员稳定情绪和利用中医方法提高治疗效果。

第三批共派出2名医师，包括1名中医内科医师和1名中医骨伤科医师，主要是帮助灾区伤员进行中医调理，促进伤员尽快好转和康复。

第四批共派出5名医师，包括2名中医内科、1名心理医生、1名骨科医师、1名针灸科医师，至今5名医师在两所县级医院和灾民安置点不停奔波进行巡回医疗，主要是帮助灾民进行心理治疗，促进功能康复，早日恢复健康。

此外，从23日至24日为接送转入医院的伤员，医院先后加派2名护理人员。截止目前，医院共派出20名医护人员参与灾区医疗救治工作，接送医生和伤员的出车司机共6名，往返9次。

25日上午，医院组织骨伤科、外科专家查房，并就伤员病历进行了讨论和会诊，总体情况良好。

灾区伤员的伤情牵动着全院每一位职工的心，伤员转入医院以来，我院机关党支部发动行政人员自愿排班作志愿者，协助临床一线医护人员救治伤员；护理人员为伤员捐衣捐物；妇产科、儿科医护人员为伤员及家属捐款。其他党支部和科室人员也纷纷行动起来，伤员救治过程中，全院职工做到了尽职尽责尽心。26日上午10:30，医院党委组织了抗震救灾捐款活动，职工纷纷解囊、献爱心，当天上午捐款额达4.3万元。

省卫生厅组织专家指导救治工作

26日上午，甘肃省卫生厅刘维忠厅长到医院看望岷县伤员，并现场指导医疗救治工作。刘厅长说，中附院救治伤员的情况总体较好，中医药治疗、护理特色显著，效果明显，尤其是中医手法复位比较成功，大大减少了手术量。他要求医护人员在日常治疗和护理中要进一步加大中医药的力度，充分发挥针灸与药膳食疗的作用，减少输液和手术，减轻伤员痛苦。

针灸科医师给伤员做耳穴压丸(具有镇静止痛的作用)

26日下午，甘中医学院附属医院医疗救援队仍然坚守在抗震救灾一线，按照“7·22”灾区医疗救援指挥部的通知，救援队到地震安置点进行了医疗巡诊。救援队先后到梅川卫生院、西江镇卫生院仔细查看地震伤员并捐赠消定膏。随后，医疗队在西江镇卫生院同志的带领下来到位于蒲洞村的群众安置点，详细询问了群众的生活、身体情况，并向安置点负责人了解了防灾和防治疾病的情况。

27日上午8:00，医院脾胃病专家汪龙德带领新的一批医疗救援队员共5人到灾区参加医疗救援工作，上午他们到岷县人民医院和岷县中医院完成伤员交接，其中涉及骨科换药，辨证使用院内制剂、针灸治疗、心理干预等内容。下午医疗救援队到梅川镇马家沟村3个灾民安置点和西江镇2个灾民安置点进行巡诊，详细了解了当地灾民生活、身体情况，及时提出改进建议，并帮助当地做好灾后防病防疫工作，具体包括指导当地医护人员利用中药制剂、院内制剂、中医药适宜技术预防灾后常见病等。

28日医疗救援队全天在岷县人民医院和岷县中医院进行心理干预、耳穴贴敷、消定膏外敷换药、院内制剂投放和中医内科会诊。耳穴贴压伤员89例，心理干预9例，发放院内制剂16盒，指导精神科抗焦虑药物使用患者8例，骨伤科消定膏外敷26例，中医辨证论治处方8例，共合计诊治病人89人。另外针灸急救癫痫大发作行人1人(岷县中医院门口)，中医适宜技术培训项目(耳穴贴压)1项，培训医护人员12人。

29日上午，李应东院长带领院领导及主管医师到伤员病房查房，了解伤员恢复情况，并和其他专家一起会诊，进一步完善治疗方案。截止目前，甘肃中医学院附属医院灾区伤员医疗救援工作井然有序。

医疗救援队巡诊

(邢喜平 杨文强整理)

