



厚德崇新
至精至诚

温州三医报

主办单位

温州市第三人民医院
温州市妇幼保健院
温州医学院温州市第三临床学院
新闻热线: 88059502

WENZHOU THIRD PEOPLE'S HOSPITAL

Http://www.wzhospital3.com

2011年8月9日

7.23 事故医疗救治专刊

本期四版

内部交流

与时间赛跑 为生命开路

——温三医救治 7·23 事故伤员纪实



见二版

7月23日8时30分左右,黄龙双岙村动车追尾事故瞬间爆发,我院干部职工迅速动员,与时间赛跑,为生命开路,以高度的责任感和使命感,冷静应对,尽职尽责、任劳任怨,争分夺秒开展医疗救治,谱写了一曲三医人勇战死神的颂歌。



见三版

7.23



见四版

主编:蒋联群 副主编:朱迎阳 编辑:黄河 摄影:张静 赵用

争分夺秒 齐心协力 托起生的希望

——温三医救治 7·23 事故伤员纪实

7·23 事故发生后,我院全体干部职工以高度的责任感和使命感迎接这次事件的挑战,医务人员恪尽职守、尽职尽责、一丝不苟、任劳任怨、扎实工作、无私奉献,用实际行动谱写了一曲白衣天使与死神决战的颂歌。

领导重视 指挥得当 措施到位 成效显著



一名重伤者送到,医护人员立即进行救护。

7月23日晚8点50分,我院总值班电话铃声骤然响起,急诊科护士报告发生甬温线动车追尾相撞事故,总值班人员意识到事态重大,立即向院领导汇报。险情就是命令,党委副书记江建国、医疗副院长王谦接到电话后,即刻赶到医院,启动应急预案,调度力量。江副书记及时将动态情况向出国考察的余建敏院长汇报,并随时接收指令。院领导班子和职能科室负责人分工明确、有条不紊地开展各项工作,指挥若定,临危不乱。

随着 III 级应急预案的启动,在半小时内,全体急诊科工作人员,大外科所有二、三线值班人员以及手术室、麻醉科、ICU、DSA 室、检验科、输血科、影像科、超声科等科室共 50 余位医师到达医院,同时紧急抽调的各护理单元的 50 余名护士也陆续到达医院。此外,25 名保卫人员及 30 余位护工带推车赶到急诊科。医、护、卫、工迅速组成 30 多个救治小组接诊,每个小组负责 1 位伤员。从接诊、标识、分诊、搬送、急救、检查、住院到手术,全程都快速有序,保证了急救生命绿色通道的畅通,为在第一时间救治伤者赢得了时间,保障了伤者的生命安全。

当晚我院救治的伤员共 31 位,均得到有效及时处置,其中院外死亡 3 人,住院 14 人,留观 6 人,病情轻微经处置后出院 9 人。另有因劳累过度虚脱的消防官兵 3 人,经处置恢复后归队。

无私奉献的白衣天使们

为了及时救治伤员,众多医务人员都加班加点,通宵工作,连续 20 多个小时吃住在一二线却毫无怨言。



ICU 医护人员照顾病人

急诊科陈新国主任全程参与急诊救治工作,连续工作 20 多个小时没有停歇;普外科的潘江华主任在 23 日晚通宵为 7·23 动车事故伤员手术,24 日早上 7 点又赶去参加市卫生局组织的大型义诊后,又赶回医院参加伤员的救治工作。ICU 的徐敏主任,从 23 日晚接到通知赶到医院开始,一直在医院坚持工作,至 24 日夜 11 点仍在向来院会诊的卫生部医疗专家组汇报重症病人情况;急诊科王蕾医师也在 D301 事故动车上,面部受伤,获救后却马上致电医院急诊科询问是否需要支援,她没有向医院透露自己受伤情况,24 日又主动来上班;心理科黄国胜主任、周玲医师 24 日放弃休息时间,对全院动车事故已清醒伤员开展心理评估和干预,为保证伤员身心康复尽心尽力。

科学施救细致部署 确保救治有序有效

为达到降低死亡率和致残率,确保伤员的生命和生存质量的目标要求,医院每日数次召开 7·23 事故医疗救治领导小组现场办公会,及时总结分析前一阶段伤员救治情况,及时研究部署调整救治方案,力求在伤员救治尤其是危重伤员救治中取得最好的效果。

