

## 那些閃耀在青濱附院最亮的星

惟其艱難方顯勇毅，  
惟其艱難方踐初心，  
冬天一定會過去，  
春天也一定會到來！

在這關鍵時刻，號召大家以患者需求至上的信念為指引，發揚越是艱險越是向前的大無畏革命精神，用我們的實際行動書寫醫者仁心的光輝篇章。

讓我們繼續發揮青濱附院人能吃苦、敢擔當、勇奉獻的精神，一往無前，迎接抗疫最後的勝利！

12月7日，國務院聯防聯控機制綜合組發布《關於進一步優化落實新冠肺炎疫情防控措施的通知》（疫情防“新十條”）；12月13日省委統籌疫情防範和經濟運行工作領導小組（指揮部）辦公室發布通知，決定自2022年12月14日零時起，對進入全省各類醫療機構的人員，不再查驗核酸檢測結果，這不僅標誌著我國當前階段的疫情防範由預防為主轉為了重症治療為主，而且給醫療機構提出了更高的要求、對救治能力提出了更大的考驗。

生命至上、人民至上，秉持著“除疾潤心、濟澤眾生”的辦院宗旨，青濱附院一切以患者為中心，結合實際制定了疫情防範

和醫療救治方案，第一時間啟用了特需病房樓，整合了醫護人員隊伍，成立了保障梯隊，將核酸陽性患者與核酸陰性患者分開救治，確保“核酸陽性病人可以及時得到救治，核酸陰性病人不因管理不善被感染”。

十幾天的時間，全院職工嚴陣以待、科學防護、精心救治，超負荷的工作量讓很多員工開始身體吃不消。但即便這樣，依舊沒人抱怨，沒人叫苦叫累，沒人談條件，大家首先想的是：“患者怎麼辦？”“我怎麼做才能快點好起來，不影響上班？”

責任、擔當是有分量的，也是有能量的，這種能量就是疫情發生時像鐘南山院士、奮戰在一

線的醫護人員用實際行動告訴大家的，他們彰顯的是何為家國情懷，何為英雄本色，何為國家脊梁。疫情考驗本色，在疫情面前，他們沒有選擇退縮，而是勇往直前，他們同樣有青春的面龐，有牽掛的家人，但防範疫情就是使命，崇高的信仰使他們選擇了逆行。和平年代，他們就是真正偉大的英雄。有人說“哪有什麼歲月靜好，只因有人替你負重前行”。當我們平靜地走過近乎平淡的每一天，總有一些人堅守在最艱苦最危險的崗位上，他們在平凡工作崗位上的堅守，成為了國家的中流砥柱。感謝您們，向您們致敬。

## 急诊科

### 打着吊瓶继续工作

像急诊科，16名医护人员身体不适，但他们有的打着吊瓶坚持上岗，难受时抽空去值班室休息一下，好一点的再回来接着上班，就如网上有医生说的那样：“我发烧39度，却在接诊37.8度的患者。”有人会说，你都发烧了，为什么还要接诊？不接诊怎么办？很多患者发烧不仅仅是因为被感染，还有很多其它疾病，在生命面前，没有一位医生会允许自己不尽责，会容忍自己不作为。



## 特需病房

### 一天睡两三个小时连轴转

特需病房楼的医护人员们，更是前线中的前线。接收的患者都是阳性患者，有些还合并其它疾病。但关键时刻，没有一个人退缩，即使一天也就睡两三个小时。一个医生出现不适，那就另一个医生顶上，大家都排好了班，特别是新任命的护士长王丽梅，自12月9日上岗以来，没有回过一次家，坚守在岗位，这一切都让人心酸，但又看到了青滨附院人身上的那股不怕苦、不怕累的劲儿，胜利一定属于我们！

## 重点科室

### 擦干眼泪继续奋斗

呼吸内科、消化内科、重症医学科、肿瘤科等重点科室，几乎一半的医生、护士出现了身体不适，但大家都是稍作休整，症状减轻了立即返岗，严密做好防护，只为患者安心。不管白班夜班，谁不舒服谁就歇一会，轮流在岗，很多年轻、刚毕业的医生、护士都偷偷抹眼泪，但依旧没有人退缩，因为大家始终在一起，这就是坚持的底气！

## 骨科

### 风险再大也不能耽误患者病情

骨科近期入院一位患者，高处坠落致右膝关节粉碎骨折、左踝关节粉碎骨折，因肿胀严重，无法早期手术，但如超过3周再手术，会造成手术复位困难、术中大量出血等严重情况，所以，经过研判，骨科决定为其做手术，但手术前一天，患者核酸阳性。应收尽收、应治尽治，不能耽误患者病情，在与麻醉科、手术室沟通后，在严格遵守疫情防控的前提下，为患者成功完成了手术，这是我院首次为阳性患者进行手术，更是我们明知山有虎偏向虎山行的勇气和担当！



