



外科综合重症监护 抢救了126名重症患者

# 一位「男」丁格尔重症坚守背后的精神力量

## 聚焦国际护士节

本报记者汪辉 通讯员侯巧红 张文峰 楚哲文 丁友明 楚哲图

他

身材高大矫健，却甘当一名护士；他有留在北京工作的机会，却甘愿选择留在郑州。在重症监护的岗位上工作8年来，这位“男”丁格尔用爱心温暖了无数重症患者，向这些濒临死亡的人传递生命的力量。

今年国际护士节的主题是“护士：变革的力量，重要的健康资源”。人们不禁要问：这位“男”丁格尔背后的力量又是什么？

在5月12日国际护士节来临之际，记者来到郑州市第一人民医院，走进外科手术室，采访了这位“护士先生”王涛，感受他的苦与乐，感受他所在的外科手术室的技术魅力，更领略了该院八大重症监护病房救死扶伤的力量之源。



### “男”丁格尔：须眉不让巾帼 女儿国里也“争艳”

随着社会对男护士职业的认可度越来越高，护士早已不再是温柔秀气的女性的“专利”。如今，在省会郑州各大医院中，男护士的身影已不少见。在这个传统的女儿国里，男护士们是“须眉不让巾帼”，与她们共“争艳”。

在郑州市第一人民医院手术室里，活跃着一位高大矫健的身影，他就是该院首位男护士长王涛——31岁的王涛，一位地地道道的许昌大汉。

### 孝敬父母 毅然放弃留京机会

“学习护理的初衷是为了好找工作，现在自己已经深深爱上了这个职业。”在问及选择护士这个职业的初衷时，毕业于郑州大学护理学院的王涛坦言，当年其实他对护理专业并不了解，只知道将来可以在医院工作，于是就好奇地填报了这个志愿。

2005年，在北京中医学院附属医院实习，由于表现优秀，医院已经和王涛签了协议，要将他留在北京。但权衡再三，王涛还是毅然决定放弃了这份令人羡慕的工作机会。

“毅然放弃留在北京的机会，只为离自己父母近一些，方便照顾。”王涛说，身为独生子女的他，当时只想离父母近一些，好方便照顾。就这样，毕业后，他又义无反顾地回到家乡河南。

“我不后悔我当初的选择！”在郑州市第一人民医院重症监护护士岗位上，一干就是8年。王涛表示，这些年来，作为一名护士先生，一路走来有苦，更有乐。这里不仅体现他这个男护士的价值，也更让他更加坚定自己当初的选择。

### 甘当配角 成为首个男护士长

作为一名护士，8年来，王涛虚心好学，严格要求自己。在护理工作上，他从不停留在简单的操作上，不仅熟悉整个治疗的过程，还要在准确的基础上精益求精，用心培养自己与手术医生之间的默契感。“在手术室里，我们必须时刻保持注意力高度集中。在手术台上，我的工作就是配合医生。即使是配角，我也要做到最好。”王涛说，“只要医生一个眼神、一个手势，你就得第一时间作出准确的判断和迅速的反应。”

“手术中，医生和护士是一个团队，只是各自的分工不同。医生的职责主要是手术操作，而和病人沟通、观察病人生理、病理的变化就是我们护士要做的，护理工作更要贴近患者，更要人性化。”谈起自己8年的工作经验，王涛这样认为。

8年来，王涛一步一个脚印，不断成长起来。2013年底，他成为一名经验丰富的护士长。作为护士长，现在还要负责协调安排手术，比以前更忙碌了，但对于外科重症监护病房护士长这个身份，王涛说：“这既是一份肯定与荣誉，更是一份责任与担当。”

### 最大心愿 让患者尽早康复起来

刚到医院，王涛就被分配到外科手术室。手术室是医院任务最繁重的科室之一，每天大大小小的手术有十几台，有时一上手术就要十几个小时，繁重的工作让很多女护士承受不了。这时，男护士的体力优势就突显出来，虽然一天至少需要参与4台手术，但身材高大矫健的王涛却如鱼得水。

王涛说，男护士在力量、体力以及仪器的操作等方面比女护士具有优势，正是男护士在手术室里的特殊作用，让他觉得有了用武之地，更能体现他作为一个男人的价值，也让他更加坚定自己的梦想。

作为一名手术室的护士，见过了太多的生离死别，对于生命和人生，今年31岁的王涛比同龄人有更多的感悟。“没有什么比患者康复更让我们开心的了。”王涛说，每一名医护人员都真心地希望患者健康出院，他们的家人都能放下心来。

“手术时，每一个步骤都要打起十二分的精神。”王涛说，每次关闭手术室大门时，他都不忍去看家属的神情，但他清楚地了解他们的心情，所以每天的工作都是一丝不苟、兢兢业业。“直到手术接近尾声，看到医生摘下口罩，舒展眉头，我也就跟着放下心来。”