多一分坚守，少一分伤痛

——甘肃中医学院附属医院骨科专家刘保健灾区救治伤员纪实

一、主动请缨，飞速赴救

7月22日7:45分，甘肃岷县漳县发生6.6级地震，几分钟后，微博就有了震区房屋倒塌和人员伤亡的报道。

“我参加过多次救援，有经验；受灾伤员以骨折居多，我去比较合适”，在随后甘肃中医学院附属医院召开医疗救援紧急会议上，作为骨科专家、主任医师刘保健主动请缨带队支援灾区。

上午10:30，3辆配备有紧急救援医疗设备和应急药品的车辆已经准备就绪，由骨伤科、外科和护理等专家组成医疗救援队由刘保健主任医师带队共12人即刻赶赴灾区参加救援。

救援队出发后兰州市内堵车，刘保健心急如焚，他一边看着表一边向车窗外张望，时不时向身边的人询问：“网上是怎么说的？伤亡怎么样了？救援有没有开始？”

车终于上了高速，刘保健似乎是询问又像是命令，他对队员们说：“我们准备食物了吧？午餐在车上吃吧，一定要尽快赶到灾区。”下午2:30，甘肃省民政厅发布地震死亡人数为56人，受伤人数为412人，失踪14人——不断增长的伤亡数字让刘主任在内的所有人都格外揪心。

一路上，刘保健一面不断打电话和灾区卫生局、医院取得联系，一面给队员们交代救援要注意的问题。此时，灾区余震不断，但是他甚至想都没有想，个人危险他早已置之度外，赶到一线去救人才是最重要的。

二、夜以继日，连续奋战

下午3:00，救援队赶到岷县县城。按照当地医疗救援指挥部安排，刘保健和队员们负责到岷县中医院指导和帮助医疗救援。途径梅川，刘保健一边看着窗外，一边和岷县中医院联系，说马上就可以赶到。

到岷县中医院后，刘保健马上和当地医院领导协调，立即给队员们布置了任务。

此时，岷县中医院的楼道里满是焦急的伤员家属和脚步匆忙的医护人员。刘保健带领医疗救援队的其他队员立即到病房仔仔细细逐一查看伤员，了解伤情，随时细化诊疗方案。随着救援工作的深入展开，送到岷县中医院的伤员的数量也在不断增加。

刘保健队长告诉队员们，一定要细心，不能有任何遗漏，不能忽略任何细节。当晚，他带领队员们对伤员进行了多次排查。

一个小时过去了，半天过去了，一夜又过去了，刘保健始终坚持工作，虽然工作强度很大，但是他仍然心思缜密、思路清晰，坚持奋战在救援一线。

24日凌晨1:30，几乎没有合过眼的刘保健接到卫生厅电话，说岷县人民医院一位骨折后失血性休克病人需要马上抢救和会诊，他急忙乘车赶去……

三、一定要把伤员安全送到

刘保健在骨科方面有丰富的临床治疗经验，查房过程中他总是能第一时间发现问题并当即提出处理意见，而且他会马上向救援指挥部汇报情况并和当地以及甘肃中医学院附属医院及时协调解决问题。

病房里一位79岁女性伤员引起了他的注意，这位伤员左前臂肿胀严重，左手发黑——刘保健当即让护士拆开纱布查看伤情。根据诊断，这位伤员是左前臂开放性骨折，左前臂软组织挤压伤，伤情非常严重。

刘保健感觉到问题严重，马上和岷县中医院领导协调，建议将伤员连夜转到甘肃中医学院附属医院进行手术，岷县中医院的专家也同意刘保健的意见，认为应该马上手术。刘保健立即和甘肃中医学院附属医院联系，说有病人要转过来，并对伤员的伤情评估详细交代，嘱咐医护人员做好接应准备。

晚上10:30，刘保健和医护人员一起小心翼翼地抬着担架将伤员送上救护车。他反复叮嘱护送人员，一定要提前和医院取得联系做好接应，一定要注意安全，一定要把危险降到最低，一定要把伤员安全送到医院。

