

重症救治 生死时速

危重症患者从ICU转入普通病房日益增多,但救治高峰仍将持续一段时间

ICU中的高龄老人,挺住!

浙大二院

增设过渡病区 安顿好每位患者

根据国家卫健委要求,三级医院综合ICU要达到床位总数4%的比例。综合ICU主任黄曼透露,目前ICU床位已扩容至总床位的13%,加开了13个ICU病区。

为缓解重症压力,浙大二院还增设了Step down病房,医疗配置介于普通病房与ICU之间,既可收治未达ICU收治标准、又比普通病房患者相对更为危重的病人,亦可收治从ICU抢救回来、但转入普通病房还不够安全的病人,是实质性的渐次过渡病房。

目前,浙大二院解放路和滨江两院区的Step down病区已启用71张床位,自去年12月28日启用至1月15日,共接收患者150例,其中已有30例患者顺利出院,45例患者转至普通病房。

66岁的老李(化名)是Step down病区首批病人之一。他在感染新冠病毒后一度呼吸衰竭,经过气管插管、呼吸机辅助通气等措施,后续又进行了俯卧位通气等治疗,终于顺利拔除气管插管,被转入Step down病区继续对症治疗。Step down病区年龄最大的一位100岁老人。老人8日上午顺利拔管,次日便转入Step down病区,现在恢复良好。

浙江省人民医院

调动全院资源 新冠与基础疾病一起救治

“在我们的ICU病房内,75岁的患者算是年轻的,高龄患者中,90%又都是伴有基础疾病。”浙江省人民医院副院长张大宏说,“这些基础疾病包括高血压、心脏病、糖尿病、肺气肿、肿瘤等。”

“目前,医院朝晖院区重症病房(ICU)床位已扩展到213张,望江山院区ICU床位总数达到38张,还有100多张可转化床位逐步启用。”张大宏介绍,“我们对付的不仅是新冠的肺部炎症,还要战胜患者加重恶化的基础疾病。”为此,医院整合全院资源,成立新冠重症救治小组,筛查高危患者和重症风险患者。

好消息是,近半个月来,每天有患者从重症监护室转入普通病房。

浙大邵逸夫医院

呼吸治疗提早介入 每天三成患者氧合改善

“危重症患者基本是高龄老人,八九十岁居多,70岁老人在这里面都算是‘年轻人’。”浙江大学医学院附属邵逸夫医院(以下简称浙大邵逸夫医院)重症监护室常务副主任郭丰说,目前医院两个院区275张ICU床位每天都是满员。

被收治进ICU的患者大多都是高龄老人,同时需要气管插管。80岁以上的高龄老人成了ICU病房的“主力军”。

救治必须争分夺秒。全院50多位呼吸治疗师加上60多位来自各大三甲医院来进修的呼吸治疗师,分布在急救室、重症病房等各个区域,他们通过早期的呼吸治疗,尽量降低发展到危重症的比率。“哪些患者需要高流量氧疗,哪些患者需要无创通气,哪些需要插管,呼吸治疗主任葛慧青说,他们团队会做好最及时的判断。目前ICU病房里有60多位患者需要高流量氧疗,“这些患者都是高龄,通过呼吸支持,可以改善他们的氧合和呼吸窘迫,赢得生机。”葛慧青翻出手机上的清单,一般一天就有30%的患者氧合改善。“我们有信心,希望能平稳度过这个高峰期,让更多老人与家人团聚。”

浙江省立同德医院

用氧量激增 紧急增加60%供氧

浙江省立同德医院胡智明院长介绍,为了应对新冠重症病人的增加,医院原有ICU病房床位数扩容了20%,新开设2个ICU病区,每个病区设41张床位,另外设立了3个亚重症病区,畅通了重症患者收治的渠道。

ICU病房扩增后,医疗物资的需求也出现井喷式增长。去年12月底,胡智明院长在查房时就敏锐地发现,医院现有的液氧储备量无法满足下一阶段重症病人的救治需求,且新增的ICU病房需要增设单独的管路,才能保证呼吸机正常运作。他当即要求液氧站扩容,增加60%,并改造新增的ICU病房,开设单独的供氧管路。

胡智明说,整合全院医护人员的力量,支援亚重症病房和重症病房,确保每一位重症患者都得到有效治疗。

本报记者
吴朝香 张冰清
通讯员 方序 许紫莹
李文芳 杨陶玉
王婷 应晓燕

一月份已过半,钱江晚报记者从杭州多家医院了解到,每天会有重症患者从重症病房和ICU转出,他们中多是高龄老人。看到他们从死亡线上转危为安,进入普通病房维持治疗,无论是他们的家庭和救治他们的医务人员都看到了战胜疫情的曙光。然而医院仍如战场,危重症患者的收治人数依然在上升,救治难度也只增不减。

眼看春节即将来临,大家都不能松口气,因为来自医院的预测,危重症患者的数量和救治压力都将持续高位运行一段时间。

浙江医院

重症患者救治 80岁是道年龄分界线

1月6日,一位92岁的男患者刚刚从浙江医院的ICU病房转出,这让浙江医院重症医学科主任蔡国龙感到兴奋,“这位老先生是重度肺部感染,病程持续了5天,算是治疗比较顺利的。”

蔡国龙做过粗略的统计,“我们三墩院区的ICU里,80岁以上的患者占到80%。”

一段时间的救治下来,蔡国龙的感觉是80岁以上的重症患者,危险程度很高,“80岁以下的,相对病情会更好控制一些。”

浙江医院三墩院区和灵隐院区的ICU床位共170张,已在饱和边缘,医院目前还保有90张可转化床位。

“我一定要保证ICU预留一到两张床位应对突发。还要不断周转,确保把最宝贵的资源留给最需要的患者。”蔡国龙说,一些患者的病毒性感染不严重,却合并比较重的细菌感染。“最少需要7天的治疗周期,甚至更长。目前,每天都有危重症患者收治进来,留存数量还是比较多的。”蔡国龙说,不过,从ICU转出的患者在增多。

98

95