“平时我喜欢打篮球、看看书、听听音乐。”王涛说，这些爱好有助于放松身心，减轻压力。

做好一名护士，难；而要做好一名男护士，更难。王涛，用8年的坚持，精湛的技术，完美的服务，赢得了患者、家属和同事的认可和赞誉。

嘀嗒、嘀嗒、嘀嗒……伴随着心电图监护仪的响声，伴随着医护人员匆忙的脚步，王涛每天都全心全意地投入到工作中。

8年来，他难以割舍郑州市第一人民医院外科手术室“护士先生”这一称谓，因为这里倾注了他太多的汗水，给他创造了不断成长的舞台，更是因为这里创造了一个又一个生命奇迹，实现了从无到有、从有到优的不断跨越，给他带来无限变革的力量，为他带来自豪与满足。

2013年8月初，医院外科综合重症监护病房(SICU)正式开诊，开始对该院外科危重症患者实行集中管理、全程生命体征监测及综合救治。

“这不仅为患者的生命健康多了一份保障，也意味着自己有了更大的施展平台。”王涛说，外科重症监护病房是冠脉搭桥等心外科、食道癌根治、肺癌根治等胸外科术后病人监护治疗，普外科、骨外科、脑外科等全麻手术后病人

监护治疗，尤其是急诊全身多发外伤的抢救是医院的重症品牌之一。

让王涛记忆犹新的一件事是：SICU成立不久，家住管城区的吴先生，因天气炎热，在自家屋顶乘凉时，不慎从楼顶坠下，当时情况十分危急，随即被送往医院。通过急诊的初步病情判断为脑部挫伤、全身多处开放性骨折，血压只有80/50mmHg，生命垂危处于休克状态，入院后第一时间将吴先生送入SICU。通过进一步的检查后，SICU主任李凯立即组织骨科、输血科、手术室等相关医护人员进行会诊，制定详细的手术方案，最短时间内为吴先生制定了手术安排。手术顺利完成，患者被直接送回外科综合重症监护病房进行系统监护，不久患者逐渐清醒，各项生命体征趋于稳定。这期间，王涛和同事倾心护理，对于吴先生的康复起到了很大作用。

“三分治疗，七分护理。护士每一次用药，每一次吸痰，每一次静脉穿刺，每一次气管插

管都关系到患者的安危，只有一次次的成功，才能延续他们的生命。在时间和病魔抢夺生命的战斗中，护士满负荷的工作强度和极限的精神压力并不比我们低。”李凯介绍，该院SICU具有以下三个优势：一是拥有高素质的危重症医学专业技术队伍、医生护士应急等外科专业能力强，对各种突发事件以及病人的各种变化均能镇定地作出快速反应、准确处理，对术后病人的监护有精、尖、专业的水平；二是收治范围涵盖了心脏外科、骨科、神经外科及普外科等大外科的危、急、重症病人及各项新、难大手术后病人；三是布局合理，SICU病房紧邻手术室及外科病房，为术后观察和术后护理等危重症患者提供了更加全面、高效、快捷的治疗流程。SICU病房开诊，进一步加强了外科危重症病人的管理，提高抢救成功率，为郑州及周边地区的外科重症疾病提供优质强有力的生命技术支持，为更多外科危重症患者畅通生命绿色通道带来生的希望。

### 打造重症医学体系 八大重症监护室各领风骚

2013年11月26日，对于郑州市第一人民医院来说，是有着特殊意义的一天。这天，“全国重症医学高峰论坛暨2013中华医学会重症医学分会基层培训项目(郑州站)”在该院隆重开幕。

当日，“郑州市重症医学中心”也正式在该院挂牌成立。来自全国各地的230余名重症医学领域知名专家学者汇聚一堂，就我国重症医学的发展进行学术交流与讨论，并与郑州市第一人民医院的重症医学专家一起进行会诊、查房的病例讨论。

这得益于该院强大的重症医学技术实力支撑。近年来，该院持续强化急危重症患者管理，打造重症医学体系，率先在省内设重症监护病房(ICU)、冠心病监护病房(CCU)、急诊重症监护病房(EICU)、呼吸重症监护病房(RICU)、儿科重症监护病房(PICU)、新生儿重症监护病房(NICU)、烧伤重症监护病房(BICU)、外科重症监护病房(SICU)8个重症监护病房。

在高峰论坛上，郑州市第一人民医院院长连鸿凯激情表示：“我们将以此为契机，砥砺前行，立志打造中部领先、全国一流的重症医学中心。”

### 造福患者“重症医学体系”初步建立

说起郑州市第一人民医院重症抢救技术，来自鹤壁淇县80岁的患者黄大爷赞叹不已。2013年7月2日，因一次意外，老人从高空坠落，导致头皮撕脱，大量失血，胸部多发肋骨骨折、胸骨骨折、气胸，双下肢开放性骨折，生命垂危，当地医院无法救治。经人介绍，老人迅速被家人从当地转诊到郑州市第一人民医院，经过几个小时惊心动魄的生死营救，老