一是建立以重症医学科为中心的多学科协作联动的医疗模式,整合骨科、胸外科、神经外科、康复科、肾内科等科室及护理专科技力量组成医院医疗专家组的同时,又给每位伤员指定一位专家直接负责,切实实行一人一专家,一人一方案;二是加强危重伤员的管理,专家组每日进行危重伤员病例讨论,严密观察病情变化,及时调整治疗方案;三是充分发挥利用好卫生部、省厅医疗队专家的作用,更深入地贯彻落实卫生部、省卫生厅的医疗救治要求,使在院危重伤员的治疗得到了切实有效的保障。



医院专家组一人一方病情讨论会

志愿者组织工作有条不紊

7月23日当晚许多伤员没有亲人陪护,我院许多医务人员同时承担起照顾伤员生活的工作,为其联系家人、准备生活必需品等等,同时我院通过电视台、电台、微博等多种形式招募志愿者,由服务质量管理办公室专门负责志愿者组织工作,对志愿者进行分组,每组安排一个小组长负责,有条不紊地开展志愿服务。



服务质量管理办公室邵晓春主任在调配组织志愿者工作

志愿者们的一致肯定。截至 26 日 11 点半,我院已接受志愿者报名近 900 人。

志愿者服务工作的良好开展,使公民意识得以提升,社会慈善爱心得以引导,得到了政府、社会的一致好评。接下来,医院将着手对志愿者安排短期培训,推动志愿者工作长期有序开展下去。

迅速开展细致到位的心理干预

在 7 月 24 日上午,我院心理科在黄国胜主任带领下对所有意识清醒伤员进行了一轮心理筛查,根据筛查底情况为每位伤员制定出个性化的详尽的心理康复方案,建立心理健康档案,尽最大可能进行安抚、慰藉、调适,帮助他们走出心理阴影。



我院心理医生对病员进行心理疏导

7月26日,省疾控专家来我院协同心理科对伤员心理进行再次会诊、评估和干预,专家对我院早期开展的心理干预工作的效率和效果表示了肯定。

现我院对所有意识清醒的伤员每天进行心理干预,出具病程记录及干预建议,制定下一步干预重点。我院将继续加强对伤员及家属尤其是有亲友死亡者的心理干预力度,做到心身疾病同治,争取最佳医疗结果。

医疗救护保障工作 得到各级领导肯定

我院应对事故的医疗救护保障工作得到各级领导充分的肯定和表扬。国务院副总理张德江、卫生部副部长陈啸宏、浙江省省长吕祖善、副省长、温州市委书记陈德荣、温州市市长赵一德、副市长仇杨均、浙江省卫生厅厅长杨敬、副厅长乌伟抗及铁道部、浙江省红十字会和市卫生局等各级领导来院慰问伤员及我院医务人员;此外,福建省副省长张志南、福建省卫生厅副厅长陈秋立及福建各地市领导也来院对福建籍伤病员进行慰问。福建省卫生厅副厅长陈秋立专门发短信感谢我院医务人员对福建伤员的精心救治和关心。

在 7·23 事故医疗救援中,我院职工在院党政班子领导下,组织抢险迅速,诊疗工作有条不紊,无一例伤员入院后病情加重,目前大多数伤员均转危为安。所有这一切是我院长期以来重视技术力量培育、不断完善应急预案的具体体现,也标志着我院的诊疗应急能力及综合急救工作上上了一个新台阶。接下来,我院将继续在国家及省厅医疗专家的指导下,严格实行一人一方案、一人一专家,调动一切力量,尽最大努力,“千方百计救治伤员、千方百计减少因伤死亡、千方百计减少因伤致残”。



张德江副总理及各级领导来院慰问伤员

温三医救治 7·23 事故伤员纪实

众医联手 抢救生命不是奇迹

7·23 事故发生后,伤员不断送入温州市各家医院,我院迅速启动应急救援预案,在短时间内接诊大量伤员的情况下,仍能细致、动态地观察伤员病情变化,从而快速组织多学科协作,成功抢救一例重度失血性休克伤员。

