



# 他说说不出的“痛” 医护人员读懂了

## 中山六院多学科护理团队照护特殊重症隔离患者

信息时报讯(记者 黄艳 通讯员 简文杨 李饶尧) 当言语无法表达身体的痛苦,心中该是如何郁结烦闷? 50多年来,他有口,却不能言说;患上多种疾病,还由于“疑似”患新冠肺炎而被收治进中山六院的隔离病房。中山六院多学科护理团队为他“量身定制”护理计划,并充当家属给患者生活照顾,喂饭、喂水、喂药、清理大小便等等。医护人员们用诚挚真心打造沟通之“路”,如今,这名危重患者情况逐步稳定并好转,虽然他无法表达自己的意思,医务人员还是可以从他时不时露出的笑容中,感受到他病情的好转和心中的感激。

### 重症聋哑患者说不出的“痛”

疫情当下,为了减少交叉感染的风险,中山六院为病情急重、又需排查新冠肺炎感染的患者设立了隔离治疗病区。在这些“特殊”患者中,2月14日,中山六院隔离病区接诊了一位更特别的

病友。据悉,该患者不仅病情复杂,他还是一位聋哑人,虽然是成年人,却由于听说障碍常年无法生活自理。隔离病房不能有家属的陪护,而医护人员面对这样一位需要隔离、病情复杂、有交流障碍、生活自理缺陷的患者,将面临着护理工作量大、工作难度和专业性要求均很高的情况。

由于患者同时合并肝炎、肝硬化、腹水、心律失常、心包积液、电解质紊乱等多种问题,入院时,全身水肿、腹部胀隆,心率达150次/分以上。因为无法用言语表达,他只能抚肚呻吟,表情非常痛苦。医生迅速展开救治,护理人员积极配合,落实各种治疗措施,及时反馈病情变化。护理组姑娘们尝试通过患者习惯使用的沟通方式,了解患者的需求,细心做好患者生活照顾:喂饭、喂水、喂药、清洁卫生、清理大小便等。在此基础上,通过耐心的沟通,得到患者配合,为患者做好预防压疮、预防坠床、预防管道脱落、协助床上活动等基础护理工作。

据悉,穿着严严实实的防护服,为患者所要做的一系列护理工作,相对于平时而言,工作量增加不少。而由于患者不能表达自己的感受,很多时候更需要依赖护理人的观察能力和预见性。同时,患者的问题涉及多系统多器官,需要多专科的护理知识。

### 医护人员读懂了病人的需求

由于在隔离病房中不方便开展传统的床边查房讨论,于是中山六院护理部为患者组建起病情讨论群,联合消化内科、重症医学科、康复医学中心等多学科护理专家,制定护理计划。值班人员随时汇报患者的病情、各项检查结果,并提供患者的各种信息,然后大家讨论并给予建议,制定专科护理计划,围绕心功能障碍护理、腹水护理、疼痛护理、低血糖预防、血栓的预防、营养的干预等方面进行护理计划,并细致观察治疗效果并及时反馈。

据了解,通过中山六院医疗团队治疗方案的基础辅以多学科护理团队的精心专业支持,这名危重患者情况逐步稳定并好转,并于3月初出院。虽然他无法表达自己的意思,医务人员还是可以从他时不时露出的笑容中,感受到他病情的好转和心中的感激。

医护人员坦言,一开始,大家自愿报名来到隔离病区,虽是满腔热血,心里难免还是有些担忧和恐惧,但是护士长一句话便使大家克服了心里的恐惧:“只要我们做好防护,做好院感管控,最危险的地方就是最安全的。”作为收治新冠肺炎疑似患者的观察隔离病房,医护人员深知工作的重要性,特别是面对这样特殊的重症患者的时候,他们还是不退缩、不畏难,化身为白衣战士,与患者共同战胜病魔。“面对疫情,作为一名白衣战士,我们有各自的责任和使命。在这里,给了我们难得的历练,让我们更有勇气和能力面对今后工作中的困难。”医护人员说。

## 产后盆骨痛、无法动弹

# 产妇需小心耻骨联合分离症

信息时报讯(记者 廖温勃 通讯员 王慧 李珊珊 胡珊珊) “大夫,为什么我生完孩子以后就像瘫掉了一样,大腿根那里非常疼,路都走不了,只能躺在床上,简直生无可恋!”近日,广州医科大学附属第三医院康复科一位由家人用轮椅推进诊室的产后妈妈,神情焦虑而痛苦地说。接诊的广医三院康复科主治医师宋成宪对其体格检查中发现,这位产后妈妈耻骨联合处可摸到明显增宽的间隙,局部压痛明显,盆挤压与分离试验和主动直腿抬腿试验都呈阳性,初步判断患者是产后耻骨联合分离。后通过骨盆的X线检查,也确认了这一判断。

宋成宪介绍,原来,这位产妇产后第二天盆骨便感到十分疼痛,无法独立行走,只能卧床,连简单的翻身、坐起及行走都完成不了,甚至大小便都需要家人协助,更别说照顾宝宝了。煎熬了6天后,实在无法忍受,才来医院就诊。