## 儿科：不怕感染 就怕没人照顾发热患儿

发热患儿激增，儿科医护人员也一个接一个的“中招”了，面对人手不足的难题，大家都争着往前靠，不到最后一刻谁也不离开岗位。“我们不

怕被感染，就怕感染后没有人员照顾那些发热的孩子们。”“我已经接触了那么多阳性患儿了，让我接着去吧，把安全留给那些上夜班的小同志们。”“可以，我能上，我能坚持。”黑白连轴转，没有人想着怎么休息一下，而是竭尽所能顶上去，不空岗。

## 药学部

### 保护好自己才能照顾同事们

疫情防控“新十条”发布后，买药的市民群众越来越多，药学部的药师们忙碌不停，很多人出现了发烧、浑身痛等症状，依旧坚持上岗，无法上岗的也居家密切关注工作群动态，随时有需要随时远程协调，“我要保护好自己，这样才能照顾他们，才能顶替无法来的同事们上班。”关键时刻的团结，更让人心生感动，有这样的队伍，何愁！特殊情况下，药品采集困难，药学部和采购中心一起，排除万难，尽可能地采购到紧缺药品，保障医院正常运行。

## 实习同学：无惧风险 为青春写下厚重的一笔

实习同学也是好样的！关键又特殊的时期，近20名实习同学没有选择回家，而是继续留在医院，能帮忙的帮忙，能出力的出力，不怕被感染，不惧有风险，虽还未毕业，但你们已经以实际行动告诉了老师、家长们，你们是可以成为优秀的医务工作者的，你们就是年轻一代最好的代言人！一代人有使命，一代人有担当，因为这些经历，你们的青春更精彩、更厚重。

## 行政后勤

### 全力以赴做好保障工作

临床科室在前线冲锋，行政后勤保障部门也全力以赴，没有一个人掉链子，大家都拧成一股绳，心手相连往前走，年末深冬的青滨附院正弹奏出一曲团结的赞歌，一首胜利的合奏！

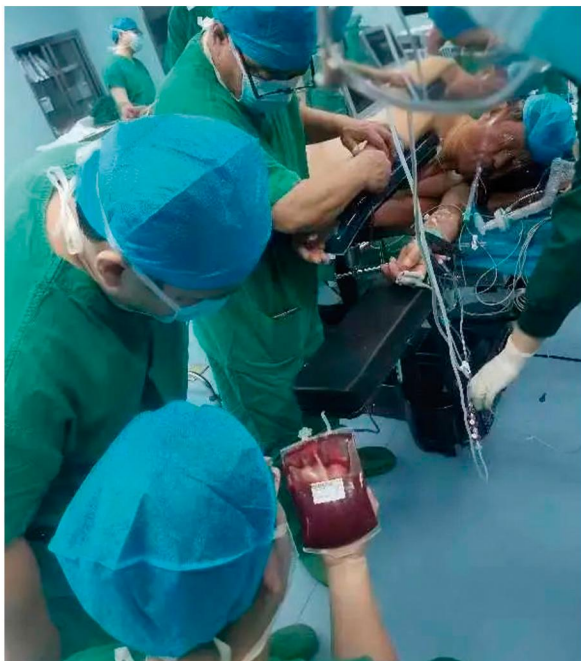
## “异体”改“自体”，科学施治解难题

近日，青滨附院输血科成功开展院内首例急性等容血液稀释术，目前患者情况良好，正在康复中。

因为特殊原因，青岛市在最近一段时间内存在异体血严重不足的情况，但胸外科患者杨先生又紧急需要手术。

为此，青滨附院输血科向医务部门申请MDT，与相关科室共同讨论自体输血的可操作性。经过研讨，多学科专家医师一致认为对于杨先生可以采用急性等容血液稀释技术为其手术保驾护航。

经过充分的术前准备，医师团队为杨先生实施了手术。在手术切皮前，输血科医师首先采集了杨先生一定量的自体血保存备用，同时使用一定比例的晶体液和胶体液扩充血容量，既有效节约了手术输血用量，又对血液进行了一定的保护。在医护人员的密切配合下，杨先生的手术非常顺利。术后，医护人员将杨先生的术前备血进行了回输，其状况良好，无并发症。



### 链接：

输血分为异体输血和自体输血。自体输血是采集患者自身的血液或血液成分，经过储存或一定的处理，在术中或术后需要时再回输给患者的技术，包括贮存式自身输血、急性等容血液稀释、回收式自身输血。

自体输血是国内外积极推行的血液保护技术，也

是国家卫健委要求三级医院必须开展的输血技术。

什么是急性等容血液稀释技术？

急性等容血液稀释 (Acute normovolemic hemodilution, ANH)是指对预期术中出血较多的患者，提前采集部分全血，同时补充晶体或胶体以维持同等的循环血容量，在外科止血彻底后或需要立即输血时，再将收集的血液回输，避免或减少异体输血的技术。

急性等容血液稀释技术适应症：

- ①一般情况良好， $Hb \geq 100g/L$ ；
- ②估计术中出血量超过800ml或全身血容量的20%；
- ③稀有血型(Rh阴性)备血困难的患者；
- ④体内存在多种红细胞抗体，交叉配血困难的患者；
- ⑤需降低血液粘滞度如红细胞增多、血液粘滞度高的患者；
- ⑥因宗教信仰等原因拒绝输异体血的患者；
- ⑦血源紧张时。

