

那些伤 那些痛 那些人

——来自参与汶川抗震救灾军医的回望与叮嘱

解放军第153医院救灾医疗队——

科学处置外伤至关重要

■本报记者 郭晨 赖瑜鸿 特约记者 王均波

骨折是地震中最易发生的伤害,10年前,解放军第153医院救灾医疗队在汶川抗震救灾,积累了震后骨折救治的宝贵经验。10年后的今天,记者走进153医院,采访了当年参加救灾的几位专家。

当年还是一名普通医生,现在已是胸外科主任的刘高峰,谈起当年往事,依然历历在目。有一次他接诊的是一位80多岁的老大爷,被震倒的房柱砸中胸部,导致6根肋骨骨折,其中有一根被砸成了3段。刘高峰和专家进行影像学评估后决定立即实施手术,因当时抢救及时,老人的伤情得到控制。

刘主任说,随着年龄的增长,人的肋骨弹性也在逐步减弱,遇有暴力撞击,很容易发生骨折。肋骨骨折的伤员在转运后送过程中,最重要的是要限制局部活动,可用布条或宽胶布固定胸廓,如果出现反常呼吸导致胸廓塌陷,就要叠取毛巾放于塌陷处再进行夹垫加压包扎,避免和减少骨折端活动,这样既能减轻伤员疼痛,又能防止断骨损伤体内脏器导致二次损伤。

回忆起10年前那场生命大救援,医院显微外科主任幸超峰印象最深的是一台断指再植手术。地震发生后,一名12岁男孩不幸被砸伤,右手中指断裂,幸超峰在对断指的功能恢复做出评估后,迅速为他进行断指再植手术。经

过3个小时的全力抢救,孩子的手指再植成功。

幸超峰告诉记者,像地震等自然灾害发生后,出现断指或者断肢险情时,要将断离的手指或者肢体用无菌纱布包扎好,再用冰块包裹住,坚持低温冷藏的原则,而后紧急送到医院手术。如果条件不具备,可以用干净的棉布等替代,并尽量置于低温环境中。但切忌用盐水、酒精等刺激性液体浸泡断离肢体,在天气寒冷时禁止将其夹在腋窝窝里或者采取其他保温措施,应快速送往医院救治。

“那天,几名救援队员匆匆地用担架送来一名脊椎动弹不得的青年男子。经检查,伤员脊椎骨折,下肢已经无法活动。所幸的是救援队员们对他采取了正确的转运办法,避免了因动作不当造成二次损伤。”医院医务处主任王珂边回忆边说,在地震中,脊椎骨折是一种比较严重的损伤。对于脊椎骨折伤员,急救转运的动作非常重要,要尽可能保证其背部平直,一般来说至少应有3人同时搬运,让伤员的脊椎保持生理性弯曲,平直移动。

王主任提醒大家,抗震救灾时应避免一个人搬运脊椎骨折伤员,尤其是公主抱的动作最危险,这样会增加脊椎的弯曲,使碎裂的骨头向后进入椎管内,对脊髓和神经血管造成损伤,从而带来并发症甚至截瘫的严重后果。

解放军第59医院眼科主任徐春光——

异物进眼不可盲目处理

■刘德贵 本报特约记者 黄翊

“您好,请问是吴义博吗,我是59医院的徐春光,您的眼睛现在恢复得还好吧?有没有定期去复查?平时要多注意保护眼睛,有什么问题可以随时电话咨询我……”挂断电话后,解放军第59医院眼科主任徐春光看着办公桌前一张发黄的、10年前汶川抗震救灾时的合影,心情久久不能平静。

近日,徐春光连续接诊了几名异物划伤眼角膜修复、挤压性眶尖综合征、眼球脱出等手术,和他在10年前的那场大灾难中接诊的多名患者情况极其相似。

2008年汶川大地震中,徐春光受命参加一线抗震救灾医疗保障任务。期间,他接诊了几十例在地震中因灰尘入眼、眼部创伤、挤压性眶尖综合征、眼球脱出等病情因处理不当造成眼部二次伤害,给患者留下终身遗憾的病例。当时,有一名群众在地震中被埋在废墟下,被救出后,送到医疗点进行救治。然而,经家属口述,患者被救出时并无大碍,只是感觉眼睛里有异物感,睁眼困难。后来患者用手揉了揉眼睛,竟导致眼部流血不止,疼痛难忍。

经检查,初步诊断为眼部异物划伤眼角膜,需进行手术修复。作为一名有着多年眼科临床经验的医生,看到像这样可以避免人为二次伤害的患者,徐春

光心里深感惋惜。

作为人体最脆弱部位之一的眼睛,在地震中极易受到伤害,徐春光结合自己的经历和临床实践,向大家普及一些在地震中保护眼睛的措施和眼部受伤后的急救知识。

地震会产生大量的灰尘、沙砾等异物,若不慎进入眼睛,很多人会习惯性的揉眼,想将异物揉出,但这是很危险的动作,揉眼时会令原本有棱角的异物在眼睛内造成更大面积的划伤。

正确的处理方法是沙尘入眼时,可以选择将眼睛闭起来,头稍低下。眼睛受到沙尘的刺激后会流出大量眼泪,这时再眨动眼睛,沙尘有可能就随着眼泪被冲到眼角而流出来。如沙尘仍在眼睛中,可选用人工泪液与眼药水冲洗,并且尽快寻找附近的医疗点寻求帮助。

