ICU里绽放的玫瑰花

又是ICU(重症加强护理病 房) 里普通如常的一天, 伴着各种 仪器运转的声音, 我穿过床位密集 的大厅。监护仪上跳动的生命数字 和空气里消毒液、抗生素的味道, 让我如此熟悉且安心。

病房里又换了一些新的患者, 等待我们的帮助。完成我负责的患 者护理工作后,便趁时间间隙去看 看那个与自己同岁的31床李院。 这段时间,她已经成了我们全科医 护人员的牵挂。

走到病房门口, 便看见李院精 神抖擞地坐在病床上, 白皙的脸颊 透着红润的光泽,两条麻花辫随意 搭在双肩,接过丈夫手里的食物, 她眼里透着幸福的安心,看到我出 现在门口,也叫不上名字,便咧开 嘴笑起来。这一瞬间她的笑容就像 一束光, 赶走了我接下来一天的烦

我们治疗患者,也被患者 感动着

一个多月前, 李院诞下一名健 康女婴, 围产期内突然出现胸闷、 气促、喘息,情况危急。在当地医 院住院期间,她频发室颤,三天 内,室颤次数高达50余次,随时 会有生命危险。李院胸前多次除颤 的皮肤被灼伤,就是她与病魔抗争 的痕迹。

2月20日, 当地医院与我们 取得联系, 想要将李院转诊到遵义 医科大学附属医院重症医学科 (以 下简称"遵医重症") 救治。意识 到患者情况非常紧急, 我科主任 -全国政协委员傅小云,以及副 主任付豹与当地医院负责人立即讨 论制定了安全周密的转运方案。

2月21日下午1点40分,李 院安全抵达遵医重症。结合病史临 床表现及各项检查结果, 医生们明 确诊断李院患上了"围产期心肌

人科后, 李院也多次发生室 颤,生命体征极不稳定。科副主任 付豹、ECMO团队组长胡杰与值 班医生高飞一直守在患者床旁, 随 时关注病情变化,讨论治疗方案, 积极向家属沟通病情。此刻的李 院,实施ECMO支持治疗是唯一 的希望。这是一种体外膜肺氧合设 备,主要用于对重症心肺功能衰竭 患者提供持续的体外呼吸与循环, 以维持患者生命。在听过医生对李 院病情的分析和实施 ECMO 治疗 的必要性及存在的风险后, 李院的 丈夫毅然接受了医生的治疗方案, 全力支持实施ECMO治疗。

2月22日一早, ECMO团队 明确分工,有序上机,仅40分 钟,就完成了股动脉及股静脉穿刺



置管、管路预充, ECMO 顺利转 机。V-A ECMO的实施, 使李院 的心脏能够充分休息,生命体征也在 ECMO的支持下逐渐趋于平稳。

接下来的6天,遵医重症 EC-MO团队对李院实施专人护理,每天 24小时持续保驾护航。随着治疗的 进行, 李院的各项指标一天天好转, 镇静镇痛也逐步减弱, ECMO 第三 天, 医生查房时充分评估后暂停了镇 静镇痛药物, 李院很快苏醒, 能对我 们的呼唤轻微点头回应,这让我们的 医护团队为之一振, 更加密切地关注 她的每个指标的变化,观察她的神志 反应。

床旁心电监护、PICCO监测上 屏幕跳动的彩色数字能让我们知道她 的生命发展迹象,我们谨小慎微同时 充满希望。我们注意到, 李院神志没 有恢复那几天,她的丈夫隐忍着悲 伤,每天按时和医生见面谈话了解病 情,一有机会就想来李院床旁看看, 握一握她的手。他用这种无声且坚定 的爱,鼓励着、支撑着李院,同时也 鼓舞着我们医护人员——我们不会让 他失去爱人,不能让还没有满月的宝 宝失去妈妈。

全力为之一搏

ICU的患者,可能会突然苏醒时 发现自己被各种管道、线路缠绕拉扯 着,彼时那种恐惧和焦虑是无以言表 的,还要忍受长时间在病床上躺卧, 这是一种极致的忍耐, 也有对求生意 志的考验。