23日22时28分,美籍华人、事故伤员曹立衡送达我院,急诊医生孙跃胜、护士黄蓓蓓第一时间接诊。

曹立衡当时心率92次/分,血压110/60毫米汞柱。急诊腹部CT提示:脾破裂、左肾破裂、腹腔内大量积液。很快,曹立衡面色苍白,急查心率130次/分,血压70/40毫米汞柱,提示腹腔内大出血,生命危在旦夕,需立即手术。潘江华主任当机立断,护送曹立衡直接到手术室。

因为曹立衡为多发伤,脾、肾均有破裂,还伴有多处骨折,我院迅速组织普外、泌尿、骨科专家集案手术室。伤员被送到手术室时,各路专家均已在手术室等候。

随着手术的进行,医务人员发现,曹立衡腹腔内充满大量血液,脾、肾呈粉碎性破裂。执行自体血液回收的护士林焯焯告诉手术医生们,出血量已达到3000多毫升。迅速加压输血、输液,普外科和泌尿外科医师分工协作,一面清除腹腔内积血、积液,一面行脾切除术、左肾切除术。随后,骨科医师为曹立衡做了右侧内踝骨折固定术。整个手术历时3个半小时,术中输红细胞2000毫升、血浆1000毫升。

术后,曹立衡心率、血压平稳,送ICU继续救治。ICU医护人员密切监护,5小时后发现曹立衡左肺呼吸音降低,急诊胸部CT检查提示:左侧气胸、左肺压缩20%,医生立即行左侧胸腔闭式引流术。在ICU医护人员的精心护理及营养科的后期营养支持下,曹立衡于8月1日转普外科普通病房,现在逐步康复中。

该名重度失血性休克伤员的成功救治,得到了卫生部医疗救治组专家的高度评价。曹立衡及家属对我院医护人员也表达了深深的感激之情。

朱迎阳
(该文刊登在8月4日《健康报》第1版)



7月23日晚,铁路甬温线温州双屿段发生动车追尾脱轨事故后,我科积极响应上级领导的要求,全力以赴,为抢救生命作出了应有的贡献。

事故发生后,我科在接到通知的即刻,紧急启动应急预案,按手术资源最大化利用为原则,值班人员马黎明、翁程伟马上做好抢救准备,并以最快的速度召集相关人员于第一时间到达科室,以满足同时做九台手术的要求。险情就是军令,无论是远在崇桥还是近在咫尺,所有人员在接到通知后二话不说立刻赶来。

在满足手术准备的要求下,我科又向院领导主动提出发挥麻醉科专长,承担急诊危重病人气管插管任务。为此,我科吴艳琴主任、温新意、翁程伟等同志赶往急诊室一线执行任务。其中,温新意同志两天之前初为人父,日夜照顾妻儿辛苦操劳,但在获悉伤情后主动请缨,暂时放下妻儿,振奋疲惫之躯,于第一时间赶至急救火线。他第一小时内就行气管插管3

爱的力量 让她重获新生

8月5日14时30分,又到了我院ICU重症病房家属探视时间,我见到了“7·23”事故重伤员之一、D301动车乘务员王佩。

24小时前,王佩刚刚接受了骨盆重建术,这是她受伤以来接受的第3次手术,也是最大的一次手术。

虚弱的她躺病床上,看着枕边的一只手机微微地笑着,记者凑近一看,原来手机里正播放着动画片《猫和老鼠》。王佩看到我注意她的手机,有些不好意思地告诉我,这部手机是护士姐姐的,里面存了她喜欢的片和音乐,是她用来“缓解疼痛、打发时间”的。

事故发生后,王佩被送到我院,身边没有一个亲属,疼痛和恐惧让她全身颤抖,是ICU护士林玲霞一直握住她的手,安慰她、照顾她,在她的床边站了一整夜。

ICU主任徐敏介绍说,王佩今年才21岁,送来时情况非常严重,被诊断为“骨盆粉碎性骨折,失血性休克,两肺挫伤,左侧湿肺”。医院立即对她进行了止血、抗休克、骨盆固定及下肢牵引等外科固定处理。当时,王佩肚子疼得很厉害,但一时又很难找出原因,医生就一直对她重点观察。次日上午,医生通过穿刺发现了她腹腔内的积液,穿刺液检查淀粉酶很高。

