

急诊室揭秘：生命的第一道防线

▲ 广西梧州市藤县人民医院 卢龙真

急诊科在整个医院中属于较为重要的组成部分，关系到整个医院的工作效率及医疗服务质量，因此需特别重视。急诊最大的特点为急、忙、杂、乱，送往急诊的患者往往为急危重症，病情变化发展十分迅速，若未处理妥当，极有可能引发不良事件，从而造成严重的医患纠纷，故急诊科的护士需熟练掌握工作流程及内容，面对紧急情况不慌不忙，这样才能更好的保障患者的生命安全。接下来就让我们一起来了解下急诊室到底是什么样的。

急诊的具体工作

①提前准备好相关抢救物品且保证其完好率在100%，且所有仪器和设备处于备用状态。②保证救护车2分钟内出车。③待患者进入急诊后，联系医生进行初步诊断，尽快办理入院手续，写清楚护理文书，此外还需告知留观室患者家属基本情况及注意事项，安抚其情绪，做好心理疏导。④陪同急诊患者做各种检查并送往相关科室，途中注意保护好患者，注意上下坡时保护患者头部及其他主要部位，防止撞击。⑤针对外伤患者需要进行清创时，护士配合医生完成清创缝合。⑥疫情之下，急诊护士帮忙采集核酸，做好疫情防控工作。

急诊三区四级的分法

1级、2级即为红区。1级属于濒危患者，已经危及到生命安全，必须在第一时间得到有效抢救，例如休克、心跳



呼吸暂停、脑梗、心梗患者等；此类患者若未及时救治则极有可能引发死亡。2级为急危重症患者，针对这一类型的患者，抢救前需要进行身体评估。危重患者若未能及时救治，极有可能引发器官衰竭，造成预后不良，严重影响生命安全，例如脑卒中的患者，该类患者往往呼吸困难，失血量大，需要在十分钟内得到抢救。3级属于黄区，一般为急症患者，需要在短时间内得到救治。急症患者有潜在的生命威胁，是否能够得到及时的救治关系到日后预后效果是否良好。4级为绿区，一般为非急症患者，例如擦伤、裂伤患者等，该类患者一般在4h以内可以接受救治，情况较前几级来说并不是十分危急。如果不能接受紧急治疗，医务工作人员应给予患者充分的心理疏

导，引导其说出内心真实想法，安抚其情绪，缓解恐惧、焦虑等不良情绪。

如何做好急诊工作

加强管理 急诊科护士长每周对科室护士进行1~2次专业技能的培训与考核，并设立奖惩制度，有利于调动护士工作的积极性，有利于提高工作效率，提升护理服务质量。急诊护理工作其实是一个群体化的工作，故工作保持协调、流畅与高效十分重要。加强急诊护理管理工作可在极大程度上实现护士间的相互协同与配合，加快诊断和治疗的进展，为患者取得理想预后提供一定保障。

做好物资配备 物资配备是实现急诊室高效化工作的前提。为了使得急诊工作流程更加通畅和顺利，需依据患者流量来

确定科室规模的大小，并配备相应的床位，极大程度上加快了急诊工作的效率，提高急诊护理质量。

做好药品管理 急诊工作错综复杂，日常工作中关于各项药品的安置较为杂乱，故有必要加强药品管理，有利于促进急诊工作井然有序。仪器药品的质量问题会直接或间接造成护理安全隐患的发生，故护士需规范仪器药品的应用和管理。上述内容要求药品做到专人保管监督，定点安置、用完后及时补充，每周检查一次，可有效降低发生不良事件的可能性，保证药品的合格，给予患者安全保障。

对患者进行心理疏导 急诊科护士需给予患者充分的关爱和鼓励，给予其心理疏导，引导其说出内心真实想法，有利于改善患者不良情绪，保持良好心态；同时，护士告知患者家属日常生活中给予患者陪伴与关爱。

急诊患者病情十分危重且发展迅速，若未得到及时治疗则造成不可逆转且无法弥补的局面，医生和护理人员必须在短时间内作出准确无误的判断并及时给予相应的抢救措施。近年来，全世界范围内，急诊每日收治的重症患者占比显著增加，病死率正不断攀升。急诊科作为医院中患者数量最多且集中、抢救任务艰巨的科室，制定合理的护理流程是其诊治危重患者的基础。故有必要做好急诊护理工作，确保后续治疗和护理顺利展开，为患者提供一定的健康保障。

