

# 推广中医药优势技术 提升中医药服务能力

## 市中医院重症医学科介绍

重症医学科属于临床独立学科,ICU是重症医学科的临床基地及病房,是医院集中监护和救治重症患者的专业科室。重症医学科以综合救治为特点,重症医学工作者应用先进的诊断、监护和治疗设备与技术,对患者病情进行连续、动态的定性和定量观察,并通过有效的干预措施,为重症患者提供规范的、高质量的生命支持和治疗,以改善患者生存质量。重症患者的生命支持技术水平,直接反映医院的综合救治能力,体现医院整体医疗实力。

徐州市中医院重症医学科(ICU)成立于2003年,目前编制床位12张,有8名医生,20名护士,其中主任医师1名,副主任医师3名,主治医师2名,主任护师1名,副主任护师1名,主管护师4名,护师12名,配备有高档多参数监护仪,进口高档多功能呼吸机,转运呼吸机及监护仪,血气分析仪、心电图机、双向波除颤仪、临时起搏器、主动脉球囊反搏仪、床旁X光机、B超机、胸部振动排痰机、空气压力波治疗仪、血液净化仪、无创血流动力学监测仪、纤维支气管镜、抗血栓泵、PCT及ACT测定仪、心肌损伤标志物检测仪、输液泵、微量注射器、营养泵、气管插管及气管切开所需急救器材、多功能电动床等。

能熟练开展各种监测与支持技术,如心肺复苏术,血流动力学监测技术,气管插管术,经皮气管切开术,机械通气技术,纤维支气管镜技术,胸穿及胸腔闭式引流术,电复律及心脏除颤术,床旁临时心脏起搏术,连续血液净化技术,深静脉及动脉置管技术,肠内肠外营养技术等。近年来,又开展了急性呼吸衰竭的有创—无创序贯机械通气治疗应用、ARDS的RM术,急性药物和毒物中毒的血液灌流、脓毒症高流量血液滤过、联合血浆滤过吸附技术、鼻肠管放置幽门后喂养技术、重症超声技术等。

收治疾病范围和转入标准为:各种危重的急性疾病,需进行生命支持者,如各种休克、循环衰竭、各种原因引起的急性呼吸功能不全和呼吸衰竭;心跳呼吸骤停,心肺复苏后需要高级生命支持及脑复苏者;严重脓毒症、多器官功能障碍综合征,严重创伤、多发伤、复合伤,重大手术后的危重病人需密切监护和多脏器功能支持的,如术前合并有冠心病,呼吸功能不全,严重电解质紊乱,术中经过不平稳,出血量大,有一过程缺血缺氧性损害或生理扰乱大者,以及高龄有术后并发症者,和心血管、胸外、脑外手术后需行呼吸循环支持者。

重症医学科技术实力雄厚,综合救治能力较强,有丰富的临床抢救经验和高水准的抢救技术,年救治急危重症患者约500余例,已成功地抢救了上百例心跳呼吸骤停患者,以及重大车祸、高处坠落致严重复合伤的患者,抢救成功率在85%以上,在淮海经济区影响较大。



由于社会老龄化的发展趋势,各种疾病导致长期卧床患者增加,再加上患者及家属对皮肤护理方面知识的缺乏,导致压疮的发生率也逐年上升。如何防止压疮的发生?患了压疮有何高效救治方法?带着这些问题,我们采访了徐州市中医院ICU护士长夏小卉。

## 居家卧床者压疮多发,尤其以老人居多

“随着人们生活水平的提高,人均寿命在增长,但是老龄化社会也来临了,出现了养老问题。老年人经常出现一些慢性伤口的疾病,如压疮、糖尿病足、下肢慢性溃疡、癌性伤口等。”夏小卉介绍说,压疮也叫压力性溃疡,是指身体局部长期受压使血液循环受阻,而引起的皮肤及皮下组织缺血而发生水疱、溃疡或坏死。造成溃疡的主要原因是压力,但这个压力不是普通的压力,而是长期的持续性的压力。当对身体的某个部位施加持续性压力,虽然表面上看不出什么,但其实皮肤内部的细胞和血管已

经开始损毁,从而导致组织的坏死。

易患压疮的人群以患脑血管病的老年患者居多,还有就是因车祸或外伤造成的截瘫的中青年和患先天脊柱畸形的青少年。夏小卉说,这些长期卧床体质衰竭、翻身活动不方便及肢体感觉障碍

的群体最易发生压疮,过度消瘦、过度肥胖、水肿、动脉硬化等都能促使压疮形成。“在这些易患压疮的群体中又以老人居多,老年人因为行动不便,缺乏生活自理能力很容易生压疮。”

## 卧床一个月得压疮,8旬老人命悬一线

最近,市中医院ICU收治了一位80岁高龄的患者刘大爷(化名)。据了解,刘大爷患有肺部疾病,在家卧床休养了仅一个月,结果就因护理不到位,患上了重型压疮。

检查发现,老人的骶尾、双髋的骨隆突处存在多处大小不等的

压疮,浅的在肌肉层,深处已达骨骼,最大的面积有10cm×15cm,上面满是大量腐肉和渗液。由于患者年高体衰,又出现呼吸衰竭肺部感染,生命体征极不稳定,营养状况差,可谓命悬一线。

