

# 1、2、3……她跪地3分钟“抢”回一命

青大附院平度院区神经外科值班护士救回癫痫患者，见证白衣力量

本报4月9日讯 近日，一位患者在青大附院平度院区心血管病院区突然倒地不起，神经外科值班护士反应迅速，第一时间为患者进行急救，仅用3分钟，便将患者从生死边缘拉了回来。

“快来人啊，诊区门口有人晕倒了！”一阵急切的呼喊瞬间打破了清晨的静谧。3月31日不到7时，青大附院神经外科平度病区大夜班护士邱华麒听到呼救后，毫不犹豫地冲向诊区门口，第一时间投入抢救。原来，是一位前来就诊的患者突发癫痫，倒地不醒。院内的便民师傅见状，第一时间呼救，寻求专业帮助。

神经外科病房距离急诊有一段距离，邱华麒到达现场后，迅速为患者进行诊断，此时患者口唇面色青紫，颈动脉搏动消失，无自主呼吸。她与家属一起让患者平卧，快速解开领口，跪在患者身侧，开始进行心肺复苏。在按压的同时，邱华麒还呼叫便民师傅，帮忙联系急诊。

“1、2、3……”时间一秒一秒流逝，就在众人揪心之时，患者突发剧烈呛咳，青紫的面色逐渐转红。邱华麒再次判断生命体征，发现患者已有自主呼吸，并且颈动脉搏动均已恢复。恰在此时，急诊科医护人员也赶到现场，将患者转移至急



邱华麒第一时间投入抢救。(院方供图)

诊抢救室继续治疗。目前，患者正在恢复阶段。

“护士在入职前，会接受岗前技能培训，包括心肺复苏等抢救知识，每个季度

都会举行相应的理论技能考试，院内还会定期举办急救演练。除此之外，便民师傅的及时呼救也为患者争取到了宝贵的时间。”青岛大学附属医院神经外科平

度护理单元护士长杨红叶告诉记者，邱华麒的善举只是众多青大附院人的一个缩影，不管是在青大附院哪个院区、哪个病房，医护人员都会这样做。青大附院人一直秉承“传承创新·仁德尚道”的核心价值观，五院一体同质化的管理，确保了高标准的医疗质量，才使得救治患者的这一幕成为必然。

从患者倒下到急救成功，整个过程仅用时3分钟，从病房到诊区，每一次与时间赛跑，都是对生命许下的庄重承诺，彰显了青大附院标准化急救流程以及“跨域协同、分秒必争”的急救文化内涵。

“给白衣天使点赞！”“医护人员来得也太及时了，真是好样的。”……网友们为此竖起大拇指。这是青医人紧急救治患者的一幕，也是他们全力以赴面对日常救治工作的最好诠释。近年来，在危急关头挺身而出、在关键时刻英勇救人的“好医生”“好护士”“好职工”不断涌现，在一个个生死攸关的时刻，他们用医者仁心守护着生命的真谛，全力保障患者的生命健康，这不仅是青大附院医护团队专业素养的一次生动展现，更是对“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”职业精神的弘扬，赢得了社会各界的广泛赞誉。

(青报全媒体/观海新闻记者 吴涵)

## 双管齐下，解决“心梗+脑梗”难题

康复大学青岛中心医院开展一站式治疗

本报4月9日讯 冠脉严重狭窄，心梗高风险；心房颤动，脑梗高风险；高龄合并症多，出血高风险，这一系列难题交织，该如何破局？近日，康复大学青岛中心医院心血管内二科尹刚主任团队创新开展“冠脉支架植入”联合“左心耳封堵术”一站式治疗，成功破解上述难题。

76岁的孙先生在一个月前，开始反复出现胸痛，曾行冠脉造影检查提示右冠闭塞，前降支重度狭窄。医生建议做冠脉搭桥，孙先生拒绝。为寻求介入治疗，他找到了康复大学青岛中心医院心血管内二科主任尹刚。

孙先生入院后，尹刚主任团队对患者病情进行了全面评估：患者冠状动脉多支病变。其中前降支严重狭窄，存在着极高的心梗风险，需支架植入，且病变为分叉病变、长病变，属于冠脉缺血高危。需双联抗血小板治疗。尹刚分析，患者持续性心房颤动，由于心房不收缩，血液易淤积在左心耳内形成血栓，血栓

脱落后，随血液到大脑，可堵塞脑血管，引发脑栓塞，属于脑梗高危，需抗凝治疗；患者高龄，有肿瘤病史且合并多种基础疾病，属于出血高危，如使用双联抗血小板+抗凝治疗，存在极高出血倾向。

冠脉缺血高危、脑梗高危、出血高危！面对并存的三大高危因素，尹刚主任团队经过讨论，创新性提出“冠脉支架植入”联合“左心耳封堵术”一站式治疗，即进行一次治疗，将冠脉支架植入撑起狭窄的血管，通过左心耳封堵术替代抗凝药预防血栓，同步降低患者血栓风险和出血风险。

手术当天，尹刚主任团队密切配合，首先于前降支植入支架两枚，同期通过腔内超声排除左心耳血栓后，在ICE+DSA双引导下实施了左心耳封堵术。累计用时两个小时，顺利完成手术。患者术后6小时即可下床活动，24小时后复查心脏超声未见异常，目前已顺利出院。

(青报全媒体/观海新闻记者 吴涵)

## “全链条”创伤救治体系再升级

北京大学人民医院青岛医院为车祸患者打通“生命通道”

本报4月9日讯 在危重症创伤患者的救治中，“黄金1小时”至关重要，有效救治能极大降低死亡率和致残率。北京大学人民医院青岛医院为提高危重症创伤患者救治效率，依托北京大学人民医院创伤骨科“院士团队”和国家创伤中心救治模式，构建起以创伤(骨科)中心为核心，多学科协同救治的“高速通道”，形成全链条、实体化、高效闭环的创伤救治体系，已成功救治数百例严重创伤患者，为岛城百姓生命健康筑牢防线。

3月6日晚23时，77岁的韩先生因严重车祸被紧急送往北京大学人民医院青岛医院，到达急诊外科时已失血性休克。CT检查显示，韩先生全身近20处骨折，右下肢血管神经损伤、胸腔积液、腹部损伤等严重伤情，患者到院时深度昏迷，抢救刻不容缓，医院迅速启动绿色通道展开抢救。

首夜抢救中，医疗团队优先处理致命性损伤，实施临时外固定术控制大出

血，同时进行液体复苏和输血治疗，从急诊接诊到完成首次清创探查双下肢外固定架固定术手术仅用时不到3小时。

术后，重症监护室接力，24小时进行抗休克、抗炎、预防静脉血栓治疗等持续监护和生命支持。创伤骨科、急诊外科等多学科团队迅速集结评估，针对可能出现的并发症制定个性化方案。待患者情况稳定后，创伤骨科于3月12日、19日分两次完成骨折修复手术且均顺利。目前，韩先生在创伤骨科病房进行康复治疗，上肢肌力恢复至4级，下肢肌力达到2-3级，后续还需长期康复。

目前，北京大学人民医院青岛医院创伤(骨科)中心已形成覆盖创伤骨科、急诊外科、脊柱外科、关节外科、运动医学科、肩肘外科、手外科、足踝外科等多个核心科室的学科集群，涵盖骨科全部疾病种类。

(青报全媒体/观海新闻记者 吴涵 通讯员 刘裕)

讲文明 树新风 公益广告



## 关爱未成年人成长 托起明天的太阳