另外,地震时眼睛易受到外力撞击、挤压等造成眼部伤害,例如最常见的外伤、挤压性眶尖综合征、远达性视网膜病变、眼球脱出等,一般类似情况伤情较重,最好寻找专业的医生或医疗点,千万不要盲目自行处理。

同时,参与救援工作的官兵和志愿者同样要注意,尽量佩戴防护眼镜,减少沙尘入眼的概率。如果发生意外,应及时寻找医疗点帮助,避免因处理不当加重伤势。



5月初,空军总医院医务人员与“同心·共铸中国心”志愿者团队前往汶川义诊,并为当地医务人员培训,当地村民赠送锦旗致谢。白继开摄



陆军第77集团军某旅十年如一日定期在汶川大地震重灾区绵阳开展义诊活动,为当地群众健康保驾护航,受到广泛赞誉。胡永辉摄



5月初,中国工程院院士、原沈阳军区总医院心血管内科主任韩雅玲在汶川县巡诊时,为当地一名重症心脏病患者查体。白天任摄

十年之后再相逢

——原沈阳军区总医院组织医疗队重返汶川巡诊记事

■白天任 安妮 南竺君

医师协会和汶川县委“同心·共铸中国心”纪念汶川特大地震十周年大型公益活动,中国工程院院士、原沈阳军区总医院心血管内科主任韩雅玲将组织50名医疗专家骨干前往汶川巡诊的消息,梁延春第一时间报了名。

“当年,我随医疗队参加‘5·12’

汶川特大地震的现场救援,对当地群众感情很深,很想再回去看看他们。”梁延春说,虽然过去了整整10年,可抗震救灾的一幕幕情景,仍深深地烙刻在他脑海里。

像梁延春这样牵挂灾区群众的军医还有很多。当年参加抗震救灾时,医院

原副政委王凤辉曾救治过一个10岁左右的男孩。20多天在野战医院朝夕相处,他经常给孩子讲军营的故事。后来抗震救灾结束后,他们失去了联系。这次,尽管王凤辉早已退休,可他仍然主动报名前往汶川。

一到汶川,王凤辉就打听那个孩子

解放军第406医院215临床部心理专家许鹏——

关注救援官兵心理健康

■本报特约记者 汪学潮

“今天上午,媳妇带孩子出去玩,接电话的工夫,孩子就摔倒了,看着孩子青紫的小手,媳妇自责、胸闷!我就用您当初疏导我的方法,对她进行了一番心理疏导,没想到还真起到了效果……”5月上旬的一天,参加过汶川抗震救灾的退伍老兵小张刚刚疏导好爱人,就通过微信给曾帮助过他的心理专家许鹏分享成功的喜悦。

许鹏是解放军第406医院215临床部主任。2008年汶川大地震发生后,他作为全军抽调的首批抗灾心理服务专家组成员,奔赴都江堰灾区实施应急心理干预。都江堰是地震重灾区之一,救援部队官兵连续奋战过度疲劳,加之目睹大量悲惨场景,不少官兵出现胸闷、失眠、焦虑、内疚等心理应激反应。

小张所在部队是第一批赶去救援的,开头几天他与战友们连续奋战救出不少学生,随着时间的推移,救援的希望越来越小,他们累困交加、焦虑不安。救援第三天傍晚,小张在废墟中突然刨出一只小手,清理时发现,这只胳膊是在地震房屋倒塌时就被砸断了。但那以后,小张睡觉就梦见那个断了胳膊的孩子,醒后特别内疚、自责。

许鹏赶到后,针对救援官兵普遍存

在心理应激反应的情况,利用休息时间,在他们中以10人为一组开展心理干预,然后鼓励他们把憋在心里的情绪宣泄出来,并开导说:“面对突如其来的灾难,军人也不是万能的,大家已经尽力了,生者理解、逝者安息,谁都不会怪你们!做噩梦、失眠、场景回闪都是正常的,大家不要怕。”

小张是其中心理应激反应较为严重的一个,许鹏对他实施心理干预的同时,给他辅以镇静药物治疗,经常使劲握住他的手,反复告诉他:“你已经尽力了,没救出来,不是你的错!”这样经过几周时间的心理干预和心理行为训练,小张才慢慢从内疚情绪中缓过来。离开时,许鹏给小张留了电话,后来又加上了微信。10年来,小张每当遇到想不开的问题,都会求助许鹏。

许鹏说,所有经历过这次灾难的人都或多或少存在一种心理上的应激反应,必须尽早进行心理干预,提供心理服务。首先是让他们学会倾诉,跟朋友、战友、亲人谈一谈,把情绪宣泄一下;其次是要组织专业心理医生及时进行团体心理疏导和心理干预;最后是要进行经常性心理行为训练,提高官兵的自我排解、自我调适能力。

