众号转发该文,引发众多网友关注。

“人民的好警察!细致敬业,热心救人,应该破

格录用。”“特别细心的好辅警,救了一个家。”“一个小小的举动反映的是这位辅警的责任心,为范胜波点赞。”“有责任心有担当,好人一生平安……”全国各地网友纷纷留言,为范胜波的行为点赞。

范胜波今年39岁,2019年8月,他回到家乡竹山县楼台乡任辅警。3年的辅警生涯,让他成为了远近闻名的“热心肠”。全国网友的点赞让范胜波受宠若惊。“谢谢大家的关注和关心,这都是我应该做的,不足挂齿。”范胜波说,前段时间他一直忙于工作,打算近日去医院看望受伤的刘某,并转达全国网友对刘某的祝福。范胜波表示,未来,他将继续在岗位上发光发热,争取早日成为一名合格的警察。

女子患重病几度休克生命垂危 十堰人医多学科专家105天守护生命见证奇迹

短短两个月内,严重休克、心跳骤停、肢体坏死风险、肠梗阻、真菌感染、尿崩症等一个个致命病症轮番“上阵”,几度将患者乔女士推向死亡的边缘,幸亏十堰市人民医院重症医学科会同全院多学科专家不离不弃,连续坚守105天,见“招”拆“招”,科学施治,以精湛的医技和高尚的医德次次把乔女士从“死神”手中夺回,书写了生命奇迹。近日,乔女士的家人向十堰市人民医院重症医学科专家团队送来锦旗表示感谢。

据悉,乔女士于今年5月5日在我市一家医院行肠息肉电凝术。次日早晨,她突然出现持续性剧烈腹痛,伴大汗、恶心、呕吐,医院给予抑酸护胃治疗后症状仍无明显缓解。危急时刻,家人将乔女士紧急转至十堰市人民医院急诊科就诊。

到达医院急诊科时,乔女士已经出现意识模糊,双侧瞳孔散大到边,对光反射消失,血氧饱和度严重下降,心率高达158次/分钟(正常情况为60—100次/分钟),血压升高。医生迅速为她行气管插管,有创呼吸机辅助通气,完善CT检查后收住ICU。

此时,乔女士血压极其不稳定,且出现严重休克,大剂量升压药物静脉泵入,血压仍不能维持,后心率进行性下降,出现心跳骤停。在传统心肺复苏基础上,十堰市人民医院急危重症中心常务副主任黄光庆带领科室医护人员立即为患者启动生命支持系统——ECMO,又在ECMO保驾护航下入心脏导管室,由心脏病中心副主任赵继先为其行冠脉造影,排除了急性心肌梗死的可能,同时查明造成患者心跳骤停的“幕后黑手”为嗜铬细胞瘤,它释放大量的儿茶酚胺,对心脏等多器官造成毒性作用,继而造成严重的心力衰竭致患者心跳骤停。

明确病因后,急危重症中心为乔女士组织全院多学科会诊,制定详细的治疗方案。在ECMO辅助下,对症的治疗使得乔女士生命体征得到改善。

然而,第二天,彩超提示患者左心超负荷,左室血流处于血栓前状态。人医专家立即以IABP为乔女士展开左心减压,同时持续行CRRT治疗为其净化血液,患者心功能逐渐好转。

在ECMO辅助48小时后,乔女士左下肢出现了明显发凉、踝关节僵硬、腓肠肌变硬的症状,提示患者面临ECMO置管侧下肢缺血坏死的风险。人医专家团队立即为其更换了更粗的远端灌注管。在急危重症中心全科医护人员精心治疗5天后,顺利撤除ECMO,并保住了患者的左下肢,打赢了生命保卫战中最重要的一场战役。

就在大家以为难关已过,一切向好转变的时候。5月16日,乔女士腹胀加重,腹部增强CT提示小肠梗阻。给予灌肠导泻、促进胃肠动力、肛管排气、中药治疗、监测腹腔压力等方法治疗3天后,患者腹胀情况仍未明显缓解,且腹腔压力仍偏高。经全院专家会诊后,考虑患者为早期休克、心脏骤停导致的麻痹性肠梗阻。介入科主任陈光斌为乔女士实施了当前比较先进的肠梗阻导管治疗,该方法既可以起到减压作用,又可以在梗阻界面注药。术后患者腹胀症状较前明显好转,腹腔压力进行性下降,随即肠内营养逐渐增加,患者病情逐渐趋于稳定。

然而,病来如山倒。入院21天后的夜间,乔女士的病情再次恶化,突然出现高热、寒战、血乳酸升高、血压下降,考虑脓毒性休克。完善一系列检查后,明确为肠源性真菌感染。急危重症中心调整抗

感染方案,同时在消化内镜中心主任马娟的协助下行经肠镜粪菌移植术。术后患者生命体征稳定,再一次逃出死神的魔掌。

随着乔女士意识的逐渐恢复和全身状态的好转,平稳的病情表面下又出现了新的问题:监测患者尿量发现,乔女士的尿量逐日递增,高峰时24小时尿量甚至超过一万毫升,且伴有高热。在经过积极治疗(包括去氨加压素等)、保证患者每日入量的同时,不断调整治疗方案,效果仍然不佳。医生邀请中南医院胡波教授会诊,考虑患者为尿崩症。于是,医护人员对乔女士行限水试验并监测患者血乳酸水平及每小时尿量变化。10天后乔女士体温回落至正常,小便量减少至每日2000余毫升。

之后,乔女士的情况终于稳定下来。在肢体康复锻炼、呼吸功能训练下,先后顺利脱离了呼吸机,拔除了气切套管;在入ICU后的第43天,乔女士转到心内科继续治疗。7月5日转至康复科继续功能锻炼,科主任王德利为其精心设计康复方案。一段时间以后,乔女士能够自主行走。8月19日,乔女士顺利出院。

近日,乔女士的丈夫送来锦旗致谢,锦旗上写着:“妙手仁心、医术精湛、德艺双馨、济世良医”。

从入院到出院,一共105个日夜,在为乔女士治疗的过程中,情况反复,屡屡面临生死的考验,如同一场与病魔和死神作战的超级马拉松,考验着一个医院的整体实力,也验证了每个科室的综合救治能力。十堰市人民医院急危重症中心及多学科专家临危不惧,以过硬的技术和高尚的医德,让患者绝处逢生,给予了患者第二次生命。

记者 吕鑫 特约记者 马婷婷