

# 别怕 我们陪你跟病魔赛跑

## 120急救人员争分夺秒,有时一顿饭四五次还吃不完



有这样一个团队,他们不分昼夜,穿梭在城市的大街小巷,保障突发意外的人们生命安全,凭借自己的仁心仁术将希望带到人们身边;每一次的任务都是同生命的一场赛跑、时间的较量,他们的工作态度和技能从某种程度上甚至决定了生还或是死亡。他们是一群特殊的医务工作者,他们是和死神赛跑的人——120紧急救援队。

### A 急救队医护人员普遍都有腰肌劳损病症

“叮铃铃……”12月1日16:23,伴随电话声响,济南市急救中心护师邱荣立马起身,值班医生卢道鹏告诉她,是一位地址在山大路中段的患者家属打来电话,病情描述只有两个字“腹痛”。她提上急救箱,和值班医生卢道鹏、担架工王义泉、司机李晓天赶忙从济南市中心医院出发,16:31到达了患者家属所说的山大路中段。

“哪里疼?”斜靠在沙发上皱着眉头的患者已经疼得说不出话来,他用手指

着自己的肚子。问病史、测心率、揉按腹部……在急救人员为患者救治时,他经常发出“哎哟”的喊疼声。仅仅6分钟,在“哎呀通气了”的声音后,患者从巨痛中恢复过来。简单的急救解了燃眉之急,下一步还要到医院接受更专业检查和治疗。16:41,当救护车驶出患者所在的院子时,工王义泉仍然喘着粗气,通过担架搬运病人耗费了医护人员很多体力。医生卢道鹏和护士邱荣也是一边大喘气、

一边擦着额上的汗,一边时刻观察着患者的生命体征。

他们大多都为搬运病人而患有腰肌劳损等病症,却还是冲在第一线。“比如李医生吧,之前还只是腰4部位椎间盘膨出,去年就被查出腰4和腰5部位全部突出,而且膝盖、踝关节等都有损伤。腰部受损对我们来说很普通。”12月1日夜班值班护士任祥谈到的,是当天与他搭班的急救医生李稚军,一位在急救岗位上工作了几十年的医生。

### B 救人的东西,不能出一点差池

在与急诊科交接好关于病人病情等情况后,16:50急救组回到了办公室。医护人员都是倒班制,每天8:30-17:00为白班,17:00-次日8:30为夜班,原本可以收拾下班的邱荣等人却因为培训要推迟下班。

“现在二胎越来越多,高龄产妇也越来越多,二胎往往比一胎

生得快,高危产妇也多……”济南市急救中心急救科副主任任磊说,“如果我们说‘病人的需求就是我们的追求’,感觉像是在唱高调,但事实确实是这样,在‘院前救人’,不断学习如何救好患者是我们的本职工作。”

培训结束,开始了当天白班与夜班的交接。1990年出生的任

祥是当天夜班组的护士,也是比较稀缺的男护士。17:23,任祥收整着自己的急救物品,“救人的东西,不能出一点差池。”这位26岁的小伙子工作了4年,在私人医院工作过1年,急诊科工作了1年半,济南市急救中心是他的第3份工作,但整天与抢救打交道,和记者说话时还是有些腼腆。

### C 转院路上的生死时速

整理好装备,医护人员立马吃晚饭,“赶紧吃,趁着能吃饭时赶紧扒。”这是任祥告诉记者的经验之谈,事实也确实如此,一份盒饭还没吃两口,17:28历城中医院通过急救中心来电,他们医院一位61岁心梗老人急需转入济南市中心医院,病情危急,必须由救护车转运,否则很容易在途中猝死。

心梗病人的救治不是闹着玩的,在到达历城中医院与医生交

流后了解到,这位老人已经发病4个多小时了。老人的儿子看到120急救中心的主治医生李稚军后,立马告知其父亲的情况。李稚军和任祥配合着为老人急救,在转运过程中,在狭小的车厢内,他们随时查看老人的生命体征,当老人情况危及、心脏骤停时,为他心肺复苏、人工呼吸,保证他平安到达急诊科。

