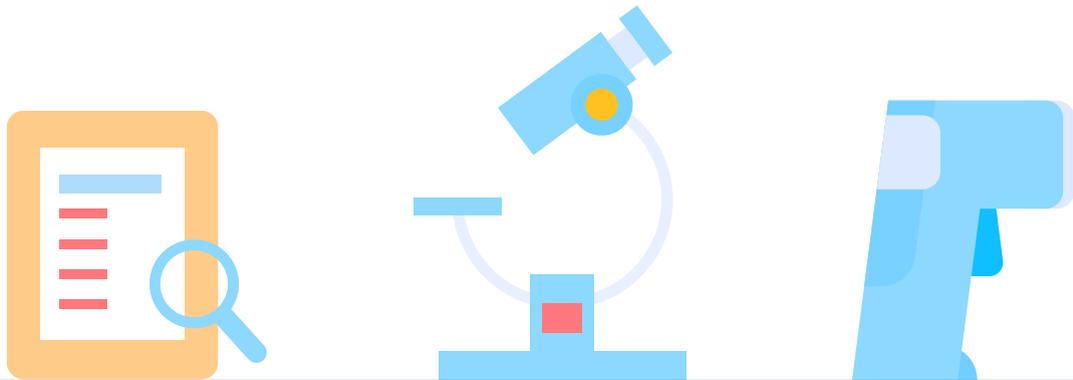


【技术】我院重症医学科再传佳讯！第6例“ECMO”救治成功！

台州市立医院 昨天

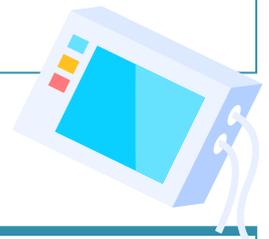
—— 点击蓝字，轻松关注



我院重症医学科 第6例“ECMO”救治成功！



6月6日，郑老伯因“突发意识不清3小时余”被家人紧急送往台州市立医院，入院时心跳呼吸骤停，医护人员争分夺秒地抢救了长达3个小时，从鬼门关抢回了郑老伯的生命。很快，郑老伯转入了重症医学科，因为“心肺复苏后，大面积肺栓塞，气胸”，ICU医疗团队会诊商议后决定运用“ECMO”技术来救治郑老伯。



！ 什么是ECMO

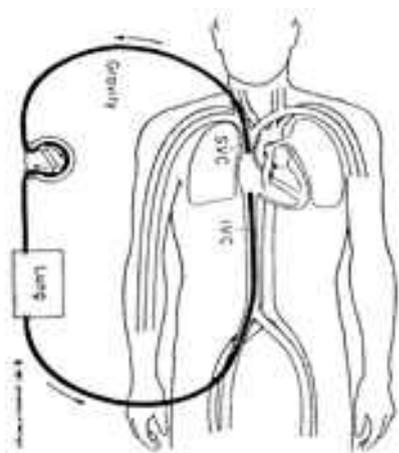
体外膜肺氧合（简称ECMO）是将血液从体内引流到体外，经人工膜肺氧合后，再将氧合血灌注入体内，以维持机体各器官的供养，能对严重的可逆性呼吸循环衰竭患者进行长时间心肺支持，使心肺得以充分的休息，为心肺功能的恢复赢得宝贵的时间。

ECMO治疗期间，心脏和肺得到充分的休息，同时又能保证血流动力学处在相对稳定的状

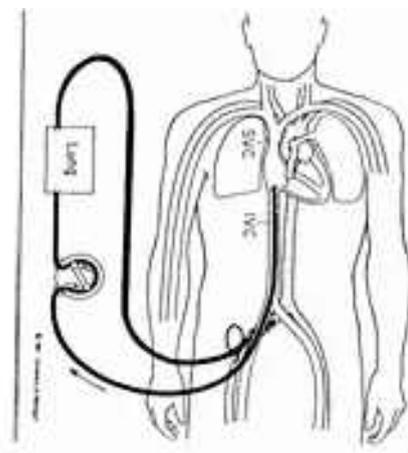
态。目前ECMO是国内运用到危重患者的一种持续体外生命支持治疗技术。



- ECMO主要有静脉 - 静脉ECMO (V V - ECMO) 和静脉 - 动脉ECMO (V A - ECMO) 2种, 前者适用于仅需要呼吸支持的患者, 后者可同时进行呼吸和循环支持。



V—V 模式



V—A 模式

- 因为郑老伯本身基础病严重, 心肺功能较弱, 此次他需要行V A - E C M O, 采取经右股动静脉插管建立ECMO通路。



01

高质量救治和护理 守护生命希望



与患者家属进行充分沟通并取得家属同意后, 在林荣海党委书记的指导下, ICU 医疗组争分夺秒, 有条不紊地进行着上机前的穿刺准备工作。凭借着精湛的技术, 医疗组**成功**穿刺了患者的股静脉和股动脉。



■ 12:27 穿刺成功

■ 12:48 成功上机“ECMO”



成功上机并不意味着最终的胜利，真正的“战斗”至此拉开序幕。上机成功后，时刻观察患者病情并做好对患者的护理尤为重要。ICU的医护人员不分白天黑夜，进行**24小时全天候的精心护理和救治**。上机治疗期间患者 ECMO动脉置管处出现渗血，医疗组发现后，立刻采取措施，采用床边B超引导下的左侧股动脉穿刺置管术+右侧股动脉ProGlide缝合器闭合术，更换后未见出血，医疗组总算松了一口气。

02

多学科协力合作
创造生命奇迹





ICU医疗团队和急诊科、输血科、血管外科以及超声医学科等科室齐心协力，全力以赴，坚持和努力终于有了回报。三天后，郑老伯的病情好转，经过评估，ICU医疗组一致决定于当天12:00整进行“ECMO”下机。

下机过程非常顺利。郑老伯的情况虽有好转，但救治与护理工作未曾松懈，医护人员们依旧严阵以待，继续实行24小时观察和护理。将近一个月的辛苦付出，终于得到了回报，在ICU医护工作人员共同努力下，郑老伯的病情慢慢好转，可以离开ICU转至普通病房。

郑老伯的治疗经过

6月6日 气管插管呼吸机辅助呼吸，ECMO治疗，输血补液

6月8日 患者神志镇静镇痛状态

6月9日 ECMO撤机

6月17日 拔除气管插管，高流量吸氧

6月18日 神志清，四肢可见活动，高流量吸氧

6月23日 转呼吸内科继续治疗

7月5日 郑老伯康复出院



患者向ICU主任、主管医生及护士长赠送锦旗并合影



这是台州市立医院重症医学科第6例救治成功的“ECMO”，意味着我院重症医学科对“ECMO”技术的运用愈发娴熟，医疗救治能力和护理水平跃上新台阶。

作为守护生命的最后一道防线，重症医学科全体医护人员不舍昼夜与时间赛跑，与死神角力，他们用行动践行“守护生命，呵护健康”的医者使命。

供稿 | 重症医学科 叶晓静

编辑排版 | 宣传统战部

审核 | 王昌明 李皖生



台州市立医院微信公众平台



敬畏生命 追求卓越



台州市立医院眼科中心公众平台



敬畏生命 追求卓越