后面3天,我们为李院制定了个 体化的镇痛镇静方案。白天她几乎可 以完全保持清醒状态, 即使身体有不 舒服,身体上各种管道,嘴里插着气 管,李院仍能清醒地用极强的意志力 控制自己,配合医生护士进行治疗, 她的坚强勇敢也让医护人员心生

2月28日, 医生对李院进行了 ECMO 撤机。撤机后,生命体征平 稳的李院用手摸着自己的肚子想要说 什么,床旁护士握着她的手在纸上写 着,由于上肢无力,写出来的字很难 辨识,护士便开始猜:肚子疼、肚子 胀、饿了、想大小便……孩子? 当护 士说出"孩子"两个字的时候,眼泪 从李院的眼角滑落。那一刻, 在场的 医生护士眼眶都湿润了。

我们立即联系李院的丈夫,给李 院播放了孩子的照片和视频。之后, 李院在医护人员的安慰和鼓励中,慢 慢平静下来。撤机第二天李院成功脱 离了呼吸机,能够和大家交流了。她 仿佛有说不完的话, 只记得从金沙来 到了遵义, 自己被除了多少次颤已经 不记得了, 感觉那几天都没有发生 过,记忆从停镇静药醒来那天开始连 续(这样也好,痛苦都已经过去 了)。她还说,不是自己坚强,是医 生护士对她的不抛弃不放弃才帮她捡 回一条命。大病初愈的李院, 言笑晏 晏,容光焕发。

为了预防并发症的发生,撤机后 我们医护团队也没有松懈,帮助李院 做功能锻炼,鼓励她自主活动。有一 天工作群里传来照片, 我看到她捧着 玫瑰花笑意盎然地站起来了, 那束纯 红色的玫瑰花娇艳欲滴, 顶着银色的 王冠。我想,那也是丈夫对自己妻子 重新绽放的生命表示的祝贺吧。

李院住院期间,我们还为李院书 写了ICU日记。其间他们夫妻说: 很多话, 也不好意思说出来, 想给我 们写封信。在他们的手书中, 我们读 到了诸如"看见护士阿姨每天为我老 婆扎小辫, 感觉就像妈妈一样亲切、 慈祥""谢谢重症医学科的家人们, 给了我重生的机会""是你们的不离 不弃, 让我重新回到了家人和孩子身 边"等的话语,朴实的文字让我们医 护人员都潸然泪下。

医院的底色乍一看是冷静而晃眼 的白色, 而在这严肃并有些许冷冽的 治疗背后,是跳动的心脏和汩汩流淌 的红色血液。而ICU里盛开的玫瑰 花,就像那火红色的信念和热血,所 有生命都值得我们拼尽全力为之

3月15日,李院痊愈出院了。 带着我们遵医重症所有医护人员对她 的祝福, 走向了美好的新生。现在, 走过李院的病床, 我们还时常会想

(作者系遵义医科大学附属医院 重症医学科主管护师)

(以) KUAIXUN

京津冀食品营养健康与安全创新平台 获批建设

本报讯(记者 张原)记者 日前从中国科学院天津工业生物 技术研究所获悉,由该所牵头天 津科技大学、合成生物学海河实 验室等单位,共同申请建设的京 津冀食品营养健康与安全创新平 台获得国家卫健委批复,成为区 域性营养创新平台建设试点。

建设区域性营养创新平台是 贯彻落实《国民营养计划 (2017-2030)》、以科技支撑新 时期食品营养科技创新的重要举 措。京津冀食品营养健康与安全 创新平台坚持以人民健康为中 心, 牢固树立"大食物观、大卫 生、大健康"理念,通过整合京 津冀区域的科技创新和产业发展 资源,致力于合成生物制造食品

及其辅配料营养健康与安全的风 险评估以及临床营养健康研究, 建设新产品入市与应用安全性评 价技术与标准体系,建成新食品 原料、食品添加剂新品种和食品 相关产品新品种的安全风险评估 试点机构,推动设立合成生物制 造食品分类备案 (清单制)、审批 先行和生产示范区。

