

致敬 急诊先锋！

疫情期间他们坚守岗位服务急重症患者、佑佑新生命

急诊科医生

休克、发烧、摔伤、被蛇咬伤、心绞痛……因为疫情，这些急症患者转运的需求增加。我省多家医院的急诊科医生放弃休息，连续作战，当好群众健康“守门人”。

镜头1

医生：符超 工作单位：海南医学院第二附属医院
一次又一次去涉疫市县转运患者

“收到！我现在马上赶回科室，准备需要的物品。”8月14日中午，正在食堂吃饭的海南医学院第二附属医院（以下简称海医二院）急诊科医生符超接到了科室打来的电话，饭没吃完，放下筷子就往科室跑。

临近中午，海医二院急诊科接到琼海市中医院工作人员打来的求助电话。一男子疑患重症肺炎、急性呼吸窘迫综合征，需ECMO（体外膜肺氧合，俗称人工肺）支持，请求转运至海医二院治疗。

接到电话后，海医二院急诊科主任王日兴立即向医务部、感控科和分管院领导汇报相关情况。该院包括符超在内的ECMO团队迅速集合从医院出发，仅用了一个小时就抵达琼海。

“我们现场评估患者心功能尚可，但呼吸机支持参数高，生命体征不稳定，这种情况无法进行常规转运，只能靠ECMO支持。”符超介绍，他和同事赶到时，患者面色苍白、行气管插管，血氧较低，血压不稳定。经家属同意，他们为患者提供了ECMO支持。ECMO运转后，患者生命体征平稳。待患者病情稳定后，装载着病人、医生和仪器设备的救护车从琼海返回海口。

一路上，符超和同事们全神贯注地盯着仪器设备和ECMO管道，观察患者病情变化，保障患者在转运途中的安全。下午4点30分，他们成功将该患者转运至海医二院急诊ICU继续治疗。

疫情发生以来，科室接诊量明显增加，符超多次前往涉疫市县转运患者。（文\海南日报记者 马珂）



符超(左)在给患者查体。



罗振华(中)在转运途中救治患者。

镜头2

医生：罗振华 工作单位：临高县人民医院
3分钟出车，上门救治心梗病人

8月22日下午3点05分，临高县人民医院急诊科副主任医师罗振华拎着院前溶栓箱一路小跑从急诊科胸痛中心出来，上了救护车。

3分钟前，值班护士接到电话，一名持续胸痛患者在加来农场医院就诊，需要县人民医院援助。正在值班的罗振华立即回拨电话了解情况，初步考虑患者突发急性心肌梗塞，请接诊医生将心电图发到临高县人民医院胸痛中心业务群。在群里看到心电图后，罗振华立即参与会诊。“很有可能需要溶栓，麻烦你们提前和家属沟通。”罗振华对接医生说。

救护车一路疾驰，3点30分罗振华和同事抵达加来农场医院。当时，患者静卧在病床上，脸部因为持续疼痛皱了起来。确认患者患ST段抬高型急性前壁心肌梗塞后，罗振华联系海南医学院第二附属医院心血管内科，做好转院准备。家属同意溶栓并签署同意后，罗振华和同事开始进行溶栓，患者胸痛有所缓解。4点20分，罗振华和同事用救护车将患者送往海口。在路上，罗振华按规范流程复查心电图，并将相关情况反馈给海南医学院第二附属医院的对接医生。

5点30分，救护车抵达海南医学院第二附属医院急诊科胸痛中心。6点，在和对接医生沟通全部病情信息并叮嘱家属密切关注患者病情变化后，罗振华又坐救护车赶回临高县人民医院，那里还有其他患者在等着他。（文\见习记者 李璇）

镜头3

医生：王霞 单位：陵水县人民医院
静态管控下的一台剖宫产手术

“孕妇喘不上气，情况比较危急，快！”8月24日凌晨3点29分，陵水黎族自治县仍处于静态管控期间，在陵水县人民医院危重孕产妇救治中心，医护人员步履匆忙。

结合这名足月孕妇的症状和病史，三亚中心医院帮扶陵水县人民医院妇产科执行主任王霞很快作出判断：这是妊娠期支气管哮喘急性发作，伴随高血压，又有剖宫产史。

“评估妊娠风险等级为红色，立即启动孕产妇救治绿色通道。”王霞立即向院领导汇报相关情况，并与三亚中心医院帮扶陵水县人民医院妇产科指导主任钱沁佳电话沟通。

凌晨4点多，这一头，医护人员给该孕妇使用平喘药物，并进行B超、抽血等检查；另一边，一次多学科联合会诊已启动。会诊由陵水县人民医院副院长郭俊杰主持，钱沁佳线上指导，该院呼吸内科、输血科、妇产科、心内科、医务部、麻醉科等有关负责人参与。

在完成一切术前准备后，6点13分，手术开始。该剖宫产手术由王霞主刀，医师王凡、麻醉医师陈礼俊、护士长许婉欣紧密配合。6点20分，伴随着一声婴儿啼哭，在场所有人提到嗓子眼的心终于放下了。“那一瞬间，心中是满满的感动。”王霞说。（文\海南日报记者 王迎春）