人最终脱离了生命危险。

还有车祸导致下腔静脉破裂大出血的5岁男孩；从洛阳来郑看望女儿，却突发心梗的孙先生……他们都曾徘徊在生死线边缘，但都被这里的重症专家从鬼门关里“拽”了回来。

从死神手中成功夺回一个个鲜活的生命，这无疑都和该院着力“重症医学体系”建设有很大的关系。

短短5个月过去了，对于该院而言，不仅在外科重症监护病房方面取得了可圈可点的成就，在重症监护病房、冠心病监护病房等7个重症监护病房建设亦是成效显著，在行业内各有特色，各领风骚，初步建立起该院独具特色的“重症医学体系”，为抢救危重病人筑起了一道保护生命的“铜墙铁壁”。

### 奋力拼搏 七大“重症医学体系”亮点纷呈

作为中华医学会骨科专业委员会骨关节学组委员、中国康复学会脊柱脊髓损伤学组委员、中华创伤学会骨关节创伤学组委员，连鸿凯在骨科危重患者救治方面经验丰富，谈起七大“重症医学体系”建设，更是如数家珍。

烧伤重症监护病房(BICU)，是目前国内烧伤界为数不多的几家之一。多年成功抢救多例烧伤总面积90%~100%患者，其中Ⅲ度烧伤大于90%的病人，救治水平达国内先进水平。多年来受指派承担河南省公共卫生突发事件急救、成批烧伤病员的抢救工作。

新生儿重症监护病房，开展各种类型的休克、循环衰竭、呼吸功能衰竭、肝功能衰竭、肾功能衰竭、消化道大出血及严重创伤、心肺复苏术后的病人救治，取得良好效果。

心血管重症监护病房，可开展心血管各种急危重症、全天候开展冠状动脉造影术、经皮腔内冠状动脉成形术、肥厚性心肌病化学消融术等先进治疗技术，对高危死亡率疾病如急性心梗的死亡率由30%降低到3%以下。

呼吸重症监护病房，对于慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、重症肺炎、呼吸衰竭、哮喘持续状态、急性呼吸窘迫综合征等呼吸系统急重症的救治，均达到国内先进水平。普通儿科重症监护病房，目前可满足除新生儿外不同年龄段的重症儿童的监护和治疗，救治专业领域覆盖呼吸窘迫综合征、急性肺损伤、呼吸衰竭等儿科各个专业危重症救治。

尤其值得一提的是，该院的“急诊重症监护室”模式，即急诊与ICU一体化管理，是目前国内对急危重症管理的一种先进模式。这种模式优化了院前急救、院内急救和重症监护的通道，实现了急诊与ICU统一管理，充分发挥医院急救与重症监护的学科优势，合理利用医疗资源，为广大急危重症患者构建生命“绿色通道”。

### 砥砺前行 护佑重症患者健康

为进一步加强全院急危重症病人的一体化管理、优化医疗资源配置、教育培训、突出学科优势、打造危重病人快速反应救治绿色通道，最大限度地提高急危重症病人的成功救治率和生存率，该院成立急危重症医学部，副院长胡和平担任主任。

“我们医院重症医疗的特点可用规模化、专业化、分类清晰来概括。专业的团队、专业的设备、详尽的制度等，都是为了集中医院的优势资源，当一个人处在临终可逆性疾病和慢性持续不可逆衰竭性疾病之间时，一院的危重症医疗既能体现关爱、彰显人文、减轻痛苦、控制费用，又能把不易被群众接受的临终关怀理念普及化，为患者提供人性化的服务，从而提高病人临终生活质量，维持生命最后的尊严，更好地为重症患者的健康保驾护航。”胡和平说。

为了重症医疗工作更好开展，该院成立了严重创伤(多发伤、复合伤)抢救小组、微创技术风险与评估小组、内体系抢救小组、综合支持抢救小组、外科体系抢救小组5个抢救小组。

为了使救治更有针对性，他们还成立了液体复苏小组、气道管理小组、感染控制小组3个品牌技术小组，3个品牌技术小组成员由5个抢救小组成员担任，在抢救患者过程中，重点指导液体复苏、气道管理、感染控制。

此外，他们还成立普通病房医疗应急快速反应小组，出现气道、呼吸、意识、循环等方面症状将立即启动该应急响应小组，同时严格执行普通病房医疗应急响应流程，使普通病房和重症病房融为一体，从而能够使得院内的重症患者第一时间得到治疗。

面对成绩，连鸿凯坦言：“积极发展重症医学、打造郑州市重症医学中心的目的只有一个——为中原重症患者提供更专业的医疗服务。为了这个目标，我们将砥砺前行，永不止步。”

