

白衣战士向小卫： 危重患者的 “守护神”



向小卫(中)查看重症患者情况。

照料完新冠肺炎患者，从ICU重症监护病房走出来的向小卫，眼里带着血丝，眼角的皮肤透着些许苍白。这样的状态，他已经持续了一个多月。就是他，在全市医疗机构中首次把ECMO投入新冠肺炎危重症患者救治，为众多新冠肺炎危重症患者开启了“重生之门”。

作为国药东风总医院重症医学科(ICU)主任，主任医师，他从事急危重症临床工作22年，具有丰富的专业理论知识和临床工作经验，对重症呼吸衰竭、脓毒症休克、MODS的综合救治有很深的造诣。开展了经皮气管切开急危重症患者的气道管理，降钙素原、血乳酸水平在危重症患者的监测应用，ICU患者的镇静镇痛治疗等新技术和新业务。

■文、图/记者 张贞林
特约记者 李毅



向小卫

1 跟病魔抢时间，24小时 搭建危重症监护病房

重症医学科是医院集中监护和救治危重症患者的医疗单元，负责对危重症患者及时提供全面、系统、持续、严密的监护和救治，这扇门可以称为“重生之门”。

面对突如其来的新冠肺炎疫情，1月23日(腊月廿九)，向小卫在科室宣布：全科取消过年休假。当时，ICU里还住着12位其他病的危重症患者，大家一边精心救治患者，一边为疫情进展做准备。

作为全市新冠肺炎救治专家组成员、国药东风总医院新冠肺炎重症监护病区总负责人、ECMO团队首席专家，向小卫更加繁忙起来。视频会议、远程会诊……随着医院收治新冠肺炎患者增多，向小卫把家安在了病区，白天查房、协调工作，晚上就睡在办公室的沙发上，24小时随叫随到。

向小卫的妻子是医院静配中心工作人员，之前从事过急诊科护理工作。平时他们忙得连照顾孩子的时间都没有，有时候请科里同事晚上去陪孩子，有时让孩子睡在科室值班室。在向小卫的感召下，重症医学科7名医生、29名护士纷纷请战，投入到这场没有硝烟的战争。

2月6日，国药东风总医院被确定为“十堰市危重症新冠肺炎定点救治医院”。向小卫在医院统一部署、各科室全力配合下，立即组建新冠肺炎重症监护病区，开设床位20张。

从筹措物资、集合设备、准备药品、调配人员，到搭建完成危重症监护病房，前后不到24小时。

2 建言献策，引进武汉火神山医院同款ECMO

在缺乏特效药的情况下，ECMO体外膜肺氧合器堪称新冠肺炎危重症患者的救命神器。

2月1日，一位72岁的新冠肺炎患者入院时，血氧饱和度只有46%，情况非常危急。向小卫立即进入感染科参与会诊，指导治疗。给予面罩吸氧、无创通气、气管插管有创机械通气……老人的状况始终无法改善。2月3日，在向小卫的建议下，医院再度全院会诊，决定立即启用ECMO救治老人。

上机后，老人的氧合改善，生命体征稳定，肝肾功能正常。这是全市医疗机构中首次把ECMO投入新冠肺炎患者救治。

“第一次用ECMO治疗这样的病人，几乎36小时没合眼。”向小卫说。

随着收治的危重症患者越来越多，向小卫向医院领导建议再采购一台ECMO，得到院领导第一时间回应。在国药集团的大力支持下，医院购置了一台与武汉火神山医院同款的ECMO。

2月11日，这台设备顺利运到十堰。2月14日，一名46岁的危重症患者病情告急，向小卫和团队商议后，当即决定给予ECMO治疗。

短短10余天，向小卫率领团队同时启用两台ECMO救治危重症患者，再次创下十堰治疗新冠肺炎危重症患者的医疗记录。

3 屡创奇迹，他是危重症患者重生的“守护神”

疫情发生以来，向小卫率领的重症医学团队，从驰援一线到迎面阻击，从抽调骨干到全员上阵，从大后方成为主战场，用实力和担当为危重症患者拼出一条生路。

在同事眼里，向小卫是“刀子嘴豆腐心”。在重症病房，患者有可能因为一个小纰漏而危及生命。因此，对于科室里的年轻医护人员，向小卫的要求十分严格。

在治疗新冠肺炎患者时，除非必要，向小卫总是把风险留给自己，亲自上阵，及时讲解操作技巧及注意事项，帮助大家增加临床经验。

与平时ICU管理相比，向小卫说，新冠肺炎重症医疗管理难度更大，工作负荷成倍增加。危重症患者最高峰时达到14例，其中使用ECMO患者两名、使用有创呼吸机患者4名、使用无创呼吸机患者6名。

“有6例确诊危重症患者经过有效治疗，转入感染科隔离病房，两例疑似排除后转入普通病房。”向小卫说，这得益于“重症医学人”素来养成的密切监测数据、及时发现苗头、得当处理问题的职业精神和技能，也得益于医院集全院精锐、跨各个专科，组建了一支勇闯生命禁区的精锐之师。

“患者的康复和家属的理解是最令我感动的，同事们没有被感染是我最欣慰的。”向小卫说，在这场战役中，他要全力守好重症患者生命的最后一道防线。



向小卫观察ECMO运转情况。



向小卫查看设备、调整参数。