急性等容血液稀释技术有哪些优势？

①提高输血安全性，无错输血型之虑，避免血源性疾病及异体输血所引起的感染、免疫抑制等并发症；

- ②节约库存血，减轻患者经济负担；
- ③减少围术期血液成分丢失；
- ④供一定量的新鲜血小板及凝血因子；
- ⑤在同样出血的情况下，最大限度减少红细胞损失，红细胞、血小板、凝血因子都得到保护；
- ⑥改善微循环及重要器官的灌注；
- ⑦可节约同种血15%~40%，真正意义上达到不输和少输异体血的目的；
- ⑧肿瘤手术不宜进行回收式自身输血，但可应用该方法。

急性等容血液稀释技术是不是适合每位患者呢？

当然不是，有以下情况的不建议使用该方法：

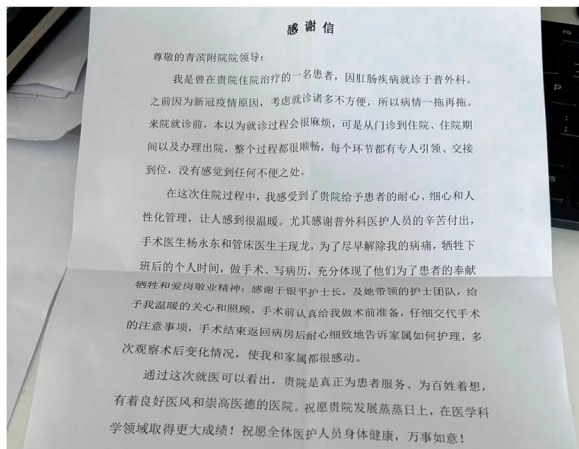
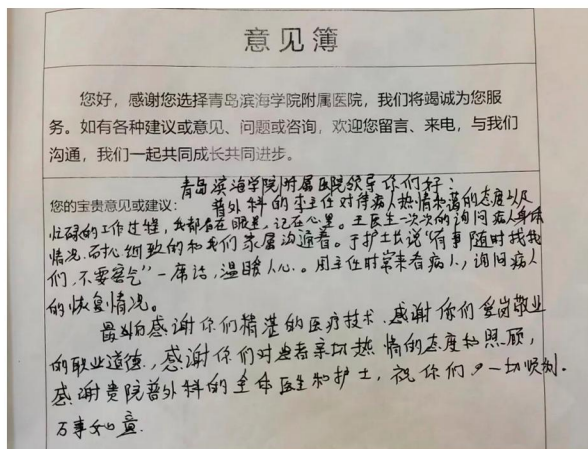
- 1、有疾病发作史而未被完全控制的患者采血可诱发疾病发作；
- 2、有献血反应史及曾发生过迟发性昏厥患者；
- 3、伴有冠心病充血性心力衰竭、严重主动脉瓣狭窄、室性心律不齐、严重高血压等心脑血管疾病及重症患者；
- 4、血红蛋白 $<100g/L$ 及有细菌性感染的患者；
- 5、服用抑制代偿性心血管反应药物患者；
- 6、一般情况下，孕妇应避免妊娠最初3个月和第7-9个月间采血；
- 7、受术者HCT小于0.20；
- 8、严重的心功、肝功、肾功异常患者。



## 以“细”润心

“在这次住院中，我感受到了贵院给予患者的耐心、细心和人性化管理，让人感到很温暖……”

近日，一封来自患者的感谢信和一面写着“医术精湛 医德高尚”的锦旗被送到了青滨附院普外科。张女士在感谢信中写到，其因肛肠疾病到青滨附院普外科就诊，本想着疫情当下，可能会有诸多不便，但实际办理住院时，每个环节都有专人引导，整个过程顺畅舒心。



“为了尽早缓解我的病痛，手术医生杨永东和管床医生王现龙牺牲下班时间做手术写病历。”

“于银平护士长带领护理团队给予我温暖的关心和照顾，术前认真准备，仔细交代手术注意事项，术后耐心告诉家属如何护理，时刻关注我的情况，我们都很感动。”

张女士的感谢信中，句句不提感谢，却句句都在表达谢意。

不仅是张女士，其女儿也在意见簿上留下了对普外科医护人员的感谢：

“普外科李哲夫主任对待患者热情和蔼的态度和治疗期间不辞辛劳的忙碌我们都看在眼里。”

“王医生时刻关注病情，耐心细致和我们家属沟通。”

“护士长一句‘有事随时找我们，不要客气’让我们倍感温暖。”

……

张女士和女儿用简单朴实的语言写出了医护人员的专业和细致，也写尽了患者和家属对医护人员的感谢。

一张纸，数百字，简简单单，却情意无限。这不仅是一封感谢信，更是医患携手谱写的一曲同心歌。