“无论救灾还是战争,官兵们都会出现心理应激反应,应及时进行心理干预,确保官兵心理健康!”许鹏提醒道。

解放军第81医院感染科主任医师于乐成——

谨防灾后疫情爆发流行

■崔聘 本报特约记者 高洁

翻看5月的日历,解放军第81医院感染科主任医师于乐成蓦然想起10年前在汶川大地震一线救灾防疫的日日夜夜,那一切仿佛就发生在昨天……

2008年5月12日汶川大地震发生后,于乐成随81医院和其他兄弟单位共同组成的原南京军区抗震救灾卫生防疫大队,紧急奔赴地震重灾区什邡市蓥华镇一带,执行卫生防疫和医疗保障任务。

到达目的地后,地震造成的满目疮痍触目惊心。他们迅速按计划派出多支小分队,对地形、地貌、生活水源、居民点生活设施、救灾官兵驻地功能区的划分等进行实地考察,发现许多地方存在潜在引发传染病疫情的风险,某些居民点已有相关疫情的苗头。进一步检查周围环境,发现随着房屋被震塌、路面损毁、山体塌陷,这里的水源已被污染迹象,自来水管道到了损坏,共用粪池粪水外溢,苍蝇乱飞乱舞,厨具和食品缺少防蝇的措施。

为了防止大灾之后爆发疫情,他们及时进行了处置:隔离和控制传染源,立即对患者进行消化道隔离,让患者服用氟哌酸和黄连素;切断传播途径,帮助村民们及时处理粪池外溢,用生石灰消毒粪池,购置纱窗、纱门阻挡苍蝇,采用多种措施消灭苍蝇;保护易感人群,教育村民讲究个人卫生,例如饭前便后认真用经过消

毒的清水洗手等。

“救灾官兵的健康也是卫生防疫大队关注的重点。”于乐成说,那时他们每日派出医疗和防疫小分队巡视辖区内官兵的健康状况,对外出执行各个任务的官兵进行伴随保障。深入各个连队的野外厨房,检查和落实各项卫生防疫措施,对可疑疫点采样检测,对不符合卫生标准的食品、饮水、厨具及周围环境及时给予合理处置。对野外厕所的位置进行调整,并及时消毒和杀灭蚊蝇,监测有无外漏等。对有发热、腹泻等表现的官兵及时给予隔离和治疗。总结起来就是:饮食要卫生,不喝生水;控制好传播媒介,及时处理排泄物;出现传染病症状,要及时送医。

于乐成告诉记者,根据汶川大地震卫生防疫的实践经验,只要做好以下几点,则大灾后的防疫工作完全可以及时实施且卓有成效。首先,平素要锤炼好专业本领,注重强化传染病专业知识和技能培训。其次,对各类传染病的预防和诊治要有详细的预案和充足的准备,并加强演练。再者,做好细致而全面的现场勘查,及时发现潜在的疫情风险,结合当地条件灵活而合理地处置各种防疫相关问题。惟有如此,才能在关键时刻挺身而出,做到召之即来,来之能战,战之必胜。

员和老百姓免费提供饭菜的“刘一手”饭店的老板,特别想再见到那些被他救治过的伤员。他想知道,他们现在过得好不好……

“与10年前相比,这里变化太大了,高楼大厦拔地而起,人们脸上洋溢着笑容。”王凤辉激动地说,汶川人民用10年时间开创了新生活,打不倒的灾区人民正在这片土地上浴火重生。

“我们不仅走村串户,为汶川群众提供义诊服务、开展介入手术、免费药物发放,还注重科普疾病预防知识。”带队的韩雅玲院士告诉笔者,她带领医疗团队与汶川县人民医院共同完成了汶川首例PCI手术,还采取网络直播方式进行手术帮教,有效提高了基层医疗水平。

“真没想到,10年后还能见到您!”5月7日上午,原沈阳军区总医院组织医疗队到汶川县映秀镇巡诊,一名群众一眼就认出了该院心血管内科主任梁延春。当年,汶川地震时,这名群众被倒塌的房屋砸伤,是梁军医和心血管外科军医尹宗涛救治了他。

救治过程中还发现,这名群众身患先天性心脏病。抗震救灾结束后,原沈阳军区总医院专程邀请他到沈阳进行全方位治疗,并减免了全部医疗费用。10多天的医治,梁军医和尹军医给了他无微不至的关心照顾。康复出院后,他每年都给两位军医发短短信拜年表达谢意。

这名群众思念梁延春,梁延春也思念这个特殊的病人!前不久,听说中国

的情况。村里人告诉他,男孩早已长大成人,受当年救灾官兵的教育熏陶,孩子去年已经从军人伍到赫赫有名的铁军部队。

人民军爱民人民。10年来,这是王凤辉第一次重返汶川。他特别想再见到那个在最艰苦的时候,给医护人员