

2020
因为责任
好医生
好故事 (第三季)

ICU老兵杨春华:

再选择一次,还是会主动冲上去

“刚抢救了一个病人,手术后突发心梗,幸亏救回来了!”杨春华对新快报记者说。

杨春华是中山大学附属第六医院重症医学科主任,一名ICU老兵。在接受采访时,他对刚才救过来的病人还不放心,再安排医生把胸外按压机放在病人身边,密切注意病人情况,一旦发生心跳停止可马上进行按压。交待好心梗病人的救治事项,已经54岁的杨春华才坐下来跟我们聊起今年1月28日开始的那55天的援鄂经历。“再选择一次,还是会主动冲上去。”他微微地笑着,娓娓道来。

战疫心语

别人都说,你54岁了,还有几年就退休了,还冲什么?我虽然54岁了,但我对自己的体力还是很自信的。我有那么多群体急救治的经验,舍我其谁?



■杨春华在对患者病情进行诊断。



ICU医疗救治经验丰富 第一个加入援鄂医疗队

杨春华从事重症医学24年,曾主持组建中山一院东院ICU,又组建中山一院本部EICU,让杨春华主任管理一个ICU游刃有余。经历过汶川地震、昆山工厂爆炸等应急事件的医疗救治,让他对应急医疗出征并没有太多顾虑。“年二十八那天,院长在做节前安全检查时就说要成立广东援鄂医疗队,我本来年二十九要回湖南老家过年,听说要成立医疗队就不走了。”他称,“作为科主任,我在ICU群里说,医院要紧急成立医疗队,我第一个报名,请大家自愿接龙。”

大年初一,医院就通知要定下医疗组名单,重症医学要派一个副高以上职称的医生。“我们科就两个医生符合条件,我又有那么多群体急救治的经验,舍我其谁?”1月28日,他作为第二批广东援鄂医疗队医疗组组长、第一临时党支部书记,与中山六院的17位医务人员奔赴武汉。

“别人都说,你54岁了,还有几年就退休了,还冲什么?我虽然54岁了,但我对自己的体力还是很自信的。”虽然家人担心,但深知杨春华脾性的妻子和女儿,还是给予了他毫无怨言的支持。

条件不足医生水平参差 牵头制定优化治疗方案

1月28日,医务人员抵达武汉后进驻武汉市汉口医院,迅速接管呼吸七病区,杨春华一头扎进了救治病人之中。然而,刚开始的两周,确实极其艰难的。即使现在回头看,杨春华依然觉得那是至今为止职业生涯中所遭遇的最大挑战。

“以前救治烧伤、地震后的病人,我们都非常有经验,病人基本上都能救回来,对医生也没有什么威胁;这次援鄂救治,刚开始未知的东西太多,只知道病毒传染性很强,最开始每天都有不少病人救不活抬出去,这对医生来说冲击很大,感觉自己很挫败。”

呼吸七病区76张病床,60%以上是重症或危重症,相当于每天都有40多个重症和危重

症。按照重症或危重症人员配置需要护士120人、医生40人,这还不包括轻症和普通患者。况且病房没有护工和其他工人,医疗队的人手远远不够。而且,杨春华所在医疗组的医生来自不同医院,有内科、小儿科医生,也有消化科、外科医生,很多医生没有抢救经验,这让他感受到了压力。

“治病也有‘木桶效应’,成功率不是靠高水平救治能力而是救治最低水平来决定的,在这种条件下,必须有高效合理的治疗方案,大家都按方案来。”杨春华所在医疗组根据指南,做了一个优化治疗方案,以减少医护不必要的工作量,提高效率和救治效果。一周后,病死率和重症、危重症转化率均明显下降。

从手中病例进行总结 在病区推广心理疏导

作为援鄂广东医疗组组长,刚到武汉的头两个星期,整个病区被恐惧、焦虑和绝望的气氛笼罩,每天都有病人离去。很多医生都有如他一样深陷于挫败感,甚至有的不敢再面对病人。“一些我们判断不该‘走’的病人却很快就‘走’了,开始怎么也想不通。”杨春华称,最后发现病人实际上是“吓”死的。他说,疫情暴发最初,很多病人求医无门,很多病人一家三代都发病,还不住在同一家医院,导致他们担心、焦虑、恐慌;同病房病人死亡,“下一个会是我吗”的想法也会引发恐慌、焦虑。恐慌、焦虑等负面情绪,导致吃不好、睡不好,甚至精神崩溃,加上本身疾病的影响,一些年轻且病情看上去不重的反而救不了。

“有个37岁的病人走着来住院的,住院期间,他几乎时刻看着自己的监护仪数值,总怕自己血氧饱和度过低,心理负担很重,很焦虑,自然吃不好、睡不好,两三周就‘走’了。”新冠肺炎的危重症患者的主要致死原因是缺氧。杨春华称,在医学上,神经-内分泌-免疫密切相关。焦虑会直接影响食欲和睡眠;焦虑引起心跳加快导致肌体耗氧增加,这会直接加重缺氧,病情加重。而另一位57岁的女病人,在医生鼓励下,该吃吃、该睡睡、放宽心,

度过了最艰难的几天时间,每天都在好转,不久就慢慢痊愈出院了。

“可见,在和新冠病毒斗争的过程中,心理疏导很重要,心理治疗非常有效。”而且,每个病人的成功救治,都对整个病区的成功救治也有促进作用。“当看到重病病人都救过来了,其他病人也更有信心了,就会形成良性循环。”杨春华称,“如果连医生都怕了,病人哪里还有信心呢?我叫我们医生不要害怕,要走到病床边和每一个病人进行沟通和交流,给予他们战胜病情的信心。”今年2月开始,随着医疗处理能力的提高,救治经验的积累,武汉的新冠肺炎死亡率逐步下降。

尽全力保护医护 自己却差点病倒

医生感受到的压力也很大。杨春华对自己和医护人员的要求是“一定不能生病,严格遵守规范,尽力保护自己”。他说,他深知吃好、睡好对维持正常免疫力的重要性,所以当压力太大难以入眠时,他就吃安眠药入睡。“我要保证每天休息时有六七个小时,这样才安全。”

“我有一次差点感冒了。”为让工作强度大的护士用上更透气舒服的防护服,杨春华主动选择了透气性较差的防护服,下班脱下防护服后一身湿漉漉,青鼻涕跟着流了下来。他立马吞下两颗感冒药,回酒店洗了个热水澡后马上睡觉,总算把感冒压了下去。

最终,援鄂55天里,杨春华所带领的医疗组在武汉市汉口医院共诊治97人,重症51人,危重症22人,死亡6人。成功救治病区中年龄最大的94岁和90岁的高龄老人各1人、88岁老人2人,无医疗差错和不良事件,多人多次被央视等媒体报道称赞。

在疫情前线奋战的同时,杨春华把自己观察总结的治疗经验记录下来,希望能够为接下来的抗疫工作提供有效的经验积累。他发现核酸检测的假阴性率很高,提出出院患者应集中隔离的建议,以减少假阴性出院患者再度传播的情况,并发表新冠肺炎相关SCI论文一篇,以期为全球范围的抗疫提供有益帮助。

人物档案

杨春华

中山大学附属第六医院重症医学科主任,从事重症医学24年的一名ICU老兵,曾主持组建中山一院东院ICU,又组建中山一院本部EICU,经历过汶川地震、昆山工厂爆炸等应急事件的医疗救治,1月28日,他作为第二批广东援鄂医疗队医疗组组长、第一临时党支部书记,与中山六院的17位医务人员奔赴武汉。