



励佶佚医生 你在成都机场 救人的事瞒不住了!

公共视频里 励佶佚(背包者)正在救人。

感冒6天 竟上了ECMO! 这种疾病一定要当心

从小到大,王女士经历过无数次感冒。但这一次的感冒不仅把她送进了重症监护室,还用上了只在新闻里见过的“救命神器”,最后终于在宁波市医疗中心李惠利医院医护团队的抢救下闯过生死难关。

一句“喘不上气” 让医生开出关键检查单

一个多月前,47岁的王女士得了感冒,感觉全身无力。当这种不适持续到第6天,有点吃不消的她在晚饭过后来到宁波市医疗中心李惠利医院急诊就诊。本想着开些药吃吃就好,可她无意中提到的一个症状引起了医生的高度警惕。

“其他也还好,就是多走几步会喘不上气。”王女士的这句话立即引起了接诊医生宋海建的警惕,马上开出肌钙蛋白检测,这是反应心肌受损的特异性指标。宋海建解释,感冒极有可能是病毒感染,而病毒感染会损害心肌,气急、胸闷、心悸就是典型症状之一。虽然现在看起来并不严重,但还是不能大意。

很快,宋海建就和同事一起把王女士扶上平车送往抢救室。原来王女士的肌钙蛋白飙升到了 $8\mu\text{g/L}$,而正常人小于 $0.031\mu\text{g/L}$,这意味着心肌明显受损。考虑到王女士心肌受损严重,血压也相对偏低,虽然精神状态不错,但宋海建坚持把她收治进重症监护室。

监护室主任金雨虹解释,王女士被诊断为重症爆发性心肌炎,心脏被病毒攻击而变得虚弱,这是一种病情变化快、死亡率极高的急性心脏急症。即使当前王女士自觉状态良好,但下一秒就可能出现心源性休克、猝死等危及生命的症状。

果然,预料中的情况发生了。就在第二天,王女士的病情直转急下。心脏超提示射血分数持续下降,只有11%。这是衡量心脏收缩功能的指标,正常情况下不低于50%。在病毒的攻击下,王女士的心脏已经疲惫不堪,十分虚弱。哪怕持续使用升压药物,血压仍在不断下降。当晚6点,王女士陷入昏迷。

ECMO生命接力 成功“闯关”

虽然病情变化来势汹汹,但随时待命的医生已经制定了紧急预案。

金雨虹团队全面综合评估后,准备用ECMO(人工心肺)代替王女士自身的心脏功能,让原有心脏得到休息和喘息的机会。在征求家属同意后,ECMO团队准备实施床旁抢救。

经过7天的ECMO生命接力,在重症医学科、心血管内科、超声科等多学科团队的精心治疗下,王女士的生命体征趋于平稳,心功能逐渐好转。在ECMO团队及血管外科专家共同协助下,撤机成功。后续顺利拔除气管插管,王女士于3月8日转到了心血管内科普通病房,住院25天后康复出院。

近日,王女士的家属特意送来精心制作的感谢信,向所有参与救治的医生护士致谢。 记者 陆麒雯 通讯员 徐晨燕

1 精准施救后,他被“信访件”点名了

卢女士的外公邵大爷因心脏病住进了余姚市人民医院心内科CCU病房。

2月20日17时许,夜班医生励佶佚正与白班医生顾军清交接班,忽然听到CCU值班护士周云大喊:“医生快来,18床要抢救!”励佶佚与其他医护闻讯跑来,只见患者邵大爷神志不清、呼之不应,牙关紧闭还伴四肢抽搐。

励佶佚判断邵大爷阿斯(Stoke-Adams)发作,他立马上手做起标准的胸外按压,护士有序地展开抢救工作:一个准备呼吸皮囊,一个打开抢救车,一个启动CCRRT请求支援,现实版

“生死时速”正在上演。

2分钟后,邵大爷恢复意识,大动脉搏动存在,血压145/85mmhg,血氧饱和度98%,评估心律为窦性心律。现场紧张的气氛才稍微缓和。但之后监护仪又提示“高度房室传导阻滞”,这就意味着邵大爷随时有再次心源性猝死的风险。

励佶佚跟家属商议后,决定立即进行床边植入临时起搏器,同时进一步加强监护与治疗。虽然操作难度很大,但病情刻不容缓。好在经过抢救,邵大爷的心脏重新恢复了律动。

从阿斯发作到安装完临时

起搏器,整个抢救过程持续了50分钟,邵大爷当时就能跟励佶佚对话:“我现在不晕了!”

事后,卢女士回忆:“那天真的太惊险了,我们家属吓得腿发软,一身冷汗,当时要不是励医生正确诊断,快速决策,估计现在外公已经和我们阴阳两隔了,我们全家真的非常感谢励医生和整个医护团队。”

出院后,邵大爷也一直念叨着要好好谢谢励佶佚救命之恩。于是,他们特意向信访局反映,要表扬励医生,并且专程给他送来了锦旗。

2 医者仁心,不仅仅在医院

然而,就在医院调查核实相关情况时,却意外得知励佶佚在今年元月中旬,曾在四川成都天府机场抢救了一位心脏骤停的小伙。

天府机场提供的公共视频显示,当时是1月14日下午3点20分。那时,励佶佚带着妻子和2岁的儿子,正准备乘坐下午4时天津航空公司的GS6508次航班返回杭州。

就在他排队登机之时,前面一位小伙突然面部朝地倒下,励佶佚连忙上前将倒地小伙翻身,只见对方牙关紧闭、面色发紫、四肢僵直,任他如何呼喊都没反应。励佶佚一摸小伙的颈动脉,发现已经没有搏动,也没有了自主呼吸。

周围围观的乘客越来越多,身为心内科医生的励佶佚迅速作出判断:心源性猝死!

他来不及放下肩上的背包,

一米八的大个儿便双膝跪地,快速解开小伙的衣领、外套,双手在胸前有节律、有力量地按压起来,同时大声呼喊——“快,工作人员,你们赶紧去拿AED过来,打120。”

小伙的胸壁随着励佶佚的按压弹动着,其他在场人员也积极响应励佶佚的指挥,默默地等待生命奇迹的出现。

5分钟,10分钟……励佶佚还在不停地按压着,他的额头已冒汗,腰背开始酸痛。

而此时距离励佶佚乘坐航班的飞机舱门关闭还有几分钟时间,励佶佚的妻子回忆当时的情形说:“我当时很担心,既担心倒地的小伙没救回来,又担心励佶佚赶不上飞机。但救人是第一位的,实在不行,我只能带着儿子先回杭州。”

“救命要紧,哪还管得了登不登机,家总是可以回去的。”回

忆起那一刻的情形,出生于1991年的励佶佚显得非常沉稳。

就在关键时刻,又有两名好心乘客跑过来帮忙。终于,倒地的小伙在持续15分钟的心肺复苏后,恢复了意识,面色渐渐红润起来,励佶佚大声询问其姓名,小伙也能微弱地答出。

小伙最终被顺利送医治疗,而励佶佚也赶在最后2分钟办理了登机手续,最后一个登上飞机。

当时机场工作人员对励佶佚的仗义出手表示了感谢,但回到余姚后,励佶佚对此事却只字未提。

异地救人的事迹被大家知晓后,面对同事们的夸赞,励佶佚表示:“每个医生碰到这样的事都会站出来,以后碰到这样的事,我肯定还会出手!”

记者 张晓曦
通讯员 孙迪 高嘉鸣 陈莹