



专业守护“呼吸”的新职业

——走近我市第一支呼吸治疗师团队

日常生活里,我们常用“像吹口气一样”来描述一件事情的简单、平常。但在呼吸治疗师看来,一呼一吸,宛若生命的开关,是生死攸关的大事,怎么会简单?

等一下,你没听过呼吸治疗师?在国际护士节来临之际,记者带你走近市中心医院呼吸治疗师团队,探访他们如何守护患者“生命开关”。

市中心医院的综合重症监护室里,一名年过七旬的患者被转进了病房。在经过经鼻高流量吸氧、无创机械通气治疗后,患者的血氧饱和度仍不能维持。情况危急,呼吸治疗师曲云云以最快速度调试好呼吸机,配合医护团队迅速完成气管插管。

在患者治疗期间,曲云云和薛江飞、李庆、相琪3名同事一起,轮班24小时守护,时刻监测呼吸机显示屏上跳动的波形和数值,精准调整呼吸机参数,并根据实际情况帮助患者进行俯卧位通气、排痰、气道廓清等。数天后,患者的病情逐步稳定。曲云云他们则对患者的呼吸状态、血气分析等进行综合评

估,并开始帮助他进行脱机实验。终于在上机后的第九天,老人顺利拔除气管插管,转危为安。

这,就是4人日常工作的一个缩影。

呼吸治疗师是一种医学职业,早在70多年前,美国就率先建立了呼吸治疗体制。但在我国,它目前还处于起步阶段,其学科建设、教育培训、执业体制上还存在诸多空白。2020年2月,人社部发布了16项新职业,呼吸治疗师就是其中之一。其职责就是在医生的指导下,对心肺功能不全或异常者给予诊断、治疗和护理。

作为一个“新生儿”,呼吸治疗师真正走进人们的视野中,是在疫情期间。这是因为对于新冠肺炎患者的救治,很多都跟呼吸治疗专业息息相关,比如俯卧位通气、呼吸辅助支持、康复治疗等。疫情后,人们对呼吸治疗的需求也越来越大。鉴于此,2023年8月,市中心医院抽调曲云云、薛江飞、李庆、相琪4人,前往北京301医院接受系统培训,期望打造一支“呼吸尖兵”团队。经过半年的学习,4人于2024年4月正式上岗。

各个重症监护室是他们的“战场”,危重重症患者则是



曲云云查看患者监测数据



薛江飞为患者振动排痰



李庆为患者进行重症超声



相琪为患者听诊

他们的主要治疗对象。在呼吸治疗中,小到氧气吸入、吸痰、雾化治疗、康复锻炼,大到机械通气、呼吸生理监测、人工气道管理等,都有他们的身影。救治期间,呼吸治疗师还要全程跟随危重患者的转运,保证其在整个转运过程中气道和呼吸的安全。“以机械通气为例,一台呼吸机有多种通气模式和参数,具体如何设置,要根据患者的意识情况及配合能力、自主呼吸能力、血氧饱和度等情况综合动态评估后决定。医生虽然掌握专业知识,但由于事务繁多往往不能随时观察患者情况;护士是最接近患者的人,却缺少相关专业知识。呼吸治疗师就填补了这个空白。简而言之,就是将医生的诊断治疗与护士的护理专业合二为一,使呼吸治疗更有策略性、系统性,从而帮助患者早日康复。”薛江飞告诉记者。

虽然工作内容繁多、工作性质重要,但刚刚投入工作时,4人都感觉“无从着手”。“不要说患者了,经常有一些同事都不知道我们是干什么的。”曲云云说。经过一番思考,4人先从一些排痰、雾化等基础工作做起。由于有理论知识的“加持”,经过一段时间的摸索,他们的工作很快取得了成效,得到患者和医生的一致认可。如今,4人根据分工,分别负责各自病区内的呼吸治疗工作,在其他科室存在患者呼吸衰竭等紧急情况时,也要前往支援;在讨论患者的治疗方案时,他们也常常能给出呼吸治疗

方面的专业建议。

“我记得改变是从一名药物中毒的患者开始的。当时,这名患者交换氧气很差,听不见呼吸音,呼吸机氧浓度指数调到最高的100,他的血氧饱和度才能达到80%(正常人在95%以上)。我为患者进行了床旁肺部超声,根据他的A、B线情况,我猜测患者出现了肺实变。顾不上多想,我立即跟值班医生沟通,经过肺部CT,证实了肺实变。据此,医生第一时间调整治疗方案。经过10天的精心呵护,患者各项指征均有所好转,转出了ICU。”曲云云回忆。

据悉,曲云云4人是我市第一支专业的呼吸治疗师团队。“随着医学的发展,各种精密的医疗仪器越来越多。尤其是在ICU,单是呼吸机的种类就有10多种,各种复杂的参数、患者心肺功能的复杂变化,都需要密切关注、全程掌控。以前,这些工作都只能由医生和护理人员兼任。呼吸治疗师团队的成立,填补了这一空白,可以让医院对重症患者的气道管理更为专业化,为患者减少了痛苦,缩短了患者机械通气时间,以及ICU住院时长。”市中心医院护理部主任陈晓霞说。

本版图文:记者 王耀