急救之路,确实是一条生死时速路。在济南市区下班高峰期

时,司机师傅李晓天在保证安全的前提下,时而突然加速,时而急于拐弯,也因为有不肯避让急救车的情况,时而刹车。最终以最快速度赶到了中心医院大门口,前面却有一辆黑色小轿车在急救车的呼啸声下不肯让路,使得急救车在从医院正门到急诊科门口时多了几十秒钟,急的李晓天一头汗,“给急救车让路,就是为患者生命让路,我们的教育还要加强。”

### D 晕车的医护人员早就吐习惯了

经过一番救治,回到急救中心办公室时已经是18:07了。由于司机师傅紧急争分夺秒,原本就容易晕车的记者在120急救车上走下来时,差点吐出来。“喝点水,在室外透透气,一会儿就好了。我以前也容易晕车,现在已经练出来了。”护士任祥说,他来到120急救中心第一次出任务就是去南部山区,2小时车程再加上山路崎岖,在车上强忍着,“下车直接吐了”,他说,原来有不少医护人员都晕车吐过,不过习惯习惯就克服了。

休息过后,刚吃了两口饭的

记者,在18:13又听到了电话铃声,说实话,当时心中一阵哆嗦:期盼这个电话并不是需要出任务的,因为已经1个小时了,救护人员们晚饭吃了2次,却根本没吃上几口,记者还不需要做体力活,急救员却要看诊、急救、抬担架、开车。

期盼落空。这是一位出生50天的婴儿,患有先天性心脏病,肺部、膈肌都有问题,要从济南市中心医院转到山东大学齐鲁儿童医院。这种病情的患者容易产生短暂性缺氧,导致窒息,所以在急救

途中,孩子需要吸氧,急救人员也要一路观察其肤色、唇色、意识状态等生命体征,“这个孩子实在太小了,已经出现了烦躁情绪,哭闹不止,手部因为缺氧发白。”

趁着济南市下班晚高峰的尾巴,将孩子从中心医院运送至儿童医院,司机师傅李晓天可谓使出了“洪荒之力”,记者自然又开始晕车了,“多晕几次就习惯了,这些急救人员没有几个没晕车吐过的。”李晓天虽然在调侃,但为了患者生命,他一直都是争分夺秒与病魔在路上赛跑。

T 41

生活日报

E 一顿饭分5次吃 有时饭都来不及吃

一路有你 清泉润夏



2015年1月1日生活日报封面版。

嘉宾:120紧急救援队  
采写:董昊寒  
摄影:王鑫

### 人物小传

120紧急救援队:他们是一群特殊的医务工作者,承担着“院前救人”这个特殊的社会责任,他们是和死神赛跑的人——120紧急救援队。如果说急诊科是医院的窗口,那么120急救就是医院的前沿阵地。在生死交会的急救车厢内,心电图、电除颤、生死之间、争分夺秒……

2016.12.31 星期六  
编辑/组版/彭茜  
美编/舒畅

### F 节约抢救时间 济南120统一调度

“以前遇到危重患者多,现在则要少很多了。”济南市急救中心护师邱荣说,这是因为济南市急救车辆增多了,“比如以前10公里内就中心医院有急救车,就这么1辆车。现在,附近的历下区人民医院等也都配备了急救车,所以拥有急救车的范围缩小到2公里1辆,急救人员也相应增加。”

济南市急救中心相关负责人介绍,一直以来,济南市医疗急救服务水平和能力在持续提高。目前全市有35个急救分中心,20个急救分站,院前急救从业人员900余人,急救车辆130余辆。承担全市8000余平方公里,680万人口的医疗急救服务工作。

值得注意的是,为了节约抢救时间,济南市急救中心一直打造“智慧急救、专业急救、贴心急救”,建成了国内领先的120调度指挥系统,具备分站视频监控、车载GPS定位、无线数据及急救现场视频图像传输等先进的信息化功能。调度指挥有力,急救网络健全,基本实现了城乡急救网络全覆盖。

2015年和2016年先后开通了“互联急救APP”和“济南微急救”服务平台。这两个服务平台均可预留个人信息及医疗健康状况,在紧急情况下“一键报警”,及时呼叫120后,GPS定位信息及报警人预留的健康资料等信息可以同步推送到急救中心,不仅使得报警人的报警效率得到提升,还能使得急救医生对患者的全面评估更准确。