普外科主任潘江华会诊认为,王佩可能会发生肠穿孔。但是由于合并严重骨盆骨折,移动检查有造成大出血危及生命的危险。时间紧迫,骨科医师迅速为王佩进行了骨盆外固定支架固定术,再由普外科梁琪昊等医师为王佩进行剖腹探查。手术过程中发现是迟发性小肠穿孔所致。

据悉,赶赴温州支援的卫生部救治专家组充分肯定了我院医生为王佩动手术节点的准确性。如果不及手术,王佩就会因为感染而最终无法救治。

8月3日中午,我第一次去ICU重症病房探望王佩时,徐敏主任告诉我,接下来要做的骨盆重建手术风险很大,甚至可能危及生命,但医院已从技术力量和各项风险防范上做好了充分准备。

4日下午,浙江大学医学院附属第二医院潘志军教授和我院骨科主任傅家兴、苏忠良一起为王佩进行了骨盆骨折前路切开复位固定术,医院光麻醉师就配备了3位,手术持续了5个半小时。医生为王佩植入了4块钢板、2条内固定钉棒,为她重建了一个完整的骨盆。

据骨科傅家兴主任介绍,骨盆骨折是机动车



事故死亡三大原因之一,仅次于颅脑伤和胸部损伤。损伤后的早期死亡主要是由于大量出血、休克、多器官功能衰竭与感染等所致。王佩的成功救治,得益于医院在整个救治过程中坚持严密观察,防止危及生命的出血和及时治疗合并伤。现在,王佩已经度过了手术危险期。

前来探望王佩的男友冯爱成紧紧地握着王佩的手(上图),告诉笔者:“这里的医护人员这么尽心,我相信她会一天天好起来的。等她好了,我就带她回家结婚。”

朱迎阳
(该文刊登在8月8日《健康报》第2版)

用速度与死神赛跑

——麻醉科抢救“7·23”伤员见闻

例,另协助救护危重伤员多例、轻伤员若干。还有一位名叫宋华的病人呼吸急促,牙关紧闭,高度怀疑上呼吸道梗阻,属于气管插管困难,吴艳琴主任见情况紧急,不顾被污秽物感染的可能,连白大褂都不换,身着便装投入抢救工作中,并克服困难,顺利插入气管导管及时解决气道问题,为进一步治疗争取了时间和机会。

在急诊室抢救的同时,我科马黎明、陈宏博同志还承担了一例多发伤危重病人手术的抢救麻醉工作。该病人失血性休克、脾破裂、肾破裂、右踝开放性骨折,入室生命体征不稳定。我科林焯焯同志凌晨赶

来手术室,执行血液回收工作。在我科综合处理下,病人呼吸、循环逐渐稳定,手术结束后带气管导管转ICU继续治疗。

我科在科室待命人员互相支持、彼此分担重担,随时准备应对新的抢救工作,直至次日抢救工作告一段落方才陆续离开。而周笑芬、温新意等接班同志接班后马上投入后续工作,并承担1例肠穿孔、骨盆骨折、休克病人和1例肠穿孔、颅底骨折病人的手术麻醉工作。

回顾这次我科室抢救伤员的行动,从大家对病人的关切中我们看到了同事们的医者仁心,从对病情的正确评估、及时精准的处理中看到了我麻醉科的医疗技术水平,从团结协作、积极抢救中看到了我们科室无上的凝聚力和战斗力。管中窥豹,我三医全体医护人员的风貌必将更加精彩。作为三医人,我们是光荣的,作为三医麻醉科的成员,我们尤感自豪!

麻醉科 熊俊成

温三医救治 7·23 事故伤员纪实

戴虹菲

第一个接诊的护士



晚上8点50分,我正在急诊为病人做分诊,有位家属匆匆跑来,说温州有动车脱轨了,很多人受伤,他的家人正往我们医院送。凭着多年的工作经验,我感觉到事态的严重性,我马上通知了当晚的总值班,在总值班的指示下启动了应急预案。然后我和中班几位护士分工合作,一起准备各种抢救物品,联系各科室值班医生在急诊科集合待命,通知科室护士及工友过来帮忙。

