



生命——徘徊在死亡与爱之间

——记一位百草枯中毒患者在市中心医院的抢救

刘媛媛 (ICU)

这是一个真实的事情,经历过这场生死劫难的人至今都还历历在目,看过文中女主角那凄婉真实的感谢信的人早已泪流满面,照片上面那个年轻漂亮的女孩已经成为我们科室一道永远也看不够的风景。

患者百草枯中毒危在旦夕

“叮铃铃……叮铃铃……”随着电话铃声的骤然响起,寂静的夜晚闪过一丝凄凉,8月16日晚21点30分,ICU(重症监护病房)二病区接到一个电话,电话那头传来急诊科医生仓促的声音:“这里有一个21岁的女孩,口服百草枯约20mL,时隔一小时左右,病人情况不好,准备一张床,马上给你们送去。”挂断电话,值班的医生和护士都深深地吸了一口气,百草枯?这个曾经夺取无数生命的毒药,已令科室医护人员深恶痛绝。也许大家都不知道,这种剧毒农药毫无解药,5毫升即可置人于死地。百草枯中毒可导致严重肺纤维化、肾衰等多脏器功能衰竭,预后极差。紧张的心情,以及对这个年轻生命的惋惜,值班护士赵守梅、吕景丽、李彩萍分头准备呼吸机、监护仪器、微量泵、床单元、抢救车……

21时40分:患者安全转入我科,此时神志恍惚,精神萎靡,嗜睡状态,医生们立即采取洗胃、灌肠、导泻、补液、利尿等措施排除体内毒素,并进行血液灌流或血液净化治疗,积极防止肺纤维化。护士们紧张地分工协作,测量生命体征,抽血等各项检查,协助医生进行深静脉穿刺、血液灌流……卢博副主任立即组织全科医生进行危重病例讨论,大家心情很沉重,因为他们知道,这样的病例几乎没有任何希望,放弃吗?不,不行,她才21岁,生命不应该如此短暂,让她活下去才是我们的目标。于是,医生们翻阅各种资料,咨询各知名

医院,征求好的治疗方法,他们决定:不惜一切代价也要救活这个患者。

8月21日,患者入院第六日,肝肾等各个脏器都出现不同程度的损害,晚23时30分,患者出现自主呼吸急促,氧饱和度持续下降,伴有严重的低氧血症,立即予气管插管,改善肺不张,防治肺纤维化。患者有可能出现心脏骤停,大家的心情降到了低谷,眼看着这朵含苞待放的花朵逐渐凋零。专家们一次又一次的讨论,每天几次的查房,频繁地邀请各个科室的专家进行会诊,改进治疗方法,他们相信,坚持就是力量,不到最后一刻,决不放弃。

功夫不负有心人,经过谨慎地治疗,患者的病情逐渐好转,她的脸上出现了久违的笑容。9月7日,患者被安全转入消化科进行治疗。

坚持信念,医护人员联手创造奇迹

23天的时间,这个女孩在我们的精心照料下经历了由死亡到生还的生命历程。百草枯,这个可怕的字眼此时似乎已变得微不足道了,这一切的一切让我们相信生命的奇迹——有爱就会有奇迹,坚持就会创造奇迹。

一、争分夺秒,紧急抢救

病人转到ICU,基本的抢救工具及药品都在床边,医生熟练地打着医嘱,护士准确无误地执行,没有人去浪费一分一秒的时间,她们熟练地调着各种监护仪器,密切的监测生命体征。扎实的理论基础,精湛的操作技能使她们快速、及时、准确。

二、坚持不懈,医生努力救治

“百草枯”,这个一直以来让医生头疼的字眼,不知道让多少人失去生命,他们面对这一切,也曾经犹豫过,也曾经想过要放弃,也



曾感觉那么的力不从心。当北京一个知名医院带来没有任何希望的消息,连家属都想放弃了,但是没有人能改变他们的信念,他们采用最先进的治疗方法,组织多次病例讨论,邀请知名专家会诊,他们不停地给家属们做思想工作,告诉患者坚持就会有希望,他们相信山穷水尽之时便会峰回路转,柳暗花明。想一想,如果没有医生们的坚持,兢兢业业的奉献,后果真的不堪设想。

三、持之以恒,护士精心照料

患者在ICU二十三天的时间里,护士们精心地照料,她们就像对待自己的亲人一样,把爱全部给了她,在做好治疗的同时给予基础护理,每两个小时就会帮她翻身一次,清理好气道,严格执行消毒隔离制度,防止感染。

由于身心的痛苦,患者的心理问题非常严重,有时候她大发雷霆,甚至拒绝一切治疗,有时候她又苦苦哀求我们救救她。身体的剧痛折磨着这个年轻的女孩,仿佛在告诉她:死亡已在步步逼近,既然犯了错误就要付出代价,可是用生命做筹码,这个代价太大了!