四、身先士卒，万无一失

第二天，陆续有第二批、第三批伤员转往甘肃中医学院附属医院，每一次，刘保健总要亲自固定、亲自抬担架，给护送人员反复交代。作为骨科医生，他深知，每一个细节都可能是危险因素，对伤员，一定要做到万无一失。

刘保健向医院询问了伤员手术情况，听说伤员手术顺利，他的脸上露出一丝欣慰。这是救援以来他听到的最好的消息。

22日11:30，刘保健参加了伤员救治汇报会，向救援指挥部汇报了伤员情况。凌晨1:00，他再次回到岷县中医院，给队员们安排第二天的任务(实际上已经是第二天了)，并交代伤员转院等事宜，随后便再次开始查房，继续了解伤员情况，完善治疗方案。

一位伤员患慢性阻塞性肺疾患、肺部感染、盆骨骨折、头颅外伤等多种并发疾病，伤情十分严重。刘保健担任治疗组组长，他协调组织省中医院、当地医院专家开展救治工作，并最终确定合理的治疗方案。

五、把中医用起来

23日清晨，刘保健和队员们仍然在临床一线忙碌。经过一夜的煎熬，刘保健有些疲惫。但是很快，他仿佛是一个新上阵的战士要投入到战斗中去一样，颇有精神地带领队员们继续查房。

手法复位是中医骨科治疗骨折常用的方法，在不用开刀内固定的情况下能够达到功能对位的效果，损伤小，患者不用遭受二次手术拆除内固定的痛苦，同时能尽快进行功能锻炼，非常有利于后期恢复。刘保健在伤员救治过程中多次成功运用手法复位。他的思路非常开阔，中药、心理干预、针灸、院内制剂……他想到了很多。

查房过程中他发现很多伤员和家属情绪不稳定，他看着这些备受灾难打击的伤员和家属们在烦躁、忧虑中痛苦的表情，马上就有了主意。他立即将情况汇报给救援指挥部，并建议发挥甘中附院重点专科优势，抽调精神心理科心理咨询和治疗专家进行心理干预治疗。征得同意后，刘保健和甘肃中医学院附属医院联系，当天下午抽调两位具有国家级心理咨询师资质的心理医师赶到了岷县中医院并开始心理干预和心理疏导。由于及时的心理疏导，很多伤员的情绪渐渐稳定下来，开始正常饮食、睡眠、积极配合治疗。

随后，他又建议救援指挥部领导加强中医特色治疗，发挥中药、针灸、院内制剂的作用。救援指挥部同意他的意见，当天下午他和于博副院长代表甘肃中医学院附属医院向伤员捐赠了价值7千元的院内制剂，并联系医院调派两名针灸医师帮助开展中医针灸治疗。下午查房时，他手把手教当地医护人员使用消定膏给伤员消肿止痛。

7月24日上午，甘肃中医学院附属医院救援队在地震灾区继续开展伤员诊治工作，救援队分成两组，其中一组由刘保健副院长带队继续对县中医院和县医院的伤员进行针灸治疗，外敷消定膏消肿止痛，同时进行心理干预等中医特色治疗。每一次他都要仔细地给当地医护人员演示膏药的帖敷方法，细致地交代清楚每一个细节。

六、他还在坚守

地震后的第5天，绝大部分伤员已经渡过难关。刘保健依然在救治伤员的第一线用他忙碌的身影抒写着一位优秀的骨科专家和一位优秀的管理者忙碌、紧张而有序的乐曲，安慰着伤者的疼痛。

一位队员说，要是没有刘保健队长的协调组织和紧急情况时的灵活应变，我们真的不知道该怎么办。此时，这位灵活、果断、擅于组织和协调的队长仍然和他的队员们坚守在救援一线。