王霞(左)在手术中。

镜头4

医生：钱沁佳 单位：三亚中心医院
2小时内为两名阳性产妇接生

8月15日晚上9点多，伴随着一声清亮的啼哭，一名男婴在三亚中心医院出生。手术主刀医生钱沁佳长舒一口气，露出了轻松的笑容。这名男婴是当天10小时内钱沁佳接生的第二个宝宝。

8月14日，怀孕38周+3天的王女士核酸检测结果为阳性，被送至三亚中心医院治疗。8月15日上午9点，王女士胎心音出现频率降低，考虑到疤痕子宫、胎儿可能会出现缺氧等情况，该院妇产科主任钱沁佳建议剖宫产终止妊娠。

钱沁佳和同事们走进手术室时，穿戴防护服、护目镜、三层手套及沉重的充氧设备。这身严严实实的穿戴，让她们的手指灵活度降低。钱沁佳静下心来，领着大家认真完成每一个步骤。最终，仅用时6分钟就把胎儿取出。下午1点10分，手术顺利结束。

“钱主任，孕妇周女士血压高，已进行解痉降压，但效果不太理想。”刚走出手术室不久，钱沁佳就收到了新消息。她顾不上吃午饭，开始准备做当天的第二台手术。

周女士入院时怀孕超过40周，患妊娠期高血压，胎儿脐带绕颈一周，核酸检测结果为阳性。钱沁佳带领团队成员合理控制产妇血压，顺利完成手术，迎来了另一个新生命。此时，医院大楼外，天色已晚。（文\海南日报记者 李艳玫 通讯员 林雁翎）

重症科医生

一些患者罹患心脏病、脑梗、重症肺炎等重大疾病，急需进行救治。在这种特殊时期，我省各医院重症科医生克服重重困难为患者治疗或做手术，一次又一次从死神手里“抢人”。

镜头6

医生：李景辉 单位：海口市人民医院
急救突发脑梗的八旬新冠「阿婆」

“做好准备，6点钟准时进行气管插管。”8月26日下午5点多，海口市人民医院重症医学科主任李景辉放下电话后，把腰部旧膏药取下来，又贴上两贴新膏药，随即匆匆往医院赶去。

“快，10床患者血氧太低了！”“5床患者血压下降，测不到了！”……在该院重症医学科（ICU），穿戴着多重防护装备的医护人员正在紧张抢救患者，忙得脚不着地。这是李景辉最为熟悉的工作环境。

前两天，受台风影响海口下了暴雨，李景辉上完晚班走出医院时，脚下一滑，不慎扭伤了腰。但因为牵挂科室的危重症患者，50多岁的他选择带伤上班。当天，李景辉为86岁突患脑梗的孙阿婆（化名）行气切手术。

8月19日，突发神经源性休克并感染新冠肺炎的孙阿婆从一家二级医院被转运至海口市人民医院接受救治。转到该院时，阿婆已经处于深度昏迷状态，经过医护人员一周的精心诊疗和护理，阿婆的病情稳定下来，濒临苏醒。李景辉看到孙阿婆虽然病情稳定，但尚需呼吸机支持，现有经口气管插管不宜长期留置，切开气管不可避免，所以带领团队联合耳鼻喉科医生为阿婆实施了全身麻醉、气管切开手术。

李景辉曾任海南省支援湖北抗疫前方指挥部医疗救治专家组组长，这是他第三次在抗疫一线工作。

他在连线时告诉海南日报记者，近一周的工作是最艰苦的，每天除了救治危重症、重型患者，还要在医疗管理和完善工作秩序上下功夫。穿着防护服开展救治工作，身形微胖的李景辉经常全身衣服被汗水浸湿。每天看到所有危重症患者病情稳定后，他才放心地走出病房。（文\海南日报记者 侯赛）



李景辉(左二)在查房。



钱沁佳(左二)在接生新生儿。

镜头5

医生：柳德斌 单位：海南省人民医院
一场手术，防护服内全是汗

8月22日凌晨5点，一场多学科协作的特殊战役在海南省人民医院负压手术室打响！

“柳主任！三亚有个患者突发胸背部撕裂样疼痛，被当地医院确诊为急性A型主动脉夹层！”前一天，该院心脏外科主任柳德斌接到电话后，心里咯噔了一下，他深知急性A型主动脉夹层堪称“人体炸弹”，接近50%的患者于发病后48小时内死亡，必须尽快做手术！

“急性A型主动脉夹层手术是最危险的大型手术之一，在疫情期间做这个手术难上加难。”柳德斌知道手术的风险，但并未迟疑。他和其他手术团队成员穿戴密不透风的防护服、N95口罩、面屏走进手术室，连续工作10多个小时。

经过6个多小时的奋战，手术团队成功完成了冠状动脉开口加固成形、主动脉窦部成形、升主动脉和全主动脉弓置换手术。又过了4个多小时，出血被彻底止住，患者的生命保住了！

这是一台非常考验医生救治水平、团队默契并且消耗体力的手术。手术结束时，柳德斌防护服内的洗手服已经湿透。“穿着防护服做手术操作难度比平常大很多，这应该是我从医以来最难忘的一次手术。”柳德斌感叹道，即便因为手术十几个小时没有进食、喝水，他也不觉得辛苦，因为患者得救了。（文\海南日报记者 马珂）