“产后耻骨联合分离是指因妊娠或生产因素导致耻骨联合周围的韧带松弛、断裂,耻骨联合间隙增宽而出现的妊娠并发症,又称为非化脓性耻骨炎或耻骨联合关节炎。”宋成宪指出,如果产后妈妈出现大腿根部及骨盆周围的疼痛时,极有可能患上了耻骨联合分离,建议要及时到正规医院就诊。产后耻骨联合分离如果经过及时专业的治疗,一般不会遗留后遗症;但如果治疗不及时,或治疗不当,有可能会造成骨盆带周围的慢性疼痛,影响盆底肌及腹部其他核心肌功能的正常发挥。

对于这位产妇,宋成宪为其制定了个体化的康复治疗,给予了磁热疗、超短波、电刺激等物理治疗。广医三院康复科李太良医生用意大利筋膜手法、米兰整骨、肌肉能量技术等多种方法对患者进行了手法治疗。系列的治疗,令产妇的病情有了显著好转,不但疼痛明显减轻,而且还可以自己独立行走。治疗后离开医院时,产妇已经可以站起走路了。

宋成宪提醒,导致产后耻骨联合分离的因素有5种,而只需从三个方面进行预防,很大程度上可以避免。而对于该症的治疗,也有多种方法(均见附表)。

### 导致产后耻骨联合分离的因素

1. 孕期及产后早期,由于体内激素水平的变化,耻骨联合周围的肌肉韧带松弛,局部的稳定性变差。
2. 产妇耻骨联合本身存在病理性的薄弱,容易出现损伤分离。
3. 分娩因素,如头盆不对称、难产或急产、助产时不适当的用力牵拉、髋关节长时间过分外展等。
4. 胎儿因素:巨大儿或双胞胎。
5. 既往有过耻骨联合分离史的孕产妇,再次妊娠时也非常容易再次出现耻骨联合分离。

### 预防耻骨联合分离需做好三点

- 产前预防:**规律体育锻炼和盆底肌锻炼;避免长时间站立和重体力劳动;饮食控制,避免巨大儿。
- 产时预防:**密切观察产程,避免急产;避免长时间过度外展髋关节;如为巨大儿,可放宽剖腹产指征。
- 产后预防:**避免过早负重活动及频繁上下楼梯的活动;产后如有耻骨联合周围的疼痛不适,建议下地行走时配戴骨盆带。

### 治疗耻骨联合分离的方法

- 卧床休息:**建议注意卧床休息,并且尽量采取侧卧位,上面大腿的膝关节处可垫一个枕头做支撑,避免双下肢外展的动作。
- 戴骨盆带:**下床活动时,建议科学佩戴骨盆带(不是带腰围,普通的腰围对耻骨联合的治疗没有作用)。
- 物理治疗:**耻骨联合周围可做一些物理治疗,包括磁热疗、电刺激、半导体激光等,起到消炎止痛的目的。
- 药物治疗:**主要是消炎止痛类的口服药物,也可以在局部进行封闭治疗。
- 手法治疗:**手法治疗是恢复耻骨联合正常解剖位置关系的重要方法,常用的方法包括意大利筋膜手法、德国整骨手法、肌肉能量技术等。
- 手术治疗:**如经过规范的保守治疗没有效果时,并且病情影响到了正常的工作和生活,方可考虑外科手术的治疗,手术方式主要是切开复位钢板内固定。

## 19分钟挽回急性心梗患者生命

信息时报讯(记者 廖温勃 通讯员 祈福) 3月19日,祈福医院胸痛团队身穿近30斤铅衣并在三级防护下,为一名生命危殆的急性心梗患者执行急诊介入手术,用19分钟成功挽回生命。

当日12点左右,一名51岁男子从大石医院转入祈福医院急诊,已并发休克及恶性心律失常。做好二级防护的急诊科医护人员一边安排抢救,一边严格进行新冠肺炎排查。经评估,患者为急性ST抬高心肌梗死,专家达成共识建议疫情期间优先考虑溶栓治疗,但患者生命体征不稳定,生命危在旦夕,急诊科卢勇主任和心内科杨秦南副主任两位专家决定:必须立即行急诊介入手术。当日,手术人员及导管室按三级防护标准准备,并将患者以最快速度按规定路线转运至心导管室。

杨秦南等进入导管室的医护人员先穿上防护服,再穿上一套近30斤的防护铅衣阻隔辐射,还要戴好防护眼镜、防护面屏等,于三级防护下为患者进行冠脉介入手术。介入团队争分夺秒,凭过硬的技术、丰富的经验及熟练的配合,仅用19分钟就完成了手术,开通了闭塞的右冠状动脉并植入支架,成功抢救患者生命。

记者了解到,2019年祈福医院平均门-球时间(即患者从进入医院大门到球囊扩张打通血管的时间)控制在40分钟内,此次为74分钟。在疫情多重阻碍之下,依然限制在90分钟的国家标准内,实属不易。

由于是紧急手术,未来得及为患者排除新冠肺炎,术后根据诊疗规范,按规定路线患者被转移至心内科隔离病房继续抢救治疗并进行核酸筛查,当晚咽拭子结果呈阴性、CT显示无肺炎症状。排除新冠后,患者顺利转入CCU接受后续治疗,目前病情稳定。