

男子心脏骤停183分钟后

奇迹生还

这支急诊团队时刻在“战斗”
生死时速随时上演

宁波市医疗中心李惠利医院兴宁院区急诊大厅。

六旬老伯突发胸痛，在救护车上、抢救室里两次心脏骤停，康复后他亲自送来了锦旗；因心脏疾病，38岁男子睡梦中脉搏全无，妻子与医护人员接力胸外按压183分钟，出院后他开着车送来老家种的水果；男子车祸后腹腔内出血达3000多毫升，又遭遇脑疝，27天后康复出院……

如果说医院是一个生死较量的战场，那么急诊科就是最前线。宁波市医疗中心李惠利医院急诊医学中心的“战场先锋”们反应迅速、分秒必争，在生死线上与死神搏斗，守护在生命的边缘，用专业与爱心，为每一个需要帮助的生命带去希望。

1 老伯经历两次心脏骤停
事后专程走着送来锦旗

清晨6点，救护车急促的叫声划破宁静，驶入李惠利医院急诊科，车上躺着60岁的秦老伯（化名）。一个小时前，正在吃早饭的他突发胸痛，大汗淋漓，随着情况越发加重，家人紧急呼叫120。

没想到，刚上车老伯就出现心脏骤停，急救医生立即实施抢救，为其进行心肺复苏、除颤，心跳终于恢复。入院后，分诊护士立即启动胸痛救治流程，心电图、肌钙蛋白等多项检查结果表明：秦老伯遭遇了急性心梗。

抢救团队一边用药稳定病情，一边联系心血管内科专家准备手术时，意外再次发生。躺在抢救室里的老伯意识不清、血压极低，医生为其进行气管插管辅助通气，然而老伯还是再次出现了心跳骤停，极可能心脏破裂，救不回来。

“我同意上ECMO，请一定要救我爸！”儿子秦先生听完医生的方案，没有一丝犹豫。这是一种暂时代替心肺功能的体外人工心肺装置，也是现在最高级别的生命支持手段。急诊医学中心ECMO团队立即上机，胸外按压同步进行。上机成功！秦老伯被送往DSA介入手术室，心血管内科专家为其开通了闭塞的动脉血管。

由于抢救及时，家属积极配合，秦老伯在EICU的第6天就成功撤去ECMO，随后转到了普通病房。出院没多久，他专程走着送来锦旗向医护团队表示感谢。

“像秦老伯这样的年龄遭遇两次心脏骤停，能够获得这么好的预后，真的很不容易。”据李惠利医院急诊医学中心主任方建江介绍，该中心去年成功为心脏骤停患者实施30例ECMO，也是全市急诊中开展最多的。

2 睡梦中突发心脏疾病
ECMO+ICD助他重返职场

“刘主任，这是我们老家的水果，感谢你们的救命之恩。”不久前，林先生（化名）开车带着家人专程来到李惠利医院向急诊科主任刘雪兰致谢。此前，他因为先天性心脏病呼吸心跳骤停，从家中到医院，妻子和医护人员接力胸外按压长达183分钟，从“鬼门关”闯关成功。

凌晨2点，睡梦中的林先生突然没了呼吸。习惯了打呼噜的妻子一下子惊醒，身为护士的她下意识推了推丈夫，毫无反应，且颈动脉和桡动脉没有有效脉搏。她一边拨通120，一边实施胸外按压。很快，救护车将他送到了当地医院，反复除颤。然而，这些急救措施并没有奏效。经过联系，林先生又被送到了李惠利医院。

凌晨4点35分，在持续了整整183分钟的胸外按压后，ECMO团队成功为林先生上机，他暂时脱离危险。经过全面的检查，医生终于查明病因：林先生患有Brugada综合征，这是一种罕见的遗传性心脏疾病，表现为反复晕厥，严重者可发生猝死。

对于林先生这样的猝死生还者来说，最重要的是要预防猝死的再发生。在心血管内科专家的建议下，他安装了ICD（植入式心律失常治疗装置）。这相当于在患者身上安装了一个保命“利器”，可以监测心脏的活动，并在需要时通过电力冲击来恢复心脏的正常节律。常用于猝死生还者的猝死二级预防，也就是最高级别的预防。经过治疗，他康复出院，4个月后重返工作岗位，后来和家人一起送来三面锦旗向医护团队致谢。

“多院区联动、多学科讨论是我们急诊医学中心救治的一大特色，高效协作让患者重焕新生。”据刘雪兰介绍，目前由8名医生、8名护士组成的急诊ECMO团队，24小时随时启动。该院急诊ECMO团队被浙江省医学会评为2024年《卫生应急高层次骨干培养项目之“ECMO专项人才培养”》优秀团队、优秀转运团队，在2024年浙江省医师协会ECPR案例大赛中获得优胜奖。去年11月，医院还被宁波市急诊管理质量控制中心授予高级复苏中心建设单位。

3 积极构建“全流程一体化一站式”
现代急诊医疗救治体系

“全院最危急的病人都都在急诊，我们的团队首当其冲，集中收治创伤、复苏、脓毒血症、中毒这四类病人。”方建江提到，对于创伤重症病人的救治，一定程度上也反映了团队的救治能力。

余姚的金师傅（化名）车祸后腹腔内出血达3000多毫升，相当于人体血液总量的四分之三；胆总管断裂、胰头毁损严重、十二指肠降部前后壁贯通破裂，后腹膜有巨大血肿，第二天又突发脑疝……由于他血小板减少、凝血功能差，经输血科沟通协调，启用“5G+无人机”送血技术，将急需的血小板送至医院，实施两次手术后在EICU（急诊重症监护室）。入院27天后，他康复出院。

34岁的小江（化名）是一名建筑工人，一颗仅2.5厘米大小的螺钉从他的左侧后背打入身体，穿破脾脏、膈肌，划破肺部、心脏，最后卡在了心肺大血管之间，体内出血1000多毫升。3个科室的专家团队历时5个多小时完成手术。在EICU护理一周后，他成功拔除气管插管……

“近年来，我们中心不断优化流程、改进布局、提升装备，构建‘院内急救-EICU-急诊病房’全流程一体化一站式现代急诊医疗救治体系。年急诊量超过28万人次，其中危重病人3万多人次。”方建江提到，该院急诊总床位172张，其中EICU24张，抢救床59张，常态化开展ECPR等救治技术，业务能力位列全市前茅，连续多年在宁波市急诊质控检查中获得优秀。急诊人才梯队构建合理，医护人员共计260人，其中急诊医生68人，护士192人。

作为区域龙头学科，李惠利医院急诊医学中心依托宁波大学医学院，急诊科临床、教学、科研齐头并进，急诊专业基地作为2014首批国家级住院医师规范化培训基地，拥有国家级的胸痛中心、国家级高级卒中中心、宁波首个高分通过的国家级高级创伤中心、国家级房颤中心、国家级心衰中心、全国首批危险性上消化道出血区域救治中心、全国首批急诊高血压规范化管理项目单位等7大“国字号”，全市国家灾难急救生命支持（NDLS）培训基地、浙江省住培专业基地综合评估宁波市第一名。团队近3年获得12个省市级科研项目。

下一步，中心将在急救场景中开展数智化应用，同时加强航空医疗救治中心的建设，进一步发展医疗卫生领域的“新质生产力”。

记者 陆麒雯 通讯员 徐晨燕 张林霞



宁波市医疗中心李惠利医院急诊科ECMO团队正在抢救心跳骤停患者。