



2月18日,太和医院顺利实施了我市首例新冠肺炎孕妇剖宫产手术。

春节期间,一场突如其来的疫情,让很多行业暂时“停摆”,可有一群人一如既往,枕戈待旦。

疫情防控期间,太和医院临床手术科室坚守阵地,应对各种情况。因为对于那些“无法按下治疗暂停键”的患者来说,延迟治疗意味着治疗效果打折、手术难度加大、死亡风险增加。据不完全统计,自1月20日至3月15日,太和医院中心手术室的手术量达847台次,其中三四级手术447台次、急诊手术508台次。

■文、图/通讯员 王玮

疫情之下的太和手术人

5名新冠肺炎患者发病,医护团队冒风险紧急手术

剖宫产、阑尾切除、脑出血的血肿清除术、腹膜出血的血肿清除术……这些原本在医院常规化开展的手术,因为疫情的原因,却显得有些“非常规”。

一名36岁的男性新冠肺炎患者在我市第二救治医院接受隔离治疗。2月16日晚,他右下腹部突然疼痛难忍。太和医院胃肠外科住院总医师谭华勇在医院指示下,立即前往市第二救治医院会诊。

经诊断,患者突发急性阑尾炎、腹膜炎,加上确诊的新冠肺炎,如不及时手术将腹腔炎症控制住,可能会致全身感染,甚至死亡。当晚,患者转入太和医院中心手术室负压手术间,胃肠外科、麻醉科、中心手术室密切协作,紧急开展手术。

医护人员按照三级防护要求全副武装,全身被隔离服裹得密不透风,护目镜中的雾气导致视线清晰度降低,活动受限……这些给手术带来极大不便,但医护团队克服困难,顺利完成了这台我市首例新冠肺炎患者急性阑尾切除手术。

生育分娩等不得。2月16日晚,一名孕妇被救护车送到太和医院。发热门诊医生接诊时,孕妇体温达39℃,同时伴有咽痛、乏力症状,医生立即给予相关检查和处理,并隔离观察。次日,孕妇的核酸检测结果为阳性,被确诊患有新冠肺炎。此时,孕妇胎心音出现异常,存在宫内缺氧的可能。经专家沟通,家属同意手术。

2月18日下午,医护人员身穿防护服,佩戴护目镜,在严格的三级防护措施下,为孕妇进行了剖宫产。产科副主任郭冲主刀,麻醉科、中心手术室、儿科、感染科等多学科配合,一个5.66斤重的男宝顺利出生。随后,男宝的两次核酸检测结果均为阴性,未感染新冠肺炎。这是我市首例新冠肺炎孕妇剖宫产手术。

此外,神经创伤及小儿神经外科、脑血管疾病诊疗中心、肝胆胰中心、普外四病区在严格的三级防护措施下,分别为3位新冠肺炎患者实施了左颞顶枕硬膜下血肿钻孔引流术、左侧基底节血肿清除+去骨瓣减压术、腹腔出血止血+腹壁血肿清除术。这些手术均为疫情防控期间的十堰首例。

每台手术的顺利完成,都离不开麻醉医生的全程守护。作为医生不可或缺的“黄金搭档”、患者离不了的“安全师”,麻醉科与临床手术科室并肩作战,在新冠肺炎患者的救治中发挥巨大的作用。

为了给危重症患者及时插管治疗,麻醉科还组建了新冠肺炎患者急救插管“突击队”。进行插管操作时,患者容易出现气道分泌物喷溅,发生飞沫、气溶胶扩散等情况,但麻醉科医生义无反顾,冒着被感染的极大风险,正面近距离贴近患者口鼻,沉着、镇定、专业地完成一次次临床操作。

严格落实防护措施,每台手术后全面消毒

手术室虽然不是抗疫最前线,但院感工作却极为重要。一旦出现人员感染,医护人员和患者将面临极大损害。因此,太和医院中心手术室既要配合临床手术科室及时高效开展手术,还要最大限度地降低医护和患者感染风险。疫情防控期间,中心手术室根据患者病情和防控要求,严格、分级落实防控措施。

对于排除新冠肺炎感染的患者,手术安排在常规手术间进行。对于疑似或确诊患者的手术,安排在负压手术间进行,有专用通道、专人接送,做好相应级别的防护。每台手术结束后,都会按照规定流程对手术间的空气、物表进行终末消毒处理,同时将已用物资按照基数填补起来,专人管理,专柜存放。

为了使手术配合更顺畅,减少或规避术中暴露的可能性,医院特意抽调6名精干护士,组成新冠肺炎手术护理专班。成员吃住在医院,24小时待命。

自3月11日起,太和医院恢复日常诊疗服务工作,来院患者人数增多,手术量逐步回升。为了让市民方便就诊、安心就诊,医院对外公示了各科室门诊开放时间,实行实名制就诊和预约挂号。患者就诊时,需持身份证、医保卡等有效证件实名挂号,并提供手机号码等准确信息。太和医院提醒市民,患者及陪同人员来院就诊时应佩戴口罩,每名患者限1名家属陪同就诊。



疫情防控期间,手术室医护人员全副武装,坚守岗位。

妙手医治,创下一个个生命奇迹

急诊手术说来就来,十分紧急。1月12日晚,一名30多岁的男子在家用电锯锯柴火,左手不慎被严重锯伤,致左手多指离断伤,紧急送到太和医院。经过快速新冠肺炎筛查等术前检查,当晚,太和医院骨科二病区主任姚忠军带领团队,从清创到修整骨折端固定、缝合屈伸肌腱,再到显微镜下逐一吻合断指的动静脉、神经,第一时间实施了断指再植手术。

手术耗时5个小时顺利完成,患者锯断的3个手指血管、神经、肌腱、骨头、皮肤全部接上。术后,患者断指的血液循环恢复良好、色泽红润、有温度,正在进一步康复中。

这已是该病区疫情防控期间完成第22台断指(断肢)再植手术。除了照常开展这类难度较高的骨科手术外,该科室还顺利完成100余例骨折及合并有血管、神经、肌肉断裂的开放性创伤、手足外伤等

手术,以及多例从外院转来的因疫情延误治疗的陈旧性骨折手术。

疫情防控期间,正是主动脉夹层等一些急危重症的高发期。3月1日,一名患者因胸痛难忍被救护车送往太和医院。经查确诊为A型主动脉夹层,属于最凶险的类型。该病发病突然,患者可在几分钟内死亡,一旦确诊应及时手术。

太和医院心胸大血管外科专家团队立即集结,在科室主任张军的带领下,为患者实施了升主动脉+全主动脉弓人工血管置换+胸主动脉象鼻支架植入手术。术中,医生使用人造血管置换病变的血管,进行升主动脉、主动脉弓置换,在胸降主动脉内放置血管支架,并在多个血管吻合处一针针进行缝合。

经过医护人员10多个小时的奋战,患者成功脱离生命危险。