



开设18个专区收治新冠病毒感染患者,增设多个ICU全力救治重症患者,从各个病区抽调人员、设备满足患者救治需求,确保患者应收尽收,应治尽治……日前,市太和医院兼顾新冠感染救治与专科疾病治疗需求,综合施策,上下一心,全力以赴做好重症患者救治工作。

■文、图/记者 曾雨 特约记者 王慧



12月26日上午,医院副院长童强在ICU为重症患者会诊。



12月26日上午,急诊医学科主任方志成接诊患者。

太和医院综合施策——

确保患者应收尽收应治尽治

全力以赴 满足人民群众就医需求

“迅速办理入院,让患者接受治疗……”12月26日上午10时多,太和医院120急救站,出车归来的急诊医学科主任方志成一刻不停,连忙吩咐在院医护人员协助患者家属做好入院工作。

这是一名高龄且有基础病的患者,感染新冠病毒后病情加重,家属呼叫120求助。

11月下旬以来,太和医院急诊医学科的工作量明显增加。高峰时段,一天接诊患者达到700人次,日

均出动救护车40余次,日均抢救危重症患者60多人,输液中心每天有300多人接受输液……

一面是患者量明显增多,一面是医护人员陆续感染,急诊医学科全体医护人员“轻伤不下火线”“应返岗尽返岗”,坚守在救治一线,迎战医疗救治高峰。

“全科有31名医生,高峰时28名医生均被感染。”方志成介绍,作为医疗救治的前沿关口,急诊医学科使命在肩,医护人员普遍带病上

岗。让他记忆深刻的是,科室一名年近60岁的老同志,出现39℃以上高烧后,仍坚持接诊病人,结果晕倒在岗位上。截至12月26日,太和医院急诊医学科返岗率已达100%。

方志成表示,面对社会面感染高峰,急诊医学科在医护人员陆续感染的情况下,坚守岗位,并采取从其他科室借员等方式,保障了急诊急救绿色通道畅通,坚持有呼必应、有急必救,保重症、救生命的原则,全力以赴满足人民群众的就医需求。

预防重症发生 救治关口前移很重要

12月27日下午5时,太和医院呼吸与危重症医学科门诊,前来就诊的患者络绎不绝。看完当天的第80名患者,呼吸与危重症医学科主任王梅芳早已疲惫不堪。

“门诊患者中,很多都是有基础病的或是老年人,还有从县里转过来的重症患者。”王梅芳介绍,目前,医院收治的重症患者量仍在增加,医院重症平台比较紧张。但同时,医院也在全力调配力量资源,各渠道努力,全力做好重症患者的救治工作。

王梅芳表示,预防重症发生,救治关口前移很重要,各级医疗机构要发挥作用,做到及时诊治,避免普通型转重型,重型转危重型。

王梅芳建议,作为患者如果发热超过5天或咳嗽超过10天,最好早点来医院做检查,尤其是有基础疾病的患者。临床发现糖尿病、肾病、移植、肿瘤等基础病患者感染后,病情进展比较迅速,有基础疾病患者如出现咳嗽乏力、心慌、呼吸困难一定要及时就诊。

还有一类患者需引起重视,即感染时症状并不严重,可能就是低热,但过几天后又再次发热。这类患者非常可能刚开始是上呼吸道感染,后期肺上感染引起发烧。老年人一旦出现这类情况,容易出现神志意识改变,一定要及时就医。

优化资源 全力保障患者救治

太和医院儿科门诊最多时,一天接诊患儿1000余人次,成人患者也达到700人次。面对大幅上升的门诊量,太和医院进一步强化全院统筹协调,优化资源力量配置,全力保障患者、尤其是重症患者的救治工作,确保患者应收尽收,应治尽治。

“门诊患者量猛增,而门诊人手有限,医院积极协调其他住院病区未感染或症状较轻的医生支援。”太和医院医务处主任夏云金介绍,抽调的外科医生完成基本的开药工作,从而让急诊医学科医生有精力

处理急诊病例。

在感染人群中,不乏需住院治疗的患者。为此,太和医院不断开设专收病区,让患者得到有效治疗。

“起初开设了4个专收病区,但随着住院患者量增加,我们不断增加专收病区,满足患者就医需求。”夏云金介绍,截至12月27日,太和医院共计设立18个专收病区,可供收治病人745人,现已收治726人。按要求,每个专区配备8至10个医生,16至20个护士。

“设立的18个专收病区中,具有

呼吸与危重症医学科主任医师资质医师主要监管的就有11个。”呼吸与危重症医学科主任王梅芳介绍,疫情防控进入新阶段以来,该科室医护人员始终坚守岗位,吃住都在病区;科室多名医生被抽调负责专收病区,有的主任医师专家一人就负责3个专收病区,也有主任医师临近退休仍坚持负责专收病区工作。

截至目前,全院医生返岗率已经达到98%,在人员上有能力保障患者得到救治。同时,医院还新购了24台呼吸机、40多台氧疗仪投入临床。

多学科协作 提升重症患者救治率

太和医院ICU是全市单体最大的抢救重症患者的中心,疫情防控进入新阶段以来,这里的病人量与日俱增。面对大量重症患者,ICU全体医护人员坚守岗位,全力救治重症患者。

12月26日上午,太和医院ICU医生办公室里,医院副院长童强正与ICU主任郑翔等一起,对重症患者病情展开讨论,给出下一步救治方案。

根据不同人群、临床表现及病程、基础疾病情况,有效识别重症是重中之重。太和医院成立重症新冠肺炎医疗救治专家组,分成四组,并由院领导分别牵头,每组医务处一位副主任对接联系,及时组织救治组专家会诊,多学科协作,保证危重症患者的救治。

郑翔表示,目前,ICU使用呼吸机支持的病人已超过200例。尽管医护人员都很辛苦,但令人欣慰的

是,经大家全力抢救,一部分重症患者逐渐康复并出院。

作为重症救治单元,ICU医护人员24小时待命。“医护人员感染后平均返岗时间不到3天,有些医生甚至发着高烧,仍坚持在岗位上。”郑翔说,为了照顾好病人,也为了减少对家人的影响,从一个多月前开始,科室医护人员便在医院附近酒店住宿。

