

仁爱之心 勇者之举

记奋战在抗疫一线的海军安庆医院副主任医师王志国

年初,新冠肺炎疫情突发,海军安庆医院呼吸与危重症医学科副主任、副主任医师王志国第一时间报名参加医院的疫情防控任务,战斗在发热门诊。

1月28日18:20许,医院接到市卫健委紧急通知,立即选派精锐人员组成安庆市第二批医疗队,随时准备出发。早就提交“请战书”的王志国再次申请出征。

院党委考虑到王志国是合适人选,曾参与过很多重症病人的抢救,有丰富的临床经验。但他家有罹患肺癌晚期的80多岁老母亲,情况不容乐观。院党委颇有顾虑。

得知消息的王志国,没有一丝犹豫,坚决要求出战一线。“救死扶伤是我的天职!作为经历了2003年非典、2008年汶川地震以及H7N9流感等重大突发事件的一名医生,看着一批又一批优秀的医护人员奔向最前线,他们深深地影响了我。”王志国说,我是一名呼吸与危重症医学科的高年资医生,此次疫情选我去最为合适,既是作为医生的职责所在,也是专业对口,更能为年轻的医护人员做出榜样。

2月15日,王志国为首的这支小分队接到指令,冒着风雪赶到合肥机场,与大部队会合,奔赴“期望已久”的战场。

2月24日,王志国和同行的队友们进入武汉汉阳体校方舱医院开始工作。作为此批安庆市援助武汉医疗队六名队员的队长,王志国除了日常工作之外,还需要每天通过视频了解每位队员的身体、心理状态,生活、防护物资等情况,并及时向省队、医院及市卫健委汇报。“虽然之前演练了无数遍,但是真正进入方舱医院后,刚开始大家还是有很多的不适应,眼镜、防护面罩模糊不清,呼吸不顺畅。”王志国说道。为了更快熟悉流程,王志国在前几个班次都是坚持连续工作10个小时,渐渐地大家适应了舱内的环境。

在方舱医院,对于医务人员来说,具体医疗工作并不复杂,收治的大多是轻症及普通型患者。他们需要识别的是重症及危重症的患者,并及时转运到定点医院治疗。除了每天查房,完善医嘱及医疗文书之外,最主要的工作是与患者的沟通,对病人的关怀占据了很大一部分,焦虑是患者普遍

的情绪。

穿上防护装备,患者看不见医务人员的口型与微笑。但在王志国看来,也许他多去看望患者一眼,说一句“您好”、送一杯水都是对患者的尊重与鼓励。“与患者交流,关键在于不能让他们觉得你在嫌弃他,不能让他觉得被抛弃了。”

刚进入方舱的第一天,有位女性患者因为担心其他病人会传染给自己,导致自己病情加重,不敢与别人交流,甚至于用塑料袋套住头部。王志国看到这种情况后,立即组织医护人员一起商量了多种方案来解决患者的担心,他们详细了解患者病情,判断确实为轻症,且没有任何症状,然后向患者宣传新冠疫情的治疗及防护知识,带领舱内患者进行呼吸操锻炼,吸引该患者加入集体活动中来,并动员其他患者主动与其进行交流……从生活到护理、从病理讲解到心理支持,王志国和队友们从来不怕累。经过大家不懈的努力,患者很快与这个大集体打成一片。王志国常常带领患者们进行五禽戏、八段锦等一些运动锻炼,不仅锻炼了患者的肺活量,也建立起了彼

此的信任,大家都把方舱当作一个愉快的港湾。

3月8日,汉阳体校方舱医院顺利休舱,共收治患者265人,转出77人,治愈出院188人,实现了方舱医院患者零死亡、医护人员零感染、安全生产零事故、进驻人员零投诉、治愈人员零复发五个零目标,疫情防疫战取得了阶段性的胜利。对于王志国所在的团队来说,他们的付出终于获得了回报,他们也获得了患者的一致好评和肯定。53名病友联名写出感谢信,称赞他们是“新时代最美的逆行者”。对于王志国来说,当天喜上加喜的是,他通过了党组织考察,在火线光荣地加入中国共产党,在队友、党员张志军的带领下举行了入党宣誓!

