

医院等候区男子心搏骤停

众医护上演生命救援接力赛

武汉晚报讯(记者黎清 通讯员吕惠 宋蒙)11月6日中午,武汉亚洲心脏病医院三楼家属等候区内,一名正在等待家属手术的男子突然晕倒,情况危急。幸运的是,一场由医护人员自发组成的“生命接力赛”随即在现场迅速展开,成功将患者从死亡边缘拉了回来。

事发当时,正在附近的超声科医生白冰玉、吴梅、吴瑾瑾、徐

中华第一时间发现异常情况,迅速飞奔上前查看。经判断,该男子已心搏骤停、意识丧失。时间就是生命!几位医生毫不犹豫,立即接力对其进行胸外按压,展开了最关键的基础生命支持。

抢救的动静吸引了更多“白衣天使”的注意。正准备上手术的心内科郭卉主任、邢万里医生闻讯后,也立刻从各自岗位火速

赶往现场,加入抢救行列。一场多科室的协作救援瞬间展开。

为争取更宝贵的治疗时间,众人协力将患者抬上转运床,计划迅速送往内科监护室进行高级生命支持。在转运途中,为确保胸外按压不间断,邢万里医生果断地翻上转运床,在颠簸的移动过程中,始终保持标准姿势,持续为患者进行心脏按压。这一幕

“跪床狂奔”的场景,成为一条移动的“生命通道”,见证了医者救死扶伤的坚定决心。

由于现场抢救及时、有效,衔接流畅,患者在被送至内科监护室后,经后续专业救治,很快恢复了自主心跳和意识,脱离了生命危险。这场发生在医院等候区的意外,最终因为医护人员训练有素、协作无间的快速反应,化险为夷。

六旬阿姨头昏半年,多导睡眠监测揪出真凶

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员唐雅婧 袁倩)半年来,王阿姨整日晕晕沉沉,总觉得没睡好。在武汉市武昌医院睡眠门诊通过多导睡眠监测,医生“锁定”了幕后黑手:不宁腿综合征。“现在我的精气神明显足了!”经半个月的用药调整,近日前来复诊的王女士高兴地向医生报喜。

今年年初,64岁的王阿姨总是感觉精力不够,白天头晕沉沉的,身体很是疲乏,特别是腿脚酸麻胀痛。在家人陪伴下辗转多家医院,经过抽血、CT等检查均未发现明显异常,被诊断为焦虑抑郁、纤维肌痛、脑动脉供血不足和周围神经病。王阿姨每天要服用9种药物,治疗了3个多月始终不



护士给病患做多导睡眠监测前的准备工作。

通讯员供图

见好转,最终找到了武汉市武昌医院睡眠门诊。

经过详细问诊和多导睡眠监

测,接诊的袁倩医生发现王阿姨的清醒期和睡眠期都存在明显周期性肢体运动。结合症状和监测

结果,王阿姨被确诊为不宁腿综合征。袁倩解释,正是“不宁腿”导致她长期下肢不适、睡眠质量受到影响,表现出白天头昏的症状,并非此前诊断的焦虑抑郁等原因。找到病因后,医生将抗焦虑抑郁的药替换成治疗不宁腿综合征的药,两周后,王阿姨的头昏症状基本消失,下肢麻木酸胀感大幅减轻。

武汉市武昌医院神经内科二病区主任刘迪龙天介绍,不宁腿综合征常表现为下肢麻木、酸胀、刺痛等不适,傍晚或夜间症状明显,活动后可暂时缓解。也有部分患者存在不典型症状,如无明显下肢症状,仅有活动腿的欲望,容易被漏诊、误诊。武汉市武昌医院睡眠门诊有不少像王阿姨这样的患者,通过多导睡眠监测技术,能精准“把脉”病情。

重症监护室有三个温暖改变

为生命保留“一扇窗”的尊严

和煦的阳光洒在病床上,窗外是亲人的身影,耳畔是舒缓的音乐——这不再是寻常病房,而是武汉市肺科医院汉江湾院区为重症患者打造的“生命港湾”。在这里,硬核的医疗技术与柔软的人文关怀并重,三个触手可及的温暖改变,正为生命守护带来新的曙光。

ECMO(体外膜肺氧合)被视为应对心肺功能衰竭的“终极武器”,象征着危重症救治的顶尖水平。武汉市肺科医院拥有7台ECMO设备,每年开展相关治疗20余例,并在此高精尖技术领域屡次打破国内乃至国际相关纪录,治愈率遥遥领先。然而,对于这一高端生命支持技术,重症医学科、急诊科胡明主任却主张“能不用就不用”,出发

点在于避免不必要的医疗资源浪费,以及减轻患者的经济负担。但在必须使用的关头,他则提倡“应尽早用”,推动救治关口前移。这种看似矛盾实则统一的辩证思维,核心目标始终如一:最大限度地提高救治成功率,守护患者生命。

这一理念,同样体现在科室对危重症患者的早期干预策略上。胡明主任介绍,危重症病人的救治必须趁“早”,患者一旦告病危,治疗成本将大幅增加,成功率却大幅降低。因此,尽早将危重病人转入ICU,进行及时、精准、强效的干预,已成为降低死亡率的关键所在。他观察到一个积极的变化:过去院内ICU病人中,30%来自院内其他病区,而今年这一数字已提升至50%,

意味着各科室医生对危重症的识别意识、预判能力显著增强。

胡明主任介绍,在汉江湾新院区,重症医学科开设50张床位,业务用房和硬件设施实现质的飞跃,更为患者带来了三个触手可及的温暖变化。

首先,在建筑设计上引入自然光。传统ICU多为封闭式环境,缺乏自然光照。而在汉江湾新院区,ICU设置在独立楼层,病房外便是一条通透的长廊,确保每一张病床都能正对一扇窗户,让和煦的自然光洒入室内,为患者带来昼夜节律与心理上的慰藉。

其次,家属探望病人更方便。亲情是不可或缺的“良药”,感染病区采取“三区两通道”设计,在清洁区设置探视通道,家

属与患者仅隔一层透明玻璃,实现“零距离”探视,为患者提供有力的情感支持。

同时,创新引进音乐疗法。重症监护室配备中央控制的音响系统,舒缓的旋律不仅有助于缓解紧急抢救患者的紧张情绪与应激反应,也能为长期处于高强度工作压力下的医务工作者减压。

从驾驭“终极武器”的硬核技术,到“慎用”与“早用”间的智慧权衡,再到诊疗过程中无处不在的人文关怀——在武汉市肺科医院重症医学科/急诊科,医护人员以专业与温度,牢牢守护着生命的最后一道防线。

通讯员王敏 张全录

新肺医
新跨越

