

2023

医者仁心
守正创新

好医生

好故事 (第六季)

广东省人民医院急诊科胡北:

“急诊科医生待机时间是7×24×365”

急诊科“脏、累、险”等特点令众多医生望而却步，而胡北，一干就是17年。

2006年外科学硕士毕业后，就一头扎在急危重症抢救工作一线。有时接到一个电话，扔掉饭碗就往科室跑，有时刚为救回一个病人松一口气，马上又无缝对接下一场抢救……胡北形容说：“急诊科医生的待机时间就是7×24×365。”

这17年来，胡北全力施救危急病人守在最前方，面对重大疫情他挺在最前哨。从科室“小白”成长为如今的科室负责人，始于他对急诊学科的爱与坚持，更源于十几年来不断的学习和积累。

那刻欣喜

瞬间忘了所有苦与累

飞来横祸中身受重伤、食物中毒导致器官衰竭、突发心梗脑梗生命垂危、因脑出血而命若悬丝……急诊科的每一分钟，都事关生死，紧迫的抢救场面是急诊科工作的常态。

“她的血红蛋白是我见过最低的，静脉穿刺已经抽不出血，血管里几乎只剩下输进去的补液，没有什么红细胞……”回忆起18岁姑娘小茹的惊险抢救情景，胡北仍记忆犹新。

原来，小茹瞒着家人在美容诊所取肋软骨隆鼻，在取肋软骨时损伤动脉，很快休克陷入昏迷。救护车紧急送到省医时，她已经四肢冰冷，瞳孔呈放大趋势。

立即进行手术是小茹重获生命的一线生机，但极低的血压又属于麻醉禁忌症。小茹父亲听了胡北耐心细致的病情分析后，决心搏一搏。

刻不容缓，胡北和前来会诊的胸外科主任推着病床就奔向手术室。刚进电梯，小茹的心跳停了，两人交替跪在病床上按压。幸运的是，抵达手术室5分钟，小茹的心跳回来了，手术得以继续进行，此时出血已经充满整个胸腔，再耽搁片刻就可能回天乏术了。更幸运的是，年轻让小茹还拥有强大的恢复能力，此前高度担心的严重贫血、休克继发心跳骤停引起的脑损伤没有出现。小茹最后清醒地走出医院，这个本就清贫的农村家庭避免了雪上加霜。

“看着如花的生命，因我们的不放弃，重新绽放，那一刻的欣喜，瞬间忘了所有苦与累。”胡北笑说道。

拼尽全力

挽救急性心梗合并电风暴患者

“再发室颤！电风暴！”59岁的何叔，胸痛一小时后紧急送医，入院时已陷入昏迷，面色紫绀。进行了多次电除颤和持续心肺复苏，室颤仍没有停止。室颤是成人猝死的主要原因之一，院外心脏骤停抢救不及时死亡率高达90%以上。

“静注肾上腺素1毫克！”面对患者凶险的病情，胡北有条不紊指挥心肺复苏、气管插管等系列抢救措施，又嘱咐为患者注射了300毫克的胺碘酮。然而鏖战20分钟后，心跳和呼吸仍然没有恢复。

“上自动心肺复苏系统！”胡北再下了一道指令，手上的其他操作也没有停止。终于，第六次电除颤后，室颤终止了，心率也恢复了正常。随后的救治过程中，何叔又发生了数次室颤，但都成功脱险，在接受冠脉支架介入手术后终于转危为安。

“真的是九死一生！”提起这场抢救，胡北仍然历历在目。急性心梗合并电风暴是公认的噩梦，死亡率高、处理棘手、预后恶劣，在ECMO尚未广泛应用的年

代，能够将这例极危重患者从死亡线拉回来，专业、冷静、细致、坚持，一样都不可或缺。

这样的场景，在胡北与死神竞速17年的急诊生涯中一次次地上演。

临危救命

练就了治病救人“十八般武艺”

急诊医学是一个新兴医学领域，病人发病急、进展快，急诊医生的快速处理、准确判断对患者预后影响很大，需要具有高超院前急救、院内急诊诊断和抢救、重症监护方面能力水平的全能选手才有底气“镇守”。

体外膜肺氧合技术(ECMO)是老百姓心中的救命神器，在急危重症特别是新冠肺炎的救治中大显身手。省医急诊科每年都有不少心跳骤停、重症心肌炎、重症肺炎等病例需要进行ECMO救治，胡北和急诊团队瞄准前沿，在急诊科大力开展ECMO技术。

2019年，一例河源转诊的30岁左右男性患者，体重超过100公斤，到达省医急诊抢救室后生命垂危，严重低氧血症、休克，胸部CT提示双肺弥漫性病变，胡北果断和同事一起为患者实施V-V ECMO支持，为进一步诊治赢得时间。经过7天的ECMO支持和3周的机械通气治疗，患者成功脱机，重获新生。

心肺复苏、紧急人工气道建立、机械通气、重症感染控制、连续肾脏替代疗法、重症营养及各项生命支持技术，在急诊工作十多年，胡北练就临危救命的“十八般武艺”，为患者生命保驾护航。

深耕专业

将生的希望带给更多患者

面对“没有硝烟”的战场，胡北没想过离开，反而真正爱上了急诊医学，在对重症感染、脓毒血症、重症营养等挑战面前他练就了过硬“绝活”。

鼻空肠管能有效防止食物反流与误吸，对重症患者的营养支持有重要意义，但常规建立幽门后喂养途径不容易，特别是对于卧床的危重患者。胡北带领团队倾力解决这项难题，围绕螺旋型鼻肠管优化置管开展了系列研究。

“授人以鱼不如授人以渔”，为积极推广该技术在基层的应用，胡北及团队多次在中华医学会急诊分会全国年会、中国危重病医学大会等学术平台做经验交流。如他所说：“希望能将自己的探索让国内更多的重症患者获益，特别是通过教会进修医生把技术带回去，帮扶山区基层让技术上门，为偏远地区的重症患者带去更多生的希望。”

致力于细胞对脓毒症心肌损伤的治疗和机制研究，从医院污水中寻找多重耐药性细菌感染的治疗答案，优化鼻肠管置管方案，胡北在临床科研探索的路



“急诊医生能帮到人，所谓痛并快乐，辛苦也是值得的。”

——胡北

人物简介

胡北，男，1979年10月出生，医学博士，副主任医师，广东省人民医院急诊科副主任(主持工作)，门急重症第三党支部书记，曾获“广东省杰出青年医学人才”、首届“我最喜爱的岭南大医生”、第七届“羊城好医生”、“广州实力中青年医生”等荣誉称号。

新快问答

新快报：急诊好医生要具备什么素质？

胡北：一个好的急诊医生，需具备专业、过硬的医学技术知识，并能将知识不断更新；同时，也要有健壮的体魄，守护好自己的健康才能更好治病救人；另外，人心不善者不能为医，医学应当也是有人情味的。总之，精湛的技术、快速的反应、坚韧的内心、健壮的体魄都是必不可少的。