但是护士们没有一个人不耐烦,我们理解病人的痛苦,疾病虽然疼在她的身上,可是痛在我们的心里,我们没事的时候就和她聊天,鼓励她,开导她。有时候下班了,我们都不忍心离开,我们都想陪在她的身边,帮她度过最困难的关口。我们拿一些励志的书给她看,我们讲故事给她听,我们扶着她在病房内散步,我们告诉她坚持就是胜利……护士们每时每刻守护在女孩的身旁,主动与其交流,使她树立了正确的人生观,对生活重新树立了信心和希望。医护人员的满腔热忱深深的感动了女孩,她忍住一切疼痛积极配合治疗:我第一次看到气管插管的患者不用约束双手,她甚至自己去试探吸痰管插入的深度。看到这一切,我们偷偷地转过身,轻轻的拭去眼中的泪水。

四、不离不弃,家属全力配合

在这段漫长的时间里,她的男朋友一直在门外,医生一次又一次地打着病危通知单,而他只有一次又一次的恳求,只要有希望,绝不放弃。他在条件极其差的陪人室内整整住了二十三天,见面的时间很短,他就用纸笔来鼓励她。俗话说,患难时方可见真情,不过如此。

她的父母也从遥远的地方赶来,鼓励她,安慰她,为了这个女儿,他们做什么愿意,因为他们知道此时的女儿需要的是他们的支持,共同的努力。

后记:

其实每个人都会有挫折,有烦恼,但是这个女孩选择了一个不恰当的解决方式,好在她领悟的较快,在生命将尽的前缘,她选择了坚强面对;医生护士的爱给了她力量,家人的爱给了她信心——这一切的一切使她创造了百草枯中毒史上的一个奇迹,这是大家用爱创造的一个奇迹。相信以后她会勇敢面对一切,相信她会走的更好。

就医体验天使专栏

爱的感悟

渠丽(急诊科)

如果说医院的一天是一首婉转动听的歌,那么导医台的一天就是这首歌中波动患者心弦的音符,为首首歌的旋律添加了不少华彩……

优质服务正在全国各大医院如火如荼的展开,这项举措的实施使我们护理工作更“贴近患者,贴近临床,贴近社会”,也使我们护理人员有更多的时间去了解患者,力求自己做到主动察觉、主动沟通、主动介入、主动关怀。

与其说病人入院后最先接触的是病区护士,还不如说他们最先接触的是门诊大厅的导医。他们耐心、细致、热情的服务,为我院创建全国百姓放心医院、构建和谐医患关系、提高患者满意度增添了不少的色彩。作为一名导医,如何赢得患者的信任,如何看到患者舒心的笑容,如何做到让患者满意,我认为人与人之间沟通是最重要的。

虽然医院推行了便民措施,如试行专家门诊预约挂号服务(96120电话预约、现场预约),但是来门诊排队挂号看病的人还是络绎不绝,排起了长龙。为了让患者能及时准确的就医,我加入了导医志愿者服务。可能很多人认为,导医不就是医院的向导,给病人指路看病吗?其实不然,要想做好自己的本职工作,

首先,我们要了解病人的就医心情,要急病人之所急,想病人之所想。其次,要了解医院的环境,熟悉科室分布、诊治范围、诊疗特色及专家特点。最后,还要求我们,要眼观六路,耳听八方。尤其自己现在在急诊科工作,科室病人及其家属的特殊性,决定了护士要具备灵活的应变能力,这样才能使你面对突发事件忙而不乱。

大半个上午过去了,我不停地穿梭在医院门诊的各个楼层,带领着前来就诊的患者挂号、排队、就医、检查、住院。看似简单的工作,要想做到最好,就要付出十二分的努力。他们中给我印象最深的就是这样的一幕:在三楼的住院处,一位阿姨一边办理着住院手续,一边很着急的询问着我们工作人员病区的具体位置。也许是对于医院太过于生疏,阿姨没听明白,很失落的从排队的队伍中离开了。我赶紧走上前,问道:“阿姨,我姓渠,是这里的护士,医院我很熟,我来帮你,可以吗?”

“好啊,谢谢你!”

“哎,我们走吧,你看,小渠护士多好啊,

她说要送我们去住院!”她很高兴,边看了下我的工作牌,边向她的老公打招呼。我接过阿姨手中的病历和住院证,得知叔叔住肛肠科,患的是肛周脓肿,由于我在此科室轮转过,对于这些信息我并不陌生。

我朝着阿姨招手的方向望去,人群中,我看到了他的老公。他脸上强忍着微笑,一只手扶着椅背,另一只手扶着腰,正很吃力的站起来。我便意识到,这就是疾病给他造成的不便。我忙接过叔叔手中的包:“叔叔,我来帮你拿!”去病房的路途有点远,考虑到叔叔的病情,我尽量让他放慢脚步,告诉他这样可以减轻对伤口的摩擦,减轻疼痛感。为了让患者在入院前对病区有所了解,缓解我们之间因生疏带来的尴尬局面,我便讲解一些他们感兴趣的话题。告诉他们本科室现在是优质护理服务示范病区,实行无陪护制度,科室主任的技术水平,可能所要采取的手术方式,病区环境,护患关系等等,解除他们的思想负担。听了我的介绍后,叔叔当时很无助的眼神消失了,只听他说:“经你这么一说,我还担心什

么,在家我就是考虑的太多,才耽误了病情。听到了吗?你也不用担心了,好好照顾家,病房有护士帮我。”

到了病区后,我向护士长详细地交接了下病人的情况后,转身离开间,患者的一句感谢,让我感到一股暖流涌遍全身。因为我的付出,患者露出了笑容;因为我的付出,患者感到安慰。我国首位南丁格尔获得者王秀英说过:“病人无医,将陷于无望;病人无护,将陷于无助。”让我们用自己的爱心和行动,用自己的辛勤工作,努力从各个环节帮助到病人,让病人因我们的真诚付出而健康而快乐!

一天的工作,让我学会了感恩,学会了坚持,同时也更加增强了我的责任感。希望在“优质服务示范工程”今后的实践途中,无论是导医还是临床护理工作的姐妹们,都应该继续坚持、继续努力、继续加油,把工作做好,用爱心、耐心、细心、责任心串连我们的工作,体现全程优质、高效的护理服务,打造温馨医院的服务品牌!