据了解,京津冀食品营养健康 与安全创新平台将对先行先试的食 品原料或食品建立食品安全追溯系 统,实施全流程监管追溯,促进成 果转化和产品入市, 打造国家创新 体系的战略节点、高质量发展重大 动力源,为推动行业创新和京津冀 区域乃至全国经济高质量发展发挥

奇正藏药获中华国际科学交流基金会 "工程科技人才贡献奖"

本报讯 (记者 刘喜梅) 近 日,第三届中华国际科学交流基 金会"工程科技人才贡献奖"获 奖名单揭晓, 奇正藏药荣誉上

中华国际科学交流基金会由 卢嘉锡、杨振宁、丁肇中等海内 外著名科学家发起, 业务主管部 门为科技部。"工程科技人才贡 献奖"经国家科学技术奖励工作 办公室准予登记备案, 评选根据 国家重大战略发展需求,紧密围 绕经济建设和事关国家安全的重 大工程科技项目,为我国创新驱

动发展、建设科技强国作出了重要 贡献的企业。除奇正藏药外,还有 中国电信集团、格力电器等9家单 位获颁2023年"工程科技人才贡 献奖"

奇正藏药是国内藏药龙头企 业,主要从事藏药的研发、生产和 销售,产品覆盖镇痛、呼吸、妇 儿、消化、皮科、心血管等领域。 该公司作为首批国家创新型企业, 拥有两个国家地方联合实验室, 先 后承担了"十一五"国家科技支撑 计划重点项目以及"十二五" 三五"国家科技重大专项。

医学新知 YIXUEXINZHI

中药干预可加速新冠感染者康复

近日,广东省中医院张忠德 教授团队、郑广娟教授团队在国 际期刊《细胞增殖》在线发表学 术论文。该论文研究显示: 感染 新冠病毒后, 机体后天免疫功能 在一定时期内仍存在异常,但应 用中医药调理、呼吸训练、适宜 的体育锻炼等方法尽早进行康复 调理,可显著改善感染后机体的 后天免疫功能损伤, 加快康复。 这一关键发现可能会改变新型冠 状病毒感染后的康复策略,对于 后疫情时代新冠病毒感染的长期 潜在影响评估、探索促进免疫功 能康复有效方法具有重要意义。

免疫反应在病毒感染中至关 重要,新冠病毒发生发展过程中 的免疫反应需要深入探索,尤其 在重症和长新冠患者中。有研究 证实,新冠病毒感染者康复后免 疫系统会发生变化, 但免疫系统

变化的持续时间尚不清楚, 且针对 该变化帮助机体免疫功能恢复的有 效干预手段还有待探索。

对于上述问题, 张忠德教授团 队及郑广娟教授团队利用全景免疫 组库评估方法,针对疫情早期武汉 的新型冠状病毒感染后恢复期患 者,对比80例新型冠状病毒感染 康复者和12例健康对照者的免疫 组库特征,发现新冠病毒感染6个 月后机体淋巴细胞减少、T细胞受 体(TCR)和B细胞受体 (BCR) 的多样性降低, B细胞储 备激活。这些证据,证实了新冠病 毒感染后机体的后天免疫功能恢复 可能需要较长时间。研究结果还表 明,与未接受中医药等康复调理的 人群相比,接受中医药调理康复者 免疫功能有显著改善, 有助于加快

(陈晶)

清明饮食宜忌



"万物鲜华雨乍晴,春寒寂历近 清明。"在万物复苏、天气转晴的仲 春与暮春之交,中国农历癸卯年的第 五个节气——清明,到了。

清明,又称祭祖节、踏青节、行清 节、寒食节等,既是二十四节气之一, 又是中国传统节日,交节时间在公历 4月5日前后。《历书》记载:"春分后十 五日,斗指丁,为清明,时万物皆洁齐 而清明,盖时当气清景明,万物皆显, 因此得名。"在自然界显现出一派生机 勃勃景象的时节,祖先遵循自然规律, 形成了扫墓、踏青、放风筝、吃青团等 习俗。节日习俗的多样化也兼具着自 然与人文双重内涵,其中不乏调畅身 心的健康理念,今天我就来谈谈如何 跟随中医顺应自然的养生之道,在清 明时节吃出健康。