中医药——肺癌治疗的新视角

▲ 山东省临沂市中医医院肿瘤科 蒋杰

肺癌是目前临床比较常见的恶性肿瘤疾病之一，严重危害患者的身心健康乃至生命安全。据2023年统计，我国肺癌患病率约280.2/10万，其中男性患肺癌的概率约190.8/10万，女性患肺癌的概率约80.1/10万，男性肺癌患病风险远高于女性，分析原因可能与患者吸烟、空气污染、职业暴露、电离辐射、饮食、遗传等相关。肺癌典型症状包括咳嗽、咳痰带血、声音嘶哑、呼吸困难等，早期症状并不具特殊性，因此极易被忽视，随着病情进展，症状加重，患者入院就诊时往往疾病已经发展至中晚期，错失最佳的治疗时机。

目前，多数肺癌患者选择的治疗方式为西医治疗，即手术、放化疗、靶向治疗、免疫治疗等控制癌细胞增殖，但是西医治疗容易出现多种不良反应，那么，是否可以考虑通过中医方式进行辅助治疗呢？

肺癌的中医病因分析

中医理论中并没有肺癌的确切概念，而是根据患者症状表现划归入“肺积”“胸痛”“咳嗽”“咳血”等范围。中医理论认为该病因在于热毒、痰湿、毒邪入侵机体，进而犯肺，邪积于胸形成块。因虚得病，由虚转实，实为病之标，虚为病之本，因此治疗肺癌需标本同治，方可达到最佳疗效。

肺癌的中医分型

根据中医辨证理论，肺癌可分为以下几种证型，即肺脾两虚、痰热阻肺、肺阴虚、肺肾阴虚、脾肾阳虚。

肺脾两虚 假如患者症状表现以咳嗽、痰多为主，且伴有食欲不振、体质虚弱，则为肺脾两虚证型，治疗时以益气健脾、化痰止咳为主。

痰热阻肺 假如患者症状表现以咳嗽、口苦为主，且痰液呈黄色，病程进展快，则为痰热阻肺证型，治疗时以止咳平喘、清热化痰为主。

肺阴虚 假如患者症状表现为咳嗽、口干、痰少、咽喉疼痛，同时体质检查为肺阴虚证型，治疗时以清热止咳、滋阴养肺为主。

肺肾阴虚 假如患者症状表现为咳嗽、五心烦热、痰液带血，同时病程进展迅速，则判断为肺肾阴虚证型，治疗时以清热止咳、滋阴养肺为主。

脾肾阳虚 假如患者症状表现以咳嗽、痰多、四肢乏力，同时体质较差，则判断为脾肾阳虚证型，治疗时以化痰止咳、温阳健脾为主。

中医治疗肺癌方法

中药内服疗法 向大家介绍三种常治

疗肺癌的中药组方：①清毒利肺汤。该组方主要用于清肺热、化痰，同时解毒化痰，其组成成分包括：南沙参、川贝、前胡、夏枯草、北沙参、地骨皮等，上述诸药以水煎服，每日1剂，早晚分服。②扶肺煎。该组方主要用于益气养阴，组方成分包括：参三七、百合、炙黄芪、麦冬、南沙参、莪术、楮实子等，上述诸药以水煎服，每日1剂，早晚分服。③加味生脉汤。该组方主要用于益气养阴、清热化痰，组方成分包括：党参、川贝、麦冬、熟地、五味子、沙参等，上述诸药以水煎服，每日1剂，早晚分服，分服时不要加入生水。

中药外治疗法 针对无法内服中药治疗

的肺癌患者，可通过外治疗法，即通过中药穴位贴敷的方式减轻患者症状，缓解肺癌出现的疼痛、胸闷、恶心想吐等。

非药物疗法 对于肺癌患者来讲，通常有气血不足、气虚瘀滞的问题，可通过针灸、拔罐等方式缓解此类问题，从而减缓病情进展。

总之，中医治疗肺癌的方式较多，需根据患者病情及自身情况合理选择，当然假如患者病情严重，还是建议到正规医院及时就医，遵医嘱配合手术、放化疗、靶向治疗、免疫治疗等，从而减缓身体不适，提高生活质量，延长寿命。