26日下午，他带领医疗队按照当地救援指挥部的安排到地震安置点巡诊，了解群众生活、身体情况，到安置房查看伤员的情况，了解防火、防疫情况。

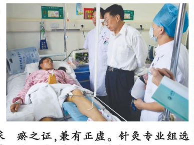
刘保健主任医师留给自己的时间很少，因为更多的时间留给了伤员。他知道，他的坚守多一分，伤员的伤痛便可以少一分。

(杨文强、王庆胜整理，邢喜平、曾昭洋、郭小荣等提供材料)

天使之情 大爱无疆

银针闪亮 艾叶飘香

——地震伤员针灸治疗收到良效



2013年7月22日7时45分，岷县、漳县交界处发生6.6级地震，因为震中在农村，受损程度严重，导致人员伤亡，灾情牵系着我们医护人员的心，我院及时组织力量参与伤员救治，对转到我院的伤员采用中西医结合方法进行治疗，组建了由田永萍主任、雒海燕医师和周巧玲护士长组成的针灸治疗专业组积极介入，发挥特色优势，积极为地震伤员减轻痛苦。因为地震引起的伤害多为骨折、软组织损伤等，主要表现为疼痛、失眠、惊恐、焦虑等，特别是胸、腰椎骨折的患者除以上症状外，还伴有明显的腹胀、腹痛、大小便不通等，针对以上主要问题，分别采用耳穴压丸、针刺、艾灸、针穴外敷药袋热熨等中医药特色技术进行了治疗。

耳穴压丸取穴为心、神门、大肠、肝、肾、交感、肾上腺及病变部位相应穴位。因耳穴与脏腑经络的关系十分密切，而耳穴压丸具有镇静止痛、安神定志、疏肝解郁等作用，所以采用耳穴压丸治疗地震骨折所引起的疼痛、失眠、惊恐、焦虑等症效果较好。

针刺疗法具有舒经通络、解痉止痛、疏肝解郁、行气通便等作用，地震骨折引起的病症多属气滞血瘀之证，兼有正虚。针灸专业组选取百会、气海、阳陵泉、足三里、三阴交、太冲、合谷等穴位轻度刺激，留针30分钟，每日1次。由于骨折后均卧床、限制活动等，更加抑制了肠蠕动，增加了便秘的发生机率，大部分伤员有不同程度的腹胀、食欲下降等症状，部分年龄较大的伤员还有便秘的症状，故配合使用天枢、足三里、中脘等穴位以健脾和胃、通腑除胀。地震后幸存者的心理创伤较大，情志不畅，故采用“开四关”的方法以疏导情志，从而达到针灸干预伤员心理的作用。

艾灸具有温经通络、行气活血、消瘀散结、温补中气等作用，可鼓舞人体正气，增强抗病能力。所以选取关元穴区以行气活血、温补中气等，将纯艾条点燃后用温灸器放置在患者小腹部关元穴部位治疗，每日1次。可以缓解腹胀、腹痛、大便不通等症状。

针穴外敷药袋是我院自行研制的院内保健康复制剂，选用“烧山火型”针穴外敷药袋热熨腹部，每次30分钟，每日2次，健脾和胃、温经通络，促进胃肠蠕动，特别对骨折导致卧床的患者，帮助改善食欲，保持大便通畅等具有重要的作用。患者非常欢迎。

经使用以上方法，专业组均制定了个体化诊疗方案，对所有患者进行治疗，特别对一例胸12压缩骨折的62岁男性患者，经综合治疗后腹胀、腹痛明显减轻，通气改善，食欲好转，在较短时间内缓解了症状，效果卓著。

(田永萍 雒海燕 周巧玲 王庆胜)

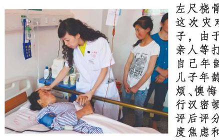
突出优势重专科 心理干预显疗效

地震是大规模的自然灾害，属于群死群伤的不可抗力事件。受灾群众面对突如其来的灾难，会产生无助、压抑、悲伤、麻木、愤怒、身体不适等应激反应。对于经历特大灾难者，不但需要生命和身体的救助，还需要进行心理危机干预，医治心理创伤，尽最大可能将灾难对人们的心理影响减少到最小，减少心理疾病的发生和对心理社会功能的后遗影响。因此，整个社会救援系统中应该也必须包括心理社会干预部分。

