

重症心肌炎患者心跳骤停

全市首例,ECMO 异地抢救重症患者

标志着我院 ECMO 技术拥有辐射周边能力

日前,我院利用 ECMO (体外膜肺氧合)技术成功转运并救治基层医院一位因感冒诱发暴发性心肌炎的患者,这是

我市首次利用 ECMO 异地抢救重症患者,实现了从“0”到“1”的突破,标志着我院 ECMO 技术已经拥有了辐射周边

地区的能力,为广大荆门地区的老百姓增添了一张保命的底牌。

患者病危 紧急组队

“叮铃铃……”8月4日10时许,我院重症医学科的值班电话响起,一阵急促的声音从电话另一头传来,“是荆门市中心医院吗?我这边是钟祥市中医院,我院一名重症心肌炎患者在转往你院途中出现心率失

常、心跳骤停,目前只能折返回医院进行抢救,请求你院立即派专家来我院协助抢救……”

病情就是命令!重症医学科主任李智强很快便将求助信息上报到我院医务科,副科长黄杨立即汇报给院领导。分管

副院长王凡要求:必须集中所有优势资源,全力以赴!医务科迅速启动应急预案,组建专家团队,并通知医院 ECMO 应急响应救治专班整装出发。

ECMO 显身手 危机解除

10分钟后,由麻醉科杨昌明主任、李涛主任、重症医学科周畅军主任、血管介入科毕仁兵主任、手术室护士长李晓慧及心脏大血管专科组长黄亚杰组成的第一批 ECMO 团队携带 ECMO 等抢救设备前往钟祥市中医院。

麻醉科主任、ECMO 首席专家杨昌明在赶往基层医院的途中,通过电话实时了解患者最新情况,指导抢救工作,并在救护车上召集团队成员商讨应对策略,明确各项分工,包括病情谈话、手术知情同意签字、预冲管路、穿刺置管、胸外按压等工作均责任到人。15分钟后,由急诊科、重症医学科医护人员组成的第二批抢救团队备齐转运用物随救护车启程。

一个小时后,ECMO 专家团队一行抵达钟祥市中医院,此时患者瞳孔已经放大,肺部出现水肿,生命危在旦夕。

在对患者的生命体征、心脏功能、呼吸功能、血液指标等进行全面评估后,麻醉科、手术室、重症医学科和血管介入科的专家们迅速行动起来。



重症医学科周畅军主任带领医生和护士在对患者持续心肺复苏的同时,手术室护士迅速完成了开台消毒铺巾;麻醉科副主任李涛在确保患者在手术过程中处于无痛且安全的状态同时完成了设备调节和管道排气预充;杨昌明主任和血管介入科毕仁兵主任凭借熟练的专业技能,进行动静脉插管植入……

30分钟后,ECMO 管路顺

利插入患者股动静脉并开机运行!30分钟,这已是在持续胸外心脏按压下成功建立 ECMO 循环接近极限的数值。

不久,奇迹终于出现,随着 ECMO 机器的运转,患者的血压、心率、血氧饱和度等参数上升到安全范围,大家悬着的心也开始慢慢放下,患者家属喜极而泣。



转院治疗 病愈重生

鉴于基层医院有限的医疗条件,救治团队决定将该患者转运至我院重症医学科进行后续抢救及治疗。

治疗期间,医护人员密切监测患者的病情变化,组织全院大会诊,及时调整治疗方案,防治并发症。同时给予患者适当的营养支持,以满足身体的代谢需求。

8月12日,患者脱离 ECMO,顺利撤机。这名33岁的女性患者最终迎来重生。

杨昌明介绍,对于暴发性心肌炎患者来说,病情往往极其凶险,进展迅速。ECMO 在转运过程中发挥了关键作用。它可以暂时替代患者的心肺功能,为患者提供持续的氧气供应和血液循环支持,维持生命体征的稳定。

此次患者转运成功,首先得益于医院先进的医疗技术和设备。ECMO 是一种高度复杂的生命支持技术,需要专业的医护团队进行操作和监

控。我院自2019年引进并开展 ECMO 技术以来,已成功救治暴发性心肌炎、急性心肌梗死、肺栓塞、羊水栓塞等患者近40例。

对于基层医院而言,这一成功案例为今后类似患者的救治提供了宝贵的经验和借鉴。它表明即使在基层医疗条件有限的情况下,通过与上级医院的紧密合作和及时转运,患者也有机会获得更好的治疗效果。

据了解,我院拥有两台 ECMO 设备及丰富的救治经验,整个救治专班随时处于待命状态。此次熟练运用 ECMO 对重症病危患者进行异地救治及转运,充分展示了医院在危重症救治方面的强大实力。同时说明医院有能力实现先进医疗技术向市域内外辐射、覆盖,实现医疗资源的合理配置和共享,让优质的医疗资源能够惠及更多的患者。

