

本报记者 何丽娜 通讯员 鲍航行

傍晚5时接班之后,6时查 一次房,20时二次查房,11:30 分再一次巡房,这是浙江省 中医院ICU医生黄立权 值夜班时的工作习惯。

再等午夜12点护 士交接班,跟接班护士 交待对几位重病人的 注意事项,时间已到了 凌晨1点。



黄立权(中)与同事在ICU给患者上ECMO。

浙江省中医院深夜朋友圈



王灵湖 ()(33) 一个数用注意。



浙江



省中ICU夜班医生的工作紧张到什么程度?

他常常连电梯都等不及

"ICU(重症监护病房)吗? 我这里有一位脑出血术后患者突 发呼吸困难,请马上过来会诊。"

黄立权走进办公室打算稍微眯一会儿,可还没坐下,值班电话 就响了。电话那头的声音急促,黄立权闻讯转身就冲了出去。ICU 在3楼,要去5楼,等电梯肯定没走楼梯快,因此他直奔楼梯间。

患者是一位老年女性,2周前做了脑出血手术,因为吞咽功能 一直没有恢复,再加上意识也不是非常清晰,半夜发生了误吸以致 呼吸衰竭。黄立权在最短时间内弄清病情后,便利落地进行了床 边气管插管,再接上呼吸机,患者的呼吸当即就得到改善。不过, 根据综合评估,老奶奶的病情较重,仍需转ICU进一步治疗。抢 救并转送病人、家属谈话、医嘱和病历书写……不知不觉1个多小 时过去了。

ICU的夜班医生,不光得照顾好自己科室里的几十位患者,还 需要参与全院住院患者突发危重状况的抢救。黄立权说,省中医 院湖滨院区有近1400张床位,任何一位住院患者和急诊重症患者 病情如有较大的变化时,都有可能叫他去会诊。每次值夜班时,他 被叫去一两次已经算是少的,多的时候一晚要跑去会诊四五趟,要 是来个需要上ECMO的患者,他就更忙了。

当天,上完白班连着夜班,三轮查房之后又是一场会诊抢救, 凌晨3点,黄立权感到身体有些疲乏,上下眼皮都开始打架。"黄医 生,17床心率很快,你快去看看。"ICU 值班的年轻护士冲进办公 室说,顿时将他的疲惫与睡意驱得烟消云散。

心率是非常重要的生命体征之一,可能导致心率失常的原因 很多,比如镇痛镇静药用的剂量不够、呼吸机管路或呼吸道不通 畅、心脏功能问题、中枢问题……都需要仔细进行一一排查。

黄立权快步走至患者床边,这是位80多岁的老爷爷,因自身 肺功能不好靠呼吸机维持。他走近后一眼就从呼吸机显示的波形 中看出了问题——支气管有痰液堵塞。如果不及时吸出痰液,老 人家的肺功能就会损伤得更厉害。他先让护士帮患者叩背吸痰, 结果没能吸出,于是他拿来纤维支气管镜,又是一通娴熟的操作, 2分钟搞定,老人家的心率马上改善。又一场惊魂被他成功化解。

时间过得很快,虽然这个夜班还算安耽,但是黄立权已经睡意 全无,他从办公桌抽屉里拿出一本老旧的《金匮要略》,开始安静地 阅读。这是他的老师、首届国家级名中医王坤根年轻时的学习笔 记,上面还写着密密麻麻的注解。

黄立权工作16年,15年在ICU。浙江省中医院ICU是浙江省 医学会重症医学分会候任主委单位,在江荣林教授的带领下,做好 自己的本职工作的同时,还要发挥学术带头、科研带头作用。可想 而知在这样的一个科室里,作为青年骨干,他的工作有多忙。

"今年年初驰援武汉,我在天佑医院ICU里工作了52天,医生 的职业荣誉感从未如此强烈。作为天佑ICU里唯一的中医师,在 我去武汉的当天,王坤根名中医工作室就成立专门小组。王老几 乎每天晚上都组织大家跟我远程讨论病例。通过中西医结合治 疗,天佑医院ICU危重症患者的救治率得到了大大的提高。"黄立 权语气坚定地说,"援鄂经历,如今成了我进一步深入研习中医药 精髓的巨大动力。"

提问医师

钱报记者 黄立权



Q1:相比10年前,你有了 什么变化?

如今的我更坚信:要想治 好一位患者,必须全身心地投 入,守在床边。

Q2:身为医生,你有没有 害怕的时候?

害怕,在武汉时就害怕过。

Q3: 如果有考生问你: 叔 叔,我想学医,你会怎么回答?

这个不是我怎么想,关键是 孩子怎么想,平心而论这个职业

Q4:送一句话给今天的自 己?

埋头苦干,莫问得失,救治 患者,不忘初心。