心理干预是一门科学，何时干预、何人干预、怎样干预，都是有科学依据的，要科学有序进行。现在许多志愿者自发到灾区，对受灾群众进行心理援助，但由于没有受过培训，结果出现两种后果：一是“好心办坏事”，产生负面效果，导致更大的心理危机；二是所见所闻让自己的心灵受到极大损害，出现心理问题。所以不能把事情看得太简单，仅凭一般热情去做。因此，心理干预必须在有关部门和地方的统一指挥下，有组织、分层次、分阶段地科学进行。

我院精神心理科是省卫生厅重点专科，拥有多名国家二级心理咨询师、国家三级心理咨询师、精神科医师等专业团队，长期接诊大量罹患心理疾病、心身疾病的患者，积累了丰富的临床经验，同时在陇南地震、玉树地震、舟曲泥石流自然灾害事件发生后，通过培训相关人员，发放宣传手册及简易评估工具等各种方式方法，积极开展伤员和陪员的心理干预，效果卓著，得到了患者和陪员的高度赞誉，也多次受到了省卫生厅领导和主管部门的表彰。

发生在定西岷县的地震灾情牵动着所有医护人员的心弦。在院党委、院领导统一部署下，我院精神心理科对全体工作人员进行紧急心理危机干预培训，兵分两路，分别由国家级心理咨询师分别带队，一组于地震发生当天奔赴当地，配合救援队开展心理干预工作，另一组进行了严密分工，对转诊至我院的七名灾后受伤人员及亲属进行心理干预。医师们明细分工，详细询问病员及陪同亲属，进行心理量表测评，逐一做好记录，然后对每个病院的资料进行汇总，集体讨论，制定了相关个体化的心理干预方案，由分小组具体执行。根据患者不同的心理状况，选择个体化心理干预方案，主要以一般心理治疗技术为主，倾听、共情、宣泄、安慰、接纳等方法结合使用，接着针对患者的负性认知进行认知治疗，改善其负性认知。



典型病例——

患者许某今年33岁，胸腰椎多发骨折，她在这次灾难中丧失了丈夫、一个女儿、一个儿子，由于疾病疼痛以及丧失亲人等打击，导致患者悲伤、哭泣、反复诉说受伤场景、懊悔、严重失眠，近几日彻夜不眠；根据患者情况，专业组进行汉密顿抑郁、焦虑量表测评，评分结果提示患者有重度焦虑和中度抑郁。针对患者的心理状况，通过集体讨论病情，制定以下治疗方案，倾听患者的述说，与患者共情，感同身受，鼓励患者表达自己的情感体验，通过引导患者的负性认知，减少其懊悔心理。结合患者失眠情况，配合我科院内制剂安神一号重镇安神，改善患者失眠症状。通过以上方法，患者情绪逐渐趋于平静，心烦症状改善，睡眠好转，食欲增加。

79岁的女性患者赵某，左尺桡骨开放性骨折，她在这次灾难中丧失了一个儿子，由于疾病疼痛以及丧失亲人等打击，患者反复诉说自己年龄大为啥没有死，而儿子年龄小却死了，为此心烦、懊悔，根据患者情况，进行汉密顿抑郁、焦虑量表测评后评分结果提示患者有中度焦虑和轻度抑郁。针对患者的心理状况，通过集体讨论病情，制定针对性治疗方案，通过认知疗法，引导患者的负性认知，使患者认识到，亲人的丧失与其没有关系，是地震灾难造成的，从而减少其懊悔心理。通过以上方法，患者情绪逐渐趋于平静，心烦症状改善，睡眠好转，食欲增加。

(彭晓明 王庆胜)

