



2020年2月7日 星期五

组版编辑 关秋丽

E-mail/zkrbly@126.com

输尿管结石困扰火线医生——

没事 把它“蹦”出来

□记者 郭坤

“右肾 N 12×10mm, 输尿管末端 6mm×2mm, 扁长结石, 左肾 N 10mm”, 这是一个写在卫生纸上的泌尿系超声检查, 是周口市中心医院呼吸危重症医学科主治医师凌耿飞的。

此次疫情发生前, 35岁的凌耿飞正在郸城县人民医院进行帮扶工作。周口出现第一例确诊病例后, 他被医院紧急召回, 并作为新型冠状病毒感染病例救治第一梯队的成员, 于1月21日进驻周口市第五人民医院, 参与救治确诊患者。至2月5日, 除了两次向上级医院转送重症患者, 一次回本院做超声检查外, 他还没有离开过。

转运传染病重症患者是一项很大的挑战, 对急救车、转运人员、转运环境等都有很高的要求, 特别考验随车医生应对突发情况的能力。“第一例是2月2日转运的, 患者存在呼吸衰竭、明显喘息状态。还好, 两个小时的转运过程安全顺畅。”凌耿飞回忆, “第二例要凶险得多。这是2月3日从县医院转诊上来的一名重症患者, 年龄大, 血糖高, 既往有慢性肺病基础和慢性心脏病基础, 还曾经做过心脏冠脉搭桥手术, 身体基础条件太差, 治疗难度极大。2月4日晚, 患者生命体征出现不稳定, 血氧饱和度下降到60%, 在周口市第五人民医院值班的我和我们医院感染科主任董宇立刻向医院领导汇报病情, 并请示尽快给予有创机械通气。我们医院的院长于彦章、副院长吕燕平、医务科科长毛国璋、呼吸危重症医学科主任闫登峰、主治医师姜树志第一时间赶到, 连同周口市第五人民医院专家进行会诊, 决定给予有创操作, 最终让患者病情得到很大改善, 为下一步救治争取了时间和机会。2月5日, 考虑到患者依然处于重症状态, 我们决定将其转送至上级医院。因为患者喘息明显, 无创呼吸机耐受程度不太理想, 我们在负压救护车上还配备了储氧面罩、便携式有创呼吸机。考虑到在救护车上要穿着防护服、戴着护目镜应对可能发生的危急情况, 我们就提前安装好插管用的喉镜和管子, 做好了充足准备。因为护目镜里起雾影响视线, 转运的两个小时里, 我的眼睛睁得很大, 流着泪盯着监护仪, 时不时叫醒患者, 询问感受, 最终顺利将患者送至上级医院。过程真的很紧张。”

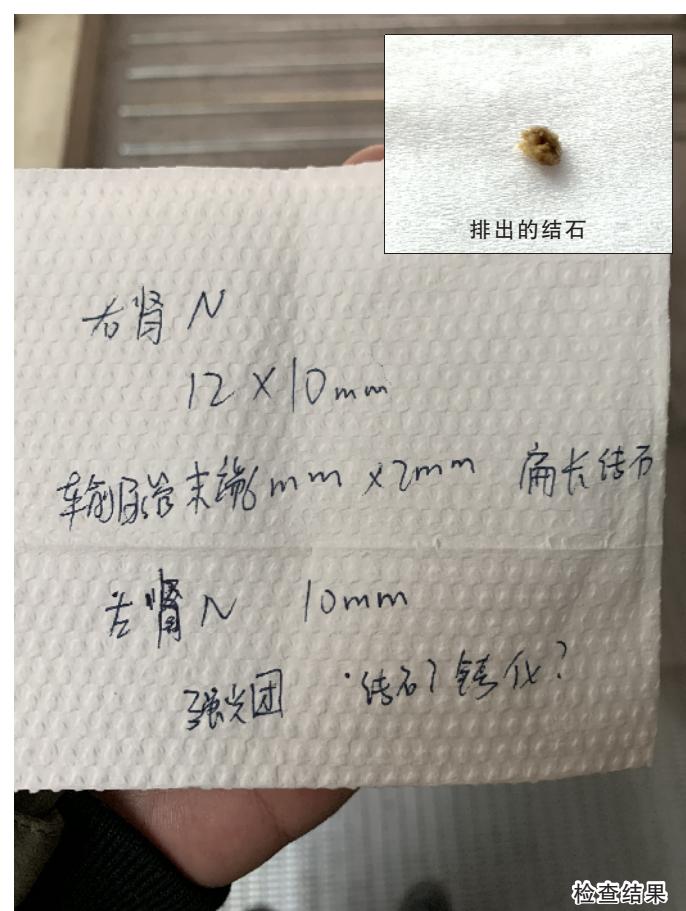
对待患者, 凌耿飞高度负责, 尽心尽力。但对待自己, 他就有点不负责任了。1月29日, 大年初五上午, 凌耿飞结束24小时值班正准备洗澡时, 突然感觉右边腹部疼痛, 有尿频尿急的感觉, 去卫生间小便发现是血尿。“当时我给自己的诊断是输尿管结石。”凌耿飞匆匆洗了澡, 赶紧狂喝水, 当时疼出了一身汗, 但他忍着疼痛, 开始使劲蹦。“我当时想的就是这个时候千万不能倒下, 特别是不能被这样的小毛病打倒。”凌耿飞笑着说, 他就这样喝水、蹦跳了一天, 肚子不疼了, 也不尿血了……但第二天, 尿频尿急的情况依然存在, 他就抽空继续喝水、蹦跳。到了第三天, 情况还是没有缓解, 凌耿飞就抽空回到周口市中心医院做了一个泌尿系超声检查, 确定是一个 6mm×2mm



脸上戴护目镜和口罩后留下的勒痕



全副武装准备战斗



抗疫一线