

运城市人民医院重症医学科(ICU)—— 分秒守护 托举生命的最后防线

◆运城市人民医院重症医学科(ICU)主任、副主任医师 张磊均



▲张磊均(右)、
曲婷(左)共同查房

►床旁康复

记者 景冬波 摄

这里,安静得“吓人”,因为住进这里的患者大都是“昏迷”的;这里,充满挑战和不确定因素,因为患者的生命中枢刚刚遭遇“挑战”;这里,又是一个让人学会珍惜生命和感恩医护人员的地方,因为这里有一群白衣天使不眠不休地为患者保驾护航。许多人提起ICU,会联想到“生死一线”“插满管子”的画面,甚至因不了解而产生误解。今天,就让我带您走进运城市人民医院重症医学科(ICU),揭开它的神秘面纱。

ICU是做什么的?

ICU是医院中专门收治危重症患者的科室。这里的患者往往因严重创伤、大手术、严重感染、器官衰竭或突发急症(如心脏骤停、脑出血等)而生命垂危,需要24小时不间断的监护和高级生命支持。它的核心功能包括:

生命支持。为呼吸衰竭、严重感染、多器官衰竭等患者提供24小时不间断监护和抢救。

精准治疗。通过多学科团队(医生、护士、呼吸治疗师等)制订个体化治疗方案。

过渡桥梁。帮助患者度过危险期,待病情稳定后转回普通病房。

ICU里有什么特殊设备?

ICU的“武器库”是普通病房无法比拟的,有:

生命监测类。心电监护仪(实时追踪心率、血压)、脑功能监测仪等。

器官支持类。呼吸机:代替/辅助呼吸。血液净化机:清除毒素,替代肾脏功能。人工心肺机(ECMO):极端情况下的心肺生命支持。

治疗辅助类。输液泵(精准给药)、亚低温治疗仪(保护脑功能)等。

这些设备如同生命的“外挂系统”,帮助患者维持基本生命体征,直到身体恢复自主功能。

为什么ICU要限制家属探视?

这是大众最困惑也最焦虑的问题。ICU限制探视的核心原因有:

降低感染风险。危重患者免疫力极低,频繁出入易带入病菌。

保障救治效率。抢救需无菌环境和充足空间,家属在场可能会干扰操作。

减少患者刺激。部分患者因插管无法言语,亲属情绪激动可能引发其心率波动。

人性化调整。多数ICU设定每日固定探视时段(如15分钟),部分开

放视频探视。这样既满足家属需求,又降低了风险。探视时,家属需严格遵守消毒规范(如戴口罩、洗手),并避免触碰患者身上的设备。

家属如何配合ICU工作?

保持通信畅通。预留两个以上紧急联系人,及时接听医护电话。

信任医护团队。避免频繁要求非必要检查或质疑治疗方案。

做好后勤保障。按需提供患者生活用品(如湿纸巾、尿垫)、既往病历。

情绪管理。避免在患者面前哭泣,可录制鼓励语音由护士播放。

关于ICU有哪些常见误区?

“ICU收费高是因为过度治疗?”

ICU的高费用源于设备损耗、耗材(如一次性管路)和24小时人力投入,并非过度诊疗。

“患者清醒后应该立刻转出ICU?”

转出ICU需综合评估生命体征稳定性,贸然转出可能增加风险。

专注血液重症 与重症康复

作为综合性重症救治中心,运城市人民医院重症医学科(ICU)在开展重症医学常规技术的基础上,尤其专注于血液重症与重症康复两大领域,构建“抢救—治疗—康复”全周期生命支持体系,让重症患者不仅能活下来,更能活得好。

血液重症:

精准攻坚 破解生命危局

血液系统重症病情凶险、瞬息万变,如粒细胞缺乏合并脓毒性休克、高白细胞白血病、造血干细胞移植后严重并发症、脓毒症合并凝血功能障碍、弥散性血管内凝血、血栓性血小板减少性紫癜、噬血细胞综合征等,亟须多学科协作与个体化救治,运城市人民医院重症医学科(ICU)成立伊始,加强与血液科的紧密协作,重点进行血液重症患者诊治,通过10余年的努力,积累了丰富的临床经验。

多维度生命支持。依托血液净化技术(血浆置换)、靶向免疫调控、精准抗感染治疗等重症医学专业优势,快速稳定患者内环境,阻断病情恶化。

护航移植后重症。为自体、异基因造血干细胞移植患者移植后保驾护航,应对个别患者出现的严重感染、出血、移植物抗宿主病等高风险并发症,提升移植成功率。

重症康复:

早期介入 重启生命活力

重症患者的康复不应从传统意义上的病情稳定后开始,而是从入住ICU的第一天就已启动。运城市人民医院重症医学科(ICU)打破“重抢救、轻康复”的传统医学诊疗模式,推行重症康复早期介入理念,最大限度减少功能障碍,加速回归正常生活。

床旁康复系统。在生命体征相对稳定的前提下,运城市人民医院重症医学科(ICU)与康复科紧密协作,由重症医师、康复医师、呼吸治疗师、营养团队联合为患者制订个体化康复方案,从康复评定,到康复技术的分工;从体位管理,到呼吸康复;从针灸治疗,到肌肉电刺激、关节活动度维持等各项康复措施的实施,都奔着一个目标——尽最大可能缩短ICU住院时间,助力患者早日康复。

多模式促醒技术。针对意识障碍患者,运城市人民医院重症医学科(ICU)通过视听唤醒、音乐疗法、针灸等康复措施,尽最大可能促进神经功能重塑。

核心优势:

多学科协作 全流程护航

顶尖团队。重症医学科(ICU)、血液科、康复科、营养科等领域专家组成多学科会诊,实现诊断“零时差”、治疗“一体化”。

设备护航。配备有创呼吸机、无创呼吸机、经鼻高流量氧疗设备、床旁血液净化设备等,为复杂病情提供硬件保障。

人文关怀。以“患者为中心”,通过心理支持、疼痛管理,减轻患者与家属的身心负担。

无论是血液重症的惊险博弈,还是漫长康复的细致雕琢,运城市人民医院重症医学科(ICU)始终以敬畏之心对待每一份托付。

张磊均

曲婷

运城市人民医院重症医学科(ICU)主任、副主任医师,运城市医师协会重症医学分会常务委员。

从事重症医学工作15年,先后在山西医科大学第二附属医院、山西白求恩医院进修,获取中华医学会重症医学专科资质培训合格证书。擅长诊治各种类型休克、脓毒症、多脏器功能衰竭、急性呼吸窘迫综合征、血液系统急危重症等。

运城市人民医院重症医学科(ICU)护士长、副主任护师。

从事护理工作30年,进修于北京301医院重症医学科,被运城市卫生健康委授予“我最喜爱的护士”“天使楷模”“卫生系统先进个人”等荣誉称号。擅长重症护理。