3月11日,正在原地休整的王志国再次请战。王志国说,现在我们努力把身体及心理调整到最佳状态,一旦有任务安排,做到召之即来,来之能战,战之必胜!在洪水、传染病、地震等各种重大灾难疫情面前,我们都通过了考验。现在,我们更有信心、有能力、有把握打赢这场疫情防控阻击战。

戴芳

英雄归来! 第二批支援武汉医疗队回宜

4月1日,海军安庆医院第二批支援武汉医疗队队员王志国、吴汉茹、张晋超、张志军结束集中休整疗养回到安庆。该院以最高礼遇迎接英雄凯旋。

上午11:50许,门诊楼广场沸腾了,铁骑开道,全程护卫,白衣战士手捧鲜花在一片欢呼声中下车。院长胡炳德、党委书记王玉亭上前迎接,家人、同事挥舞着国旗,拉起横幅标语,高喊的欢迎标语,流露出全体海医人发自内心的期盼和喜悦。

“回家啦!”医疗队队员热泪盈眶,见到阔别50多天的家乡,与前来迎接他们的家人、朋友、医院同事拥抱,开心地合影。

随后,医院举行隆重仪式欢迎支援武汉医疗队凯旋。王玉亭说:“你们迎难而上、逆风而行,同时间赛跑,与病魔较量,以崇高精神、精湛医术、出色表现,彰显了大爱无疆的医者仁心和忠诚担当的使命初心。你们是我们的骄傲,我们为你们自豪。”队长王志国说:“感谢安庆人民给我们的最高礼节,感谢医院领导和各位同事的热情欢迎。我们医疗队在武汉圆满完成了救治任务,今天回到医院,感到格外亲切,这一次医疗队工作经历,让我们感受到全国人民团结一心、共同抗疫,感受到祖国的强大,更加激励我们今后在自己的岗位上努力工作。”

戴芳



3月28日,海军安庆医院党委书记王玉亭率该院帮扶指导组成员及帮扶责任人共10人,到脱贫攻坚定点帮扶单位太湖县北中镇江河村走访调研,与村两委召开帮扶工作沟通协调会,共同议定2020年度帮扶措施,入户走访17户贫困户,确定“一户一方案、一人一措施”包户帮扶计划,向该村捐赠外科口罩680个。

胡腾 摄

运用消化内镜技术抢救危重患者

3月24日,海军安庆医院消化内科运用消化内镜技术成功抢救一名梗阻性化脓性胆管炎患者。

当天下午13时许,79岁的李爷爷因腹痛、呕吐被送到海军安庆医院,CT提示胆总管多发结石,出现腹痛、高热、黄疸、意识模糊症状,接诊医师戴结考虑其为急性梗阻性化脓性胆管炎,患者随时可能因感染性休克、脓毒血症、多器官功能衰竭死亡。

由于患者年龄较大、基础疾病较多,有高血压、糖尿病、脑梗塞、脑动脉狭窄、肺气肿、肺不张术后,意识模糊,内镜操作过程中窒息风险极大,经充分与患者家属沟通后,该院消化内科梁丁保主任为首的

ERCP团队勇担风险,急诊行ERCP+鼻胆管置入术。术中患者不能俯卧,只能采取侧卧位,严重加大手术操作难度。在医护的全力合作下,顺利完成手术,引出大量黑色胆汁,术后转入ICU进一步抗感染抗休克治疗,目前已转危为安。

据悉,急性梗阻性化脓性胆管炎(AOSC),是临床腹部外科常见急腹症,起病急、病情重、并发症多、病死率37.6%—50%。ERCP即经内镜逆行性胰胆管造影术,是在内镜下经十二指肠乳头插管注入造影剂,从而逆行显示胰胆管的造影技术,是目前公认的诊断胰胆管疾病的金标准。

曹根玲

成功实施X线下气管“Y”型支架植入术 与时间赛跑 打通“生命气道”

近日,海军安庆医院多学科协作成功为一例食管癌术后纵膈淋巴结转移压迫呼吸道致通气障碍的患者施行“Y”型支架植入术,迅速为患者解除了痛苦,受到家属的高度赞扬。

来自东至县的冯大叔因“食管癌术后1年,胸闷气喘1月”到海军安庆医院就诊,入院CT检查发现其食管癌术后纵膈淋巴结转移压迫气管,尤其左主支气管几乎完全闭塞。考虑患者基础疾病复杂,有房颤病史,麻醉及介入手术风险极大,术前麻醉科、心血管内科、介入血管科、胸外科、呼吸内科等科室组织讨论,认为尽快植入“Y”型气管支架,

打通病人“生命气道”为当务之急。

在麻醉科、心血管内科的保驾护航下,介入血管科顺利为患者植入1枚“Y”型气管支架,术后患者血氧饱和度恢复至98%以上,胸闷气喘症状立即得到改善。

据介入血管科华双一主任介绍,气管支架植入主要目的是解决气道狭窄、封堵漏口等,支架有直筒型、“L”型、“Y”型,其中“Y”型气管支架是最难植入的类型,对技术要求高,风险大,需要全麻。海军安庆医院多学科协作,成功实施X线下气管“Y”型支架植入术,标志介入技术水平又上一台阶,更好造福患者。

倪淑静