其一, 应忌寒食。

据史籍记载:春秋时期,晋国 公子重耳为躲避祸乱而流亡他国长 达十九年, 大臣介子推始终追随左

右、不离不弃,甚至"割股啖君"。重 耳励精图治,成为一代名君晋文公。 但介子推不求利禄, 与母亲归隐绵 山,晋文公为了迫其出山相见而下令 放火烧山,介子推坚决不出山,最终 被火焚而死。晋文公感念忠臣之志, 将其葬于绵山,修祠立庙,并下令在 介子推死难之日禁火、寒食,以寄哀 思, 所以之后就在民间出现了"吃冷 食"的习俗。而中医认为,"春三月, 此谓发陈",是阳气生发的时节,春季 应该养护机体的阳气, 而寒气为阴 邪,这个时候吃性质寒凉的东西容易 损耗人体的阳气, 阳气虚则百病生, 所以在清明时节, 切记莫贪凉、忌寒 食,这与俗语"春捂秋冻"都反映出 了相同的养生理念。

青团是江南地区在清明节必吃的一 道传统特色小吃,清代美食家袁枚在 《随园食单》中记录了青团的制作过 程:"捣青草为汁,和粉作团,色如碧 玉",其中的青草最为常见的就是艾 草, 所以青团又称作艾团。艾草, 性 温,《本草正》中记载其可辟除风寒 湿,清明时节适量吃青团可以借助艾草 升阳气、散寒湿的功能预防感冒等疾 病,所以民间有着"清明吃艾,勿怕雨 浇"的说法。

其二, 巧疏肝气。

春季五行属于木, 肝主木、性喜调 达, 所以春季与肝有着密切的联系, 春 季养生重在"养肝"。中医认为, 肝主 调畅情志, 肝的异常会影响人的心情; 反之,情绪的好与坏也会影响到肝的生 理功能。扫墓祭祖是清明节传统习俗的 中心, 是中华民族礼敬祖先、慎终追远 传统精神的体现,但与此同时人们在祭 拜亲人时难免会睹物思人、情绪抑郁, 抑郁的情绪便会影响肝气疏泄情志的功 能,导致肝气郁结,从而影响人体的健

下面介绍一款疏解肝气的月季玫瑰 花茶。材料: 月季花、玫瑰花各5克, 红糖适量;做法:月季花、玫瑰花一起 放入砂锅,加适量水,小火煎煮20分 钟,滤渣取汁后放入红糖,搅匀即可饮 用;用法:每日1剂,分2至3次饮 服; 功效: 疏肝解郁、活血调经; 适宜 于心情郁闷不畅者,脾胃虚寒、便溏者

青色入肝, 李时珍在清明时节养生 中最推崇的就是品茶,尤其是"明前 金,明后银"之称的"明前茶"。清明 茶有养肝明目、清脑醒神等功效,但 "好茶也别贪杯",新上市的春茶不宜急 饮、多饮,以免"醉茶"。

其三,宜祛脾湿。

"清明时节雨纷纷",清明前后多 雨水,外湿比较盛。中医认为,思伤 脾,在这个特殊的节日,若思虑之情 过重,会影响脾脏运化水湿的功能, 最终导致内外夹击、湿邪内盛,产生 一系列的病症。所以除了自我情绪调 节之外, 可以适当多食用一些补脾祛 湿类的食物,譬如山药、薏苡仁、扁

下面介绍一款健脾祛湿的药膳— 淮山芡实扁豆排骨汤。材料:淮山药 15克、芡实15克、炙黄芪15克、炒 白术10克、薏米15克、扁豆15克, 猪排骨200克;做法:扁豆、薏米用锅 炒至微黄,淮山药、芡实、炙黄芪、白 术、排骨洗净, 然后将全部材料放进煲 内,加入清水,先用武火煮沸,再用文 火煲2小时,加盐调味即可食用。功 效:健脾祛湿;适宜于脾虚湿重、精神 不振者。