默默奉献，播种希望

——致救灾病房一线护理姐妹

自定西灾区抗震救治病房成立3天来，护理部根据病房实际需求，先后选派了政治素质过硬、业务能力强的护理人员组成定西地震伤员救治护理队伍，专门负责伤员的心理护理、病情观察、治疗、生活护理、健康教育及康复指导等工作。

截至目前共救护7位灾区伤病员，因所有救护小组护理人员均为其他科室抽调，由于人员相对紧张，全部为12小时工作制，除了正常的治疗、护理外，还承担了很多生活护理，如洗头、洗脸、喂饭、接尿、接便、清洁等工作……现正值炎热的夏季，在她们付出的汗水和爱心下，为伤病员换来了舒适的身体，整洁的环境。救灾病房的护士们自灾情发生以来，她们一心扑在工作上，加班加点，不辞辛劳，守护在病房一线。

随着急性期的过渡，伤病员的后期精神反映逐渐显现，对于生活上再苦再难或许可以忍受，但由于灾后伤病和精神上的痛苦使他们无法承受，彻夜不能入眠，护理人员所承担的责任和压力也随之增加。在治疗护理期间，护士与伤病员接触时间长，最能观察和体会伤病员人肉体与心灵上的痛苦，她们知道只有全面、悉心、到位的护理，才能赢得伤病员的信赖，才能使他们早日康复。她们默默地将那一份激情、那一份关爱、那份为伤病员服务的精神，播撒给身边的伤病员、家属及同事，用坚定的信念和毅力给自己的工作增加动力，她们用行动、用爱心诠释着护理职业的内涵。

在这样一个特殊时期，需要好的领导来引路、领航，也需要临床一线人员来奠基、铺路。面对天灾，她们从不是弱者，捍卫生命，是她们神圣的职责。她们深深地懂得，只有把奉献付诸行动，才能用真情为伤病员撑起一片希望的蓝天！

(护理部 刘小勤)

手术室手记：那一刻我们准备好了

天气晴好，又是新的一天开始了。这是2013年7月22日清晨七点多，有人已经在上班的路上，有的人还在睡梦中。当时我们科正在进行晨交班，忽然一阵摇晃，很多人都不知道到底发生了什么。很快传来消息，甘肃定西地区于7点45分发生6.6级地震。听到这一消息，我院迅速组织医疗队前往灾区。晚间前方传来消息，将有一名高龄骨折患者于凌晨一点左右到达我院进行救治，这一消息牵动着准备救援的医护人员的心。听到这一消息，我科主任护士长迅速安排迎接救治伤员的相关工作，开启绿色通道，以确保伤员到达后能及时得到最有效的治疗。

凌晨两点多钟，伤员顺利到达我院，焦急等待的医护人员迅速将伤员送至病房进行处理并完善相关检查。时间就是生命，伤情就是命令，本着一保生命，二保肢体，三保功能的原则，医院领导抽掉各骨科医生准备手术。四点四十，电话通知手术室准备手术，我科接到电话后，一边安排麻醉医师至病房评估伤员，一边通知消毒供应室将所需器械送至手术室并准备术前用物。

五点三十分，伤员到达手术室，病人年纪较大，对手术很担心。我们一边对病人进行安慰疏导，一边迅速建立静脉通路并进行麻醉。由于病人是在地震中被砸伤，为开放伤，伤口很脏，送至我院之前只进行了简单的固定处理，所以首先要进行清创，对患侧肢体进行清洁。科室医护人员为病人进行清洁，用大量盐水冲洗伤口及肢体上的血污，并为病人修剪指甲。六点十分手术开始，医生和助手的紧密配合，进行了清创减压，神经血管探查，髓内针内固定，外固定支架固定。

四个小时左右，手术结束，病人送入麻醉恢复室进行术后复苏，在恢复室人员的精心照顾下，病人于11点20分安全返回病房。

目前，这位伤员的病情已经好转。回想那时她进手术室的一刻，我想，每一位医护人员的仔细、用心工作能够换取患者的病情好转，一切的辛苦和努力都是值得的。

(麻醉手术科 肖雯)