9点05分,伴随着家属的叫喊声,第一批三位病人到达我院,他们都有不同程度的外伤,而此时的我们早已经做好了各种准备,我迅速做好病人的分配及安排,为病人做好编号及医生的安排。紧接着好几批病人就陆续到来了。有一对老夫妻,妻子病情很危重,丈夫顾不得自己身上的伤势,一直握着妻子的手守在旁边,嘴里还一直说着:“没事的,没事的,会好的!”看到这样感人的一幕,虽然在忙着处理旁边的病人,心里还是默默地为这位老婆婆祈祷,真的希望她能快点好起来。

新闻媒体报道统计

7.23事故发生以来,我院严格按照上级部门要求上报医疗救治情况和各类信息的同时,院办积极做好新闻媒体接待及宣传工作,截止8月8日,院办联系接待中央电视台、新华社、法新社、凤凰卫视、健康报、浙江日报等91批次的国内外媒体现场采访,接受各类电话采访、咨询200多个,其中各大报纸刊发我院新闻(除外综合稿)就达30多篇。下面为部分媒体报道我院相关新闻统计:

报刊:健康报 文汇报 羊城晚报 光明日报 中国日报 今日早报 每日商报 浙江日报 钱江晚报 都市快报 温州日报 温州都市报 温州晚报 温州商报 成都日报 华西都市报 天府早报 四川日报 南华早报 上海壹周报

电视栏目:CCTV1 新闻联播 CCTV1 焦点访谈 CCTV13 新闻直播间 CCTV13 共同关注 CCTV2 第一时间 CCTV13 午夜新闻 东方卫视 东方午新闻 凤凰卫视新闻 浙江新闻联播 浙江卫视新闻深一度 浙江卫视新闻直通车 浙江卫视 24小时 温州新闻联播 温州都市生活频道零距离 温州新闻综合频道闲事婆和事佬 台州影视文化 潮起钱江台 陕西电视台

网站:中央人民政府门户网站 腾讯网 新华网 新浪网 人民网 温州网 中国日报网 浙江在线 CHINADAILY Cbina2.com 浙江新闻网 合肥在线 西部网 浙商网 财新网

狄苻丹

出车现场的护士

在11点半左右,我接到任务出车去现场。在赶往现场的路上,准备液体及其他相应的抢救物品。途中有很多武警官兵、消防、医务人员及群众,大家方向、目标一致。救人!现场已拉起了警戒线,我同保卫、司机三人一起拿着担架到了现场里面。路是泥泞的,心情是沉重的。望着眼前压着的、挂着的车厢,脑中一片空白,太可怕了。手紧紧地握着担架,静静地等待着,心里默默地祈福。耳边有人说“已经来回搜了好几遍了,没有发现新的伤员。”看着现场救援人员不停忙碌的身影,时间也一分一秒地过去,一直没有新的伤员救出,我们接受安排退到了警戒线外继续等待。等了一个多小时,接到命令,除了现场继续留守的“120”外,其他车辆返回待命。回到医院已经快2点了,科室里的伤员都相继安置好了。部分医务人员还在继续加班,我留在科室里待命。

吴榕琴

关键的麻醉医师

在赶往医院的路上,我马上通知值班医师紧急启动科室的应急预案,做好抢救的准备工作。多年的临床工作经验告诉我,许多重症病人常常死于通气困难,因而及时采取气管插管,维持气道通畅就显得极为重要。

在我接手的数位伤员中,21号伤员让我印象最为深刻。送达医院时,该伤员神志不清,面色苍白,嘴唇发绀,牙关紧闭,鼻孔与口腔有泥沙,四肢冰冷,左侧胸廓塌陷,极度呼吸困难。该病人存在典型的上呼吸道梗阻,在温新章医师的帮助下,我以最快的速度打开病人的气道,用吸引器清理病人口咽内的泥沙,将气管导管顺利插入气管内,然后接呼吸机治疗。缓解了伤员的缺氧症状,为之后的治疗赢得了时间。待23点多急诊抢救高峰过去后,获悉手术已经紧跟着开始了,将预备插管的任务妥善交给温新章后又马不停蹄赶往手术室。

第二天探访抢救病人时,获悉那位急救气管插管病人生命体征稳定,治疗专家组的成员们还在说:“若不是你们麻醉科插管及时,这病人一定是保不住的。”