其四,慎食发物。

清明时节是阳气渐升、渐旺的时 节,也是肝木最旺的时候, 养护阳气的 同时也要防止它过亢,这时候我们要少 食动火、动风之品, 动火之品燥热伤 阴, 动风之品引动风邪, 这些品类我们 通俗地称之为"发物", 日常生活中大 家所熟知的有海鲜、羊肉、辣椒等,还 有一样清明时分餐桌上的"常客"—— 春笋。春笋在春季破土而出, 升发之性 极强,并且含有大量难溶性草酸钙,所 以腌笃鲜、油焖笋虽然鲜美, 但不宜贪 嘴多食,特别是有结石疾病的人。

总之,清明是吐故纳新的时节,愿 大家顺应自然的规律,食出清明时节的 健康体魄。

穴位是具有实体解剖结构的

"传统穴位是客观存在的, 具有实体解剖结构。人死后穴位 功能会消失,但其解剖结构仍存 在。因此,通过尸体解剖探讨穴 位的部位与结构是可行的。"近 日,《山东医药》杂志刊发了山 东省立医院王增涛教授团队有关 传统穴位实体解剖研究的部分学 术成果。

王增涛是国际知名的显微外 科、手足外科专家, 其团队成功 完成了多项世界首创手术,如世 界首例深低温保存断指再植、世 界首创拇手指全形再造理念与系 列新技术、世界首例婴儿上臂异 体移植等。

黄龙祥教授所著《中国古典 针灸学大纲》一书,记录了古人 对穴位的认识: 在今人眼中, 气 穴是一个没有固定结构无法触摸 的抽象概念;而在古人看来,气 穴是外有口、内有底、四壁有界 可以触摸感知的结构, 刺穴一定 要在其确定的结构内刺到"位" 而又不能越"位"——不能洞穿

"我对于穴位的理解,是古 人在长期生活实践中发现,身体 表面一些凹陷的部位触碰、按压 时会产生特殊的感觉,如酸、 麻、胀、痛、重等,这些按压时 有特殊感觉的凹陷部位即称之为 穴位, 而这种特殊的感觉称之为 '穴感'。虽然在古人看来,穴位 是外有口、内有底、四壁有界且 可以触摸感知的结构, 但多年 来,相关研究人员用了很多方法 来探索穴位的实体解剖结构,却一 直未有确切答案。"王增涛介绍, 其团队应用超级显微外科技术,通 过对包括五腧穴在内的70多个传 统穴位进行实体解剖, 证实了穴位 的确具有独立的实体结构, 且其结 构确如古人所言"外有口、内有 底、四壁有界"。

王增涛团队对尸体的解剖结果 显示, 五腧穴全部60个穴位产生 "穴感"的部位,都位于肌门或骨 门。所谓肌门,是指血管神经进入 肌肉的通道, 其与支配肌肉的神经 与供养肌肉的血管一起伴行进入肌 肉处。所谓骨门, 即血管与神经进 入骨骼处, 是血管、神经进入骨骼 的通道。

对于解剖结果, 王增涛教授还 用B超技术在志愿者身上进行了验 证。即先在志愿者身上针刺穴位, 出现"穴感"时用B超观察针尖所 在位置及结构是在肌门与骨门处; 另外, 在志愿者身上先用 B 超找到 骨门或肌门, 然后在B超引导下针 刺该骨门或肌门, 当针尖到达该骨 门或肌门时志愿者立即会有"得 气"的针感,而扎其周围组织没有 这种感觉。

"穴点以差讹,治病全然纰 缪。"搞清楚穴位的实体解剖结 构,对穴位进行精确的三维立体定 位是当今针灸发展的迫切要求。王 增涛团队表示,这一新研究成果有 望将穴位从盲人摸象变成眼见为实 的东西,这对穴位定位的研究和推 广具有重要价值。

(刘喜梅)