“老年人压疮合并症较多,治疗难度大,费用昂贵,根据病情治

疗费用数万元不等,而且恢复慢,容易感染。”夏小卉表示,比较典型的压疮发生部位为骶骨、股骨大转子、坐骨粗隆、足跟及外踝,这些部位是患者经常翻身不便时产生压疮最危险的部位。

据介绍,压疮总共分为四期,从现象观察最初只是红斑显现,

接着皮肤可能溃烂成孔,开始流水、出血,严重时会有大量脓液渗出,恶臭难闻,随后不断变大、腐烂,最后发展到骨头坏死,压疮常伴发细菌感染,特别是绿脓杆菌感染可诱发骨髓炎、骨髓炎乃至败血症,可引起死亡。

## 自制中药外用制剂,有效控制压疮进展

目前国外研制出的压疮治疗产品有不少,但疗效单一且价格高昂,那么,还有什么其他治疗压疮的好办法吗?夏小卉介绍,市中医院在传统经方的基础上,改良创新出系列的外用成药,可以用于压疮治疗。“我们首先会正确评估患者全身及局部情况,辨证施护,根据不同分期合理选择外用

制剂,在多例复杂难治的压疮病例中取得了惊人的效果。”

比如在对刘大爷的治疗中,先是使用具有口腐作用的九一丹,去清除疮面的大量腐肉。换药时用清创手法去除表面已软化的腐毒之物,约5天后疮面腐肉明显减少,腥臭味减轻。接着根据疮面情况,改用兼具口腐生肌的生

肌膏换药。

由于疮口深且有潜行,在中药敷药的手法上,加用生肌膏浸润无菌纱布填塞,以加强效果。初期,祛腐力度大,渗液较多,根据情况增加换药次数。约10天后,疮伤表面的腐肉基本祛除,眼观伤口面积及深度明显加大,但此为祛腐过程中的必然现象。

又过了10天,疮口腐肉完全

祛除,整个疮面完全是鲜嫩的肉芽,继续以生肌膏纱布填塞,此时取生肌膏的生肌之效。随着治疗进展,填塞的纱布逐渐由两块减为一块。其后,改用中药涂药手法使用生肌散,以加强生肌之效。两周之后,压疮表面的肉芽已完全填满长平,鲜红的肉芽颗粒饱满。为阻止肉芽过份生长,停用生肌散,在其上覆盖了凡士林纱布。一

## 预防卧床老人生压疮,日常护理要多上心

中药制剂为何这般好用?夏小卉称,主要是使用的药材对症,并且护理及换药手法得当。据了解,九一丹的主要成分为石膏,功效为提脓,拔毒去腐;生肌膏主要成分为当归,龟板,地黄等名贵中药材,功效为活血解毒,生肌收敛;生肌散主要成分为龙骨,赤石脂等,功效为生肌止痛。

治疗压疮非常不易。在患者肉芽飞速生长的背后,离不开护士们大量、细致、繁琐的基础护理工作:从头到脚,每一寸皮肤,每

一点细微的变化,护士都要悉数于心;每次换药都要1个小时以上;面对着腥臭腐烂的伤口,翻身、叩背,洗脸,擦浴……

针对如何预防卧床老人生压疮,夏小卉提出了几点建议。首先,要避免老人局部组织长期受压,让老人睡气垫床,保持床铺平整无皱,无杂物与渣屑,尽量使用纯棉面料卧具。对于骨隆起受压部位皮肤要重点保护,应保持清洁干燥,并使用翻身垫等体位垫圈以预防压疮。对大小便失禁

的老人尤要注意对皮肤的保护,减少尿液、粪便的浸渍。

其次,护理时要做到勤观察、勤翻身、勤按摩、勤擦洗、勤整理、勤更换,保持老人皮肤清洁干燥和床单清洁平整。要定时翻身,白天每两个小时翻身一次,夜间不超过3个小时翻身一次。要经常用温水热毛巾擦拭受压的部位,按压时力度要适中,促进局部血液循环,或者预防性使用溃疡贴保护长期受压部位。在帮助老人翻身的同时还要进行拍背,嘱其

咳嗽,再让老人饮少许温开水,并鼓励老人做深呼吸增加肺活量,保持呼吸道通畅,防止发生坠积性肺炎。

最后,每日给老人应摄入2000毫升以上水分,增加排尿量,清洁尿道,预防泌尿系统感染。平时注意给老人补充营养,合理搭配饮食,防止出现低蛋白血症、贫血及营养不良,可以食用瘦肉、鱼汤、鸡蛋、纯牛奶等高铁、高蛋白食物,适当增加脂肪,避免过于消瘦后骨关节突出部位发生压疮。