徐敏

率领ICU团队连夜奋战

我赶到医院时,伤员还没送到。我马上和其他医务人员一起将正在装修的科室进行整理、清洁及准备床位。抬床、擦洗、铺床,准备监护仪、呼吸机、吸引器、气垫床等抢救设备,一共腾空准备了十张空床,准备接收动车事故伤员。刚把准备工作完成,就接到急诊科电话,病人来了。

5位危重伤员病情都非常严重,ICU团队彻夜奋战,针对每位病人的不同病情,制定不同的抢救方案,严密观察病情变化,随时解决出现的问题。其中一位伤员,整个骨盆全碎了,当晚入ICU时,生命体征还算稳定,但是骨盆骨折的病人病情变化快,随时可能会因腹腔内大出血或肠腔破裂引起败血症而导致死亡,需非常严密观察,病情稍有延误,后果就不堪设想。我守在病人身边,随时观察,到24日上午,病人出现腹部稍胀、轻压痛,这是个不好的苗头。但是患



者不能搬动,难行CT检查,就立即行腹腔穿刺,并请普外科会诊,查腹腔穿刺液发现异常,送手术室进行剖腹探查,发现小肠破裂,经过4小时的手术,患者终于转危为安,生命体征稳定。这个病患的处理,得到国家及省医疗队专家的高度赞扬:“能够如此仔细地观察病情,在病情出现细微变化时能及时采取各种检查手段,把握病情变化的每个关键点,充分体现了ICU的医疗水平。”

从接到通知赶到医院的23日晚9点半开始,一直到24日的晚上11点半,整整26个小时,一直马不停蹄地忙于病人的抢救,几乎都没合眼,算上23日白天,已经41个小时没睡了。

杨均

既当医生又做志愿者

杨均,我院泌尿科副主任医生,也是我院优质服务培训的内训师。他接到抢救任务后,立即加入了医院的救援队伍,急诊科里、手术室中,伤员们不断地进来,不断地转移,一场场生命接力赛在这里展开。直至凌晨2点半左右,他做完了手术,其他闻讯赶来的医生接手了他的工作。原本他可以回家好好休息休息,但是离开了没几个小时他又出现在医院,他说:“我怎么也睡不着,虽然我不是技术最好的医生,但是却能尽自己最大的力量,在没有看到一切事情安顿下来之前我实在不放心。”之后他又主动参与志愿者的管理工作,有条不紊地给一批又一批来报名的志愿者安排工作,让志愿者每四人为一组,一天两个班次,去陪护那些没有家属在身边的伤员。一天一夜的不懈不休,直到事情慢慢步入轨道,他才把工作交给其他的工作人员。

携手并肩 共渡难关

动车追尾 生死危难	踊跃献血 刻不容缓	善行义举 人性光辉
全力以赴 连续作战	呵护生命 爱心传递	志愿者行 中国脊梁
大难当前 大爱涌动	医者仁心 人间温暖	事故无情 人间有情
抢救伤员 通宵达旦	心理疏导 选择坚强	携手并肩 共渡难关
事故突发 血库告急	安抚心灵 温情相伴	

刘晓黎

祝愿各位伤员早日康复

温三医 优质服务核心策略

服务愿景：打造温州优质服务第一品牌医院

核心理念：在三医，每个人都能得到尊重、关爱和帮助。

服务理念：用心服务，用爱感动；我只需多做一点点，病人就能方便许多；服务质量，重在细节。

关怀准则：尊重、关爱、主动、沟通

员工关键行为标准：

1. 要保持良好个人形象，着装整洁，仪态得体，佩戴胸牌；

2. 每次与患者接触要微笑，至少保持2次目光接触；

3. 要注意对患者的称呼，不直呼床号，要用如阿公、阿婆、先生、女士等称谓；

4. 当和患者共进电梯时，应先礼让患者；

5. 当患者正在等待服务时，要避免在工作现场闲聊；

6. 当正在为患者提供服务时不随意接听电话，特别紧急时应先向患者告之；

7. 为患者提供尽可能全面的信息，如让患者知道病况、治疗过程及预后情况；

8. 保护患者隐私，不在公众场合谈论患者病情，诊疗时杜绝不相关人员在场；

9. 当遇到在医院迷惑的患者时，要主动询问、给予帮助，指路时要用手掌指明方向；

10. 如果遇到患者提出的要求一时难以满足，不要轻易拒绝，而是要尝试提供其他解决方案让患者选择。