



进ICU 真的“九死一生”吗

□本报记者 陈香
实习记者 廖泓荷

“开卡丁车撞到了防护栏,导致大网膜破裂,怎么就送到ICU(重症医学科)抢救了?”“在海沧医院ICU做了早期康复的患者效果如何?”

6月3日晚,厦门医学院附属海沧医院重症医学科主任、主任医师田洪居,重症医学科副主任医师



吕鹭萍,康复医学科主管康复治疗师黄绍玲,做客福建卫生报《大医生开讲·厦门名医名科》直播间,科普ICU重症早期康复相关知识。医生和来自全国各地的观众精彩互动,涉及许多案例故事,通过医生直观的讲解,打破了大家对神秘ICU的恐惧感。

截至发稿前,本场直播全平台的观看量和回看量超38万人次。

01 哪些患者会被收治到ICU 他们会经历什么

ICU收治什么样的患者?

吕鹭萍:第一类是手术患者,包括手术前后存在生命危险的患者;复杂困难的大手术后需要严密监护的患者;患者在手术期间发生过威胁生命的情况;术后苏醒困难或者呼吸不好的患者等等。第二类是非手术患者,包括严重感染、重症胰腺炎、急性中毒的患者;需要呼吸仪器支持的患者;昏迷患者;大量出血经历止血治疗后的患者;患者原有慢性疾病急性加重且威胁到生命等等。

ICU的患者都很痛苦吗?

吕鹭萍:大家对ICU的印象可能是患者身上有各种各样的管子,带着监护仪、呼吸机、透析机等很多的机器,时不时需要吸痰、打针啊,看起来感觉会很痛苦。实际上我们会使用一些镇静止痛的药物,让ICU患者充分得到休息,看起来像是睡着了,等到病情好转,我们会把患者身上的管子逐个拔掉,同时也逐渐把镇静止痛药物慢慢撤掉,这样患者就不会感受到不舒服,病情也会恢复



得更快。

02 重症早期康复对ICU患者有什么意义

重症早期康复是什么? 如何理解?

黄绍玲:重症康复是重症监护环境下的多学科团队协作治疗,不仅限于简单的“重症”与“康复”叠加。它提供24小时医



疗监测与床旁康复训练,预防并发症,改善功能,缩短治疗时间,降低致残率。

比如说我们在给患者训练,一般要有1~2个护士、1~2个治疗师、1个主管医生,团队包括重症医师、专科医师、康复医师、治疗师、营养师、护理等,共同评估介入时机、利弊,以及用药、营养、康复训练中的生命体征观测等,确保患者安全、有效康复。

为什么ICU患者要做重症早期康复

黄绍玲:重症康复不仅关注疾病治愈,更强调让患者尽可能地恢复接近生病前的功能水平,而恢复患者的行走能力,其对内脏功能的运转至关重要。一旦卧床,肺部扩张受抑制,重力对身体的压力感受器发生改变,血流动力学改变,48小时就会出现体位性低血压,还会导致心脏泵血能力减弱、肺功能下降、胃肠蠕动受抑制等问题,并可能引发ICU获得性虚弱。因此,重症康复的一个重要任务之一就是在确保患者生命体征稳定的前提

下尽早恢复坐、站、走的能力。对于心功能不全或脑损伤患者,需根据个体情况制定合适的康复计划,逐步增加运动量,以促进功能恢复和重建。

高龄患者经过ICU早期康复后转到普通病房,后续生活质量如何?

吕鹭萍:早期重症康复对患者的帮助是很显著的,在转到普通病房之前,我们的目标至少是要能让患者坐起来,实现生活部分自理,有些患者甚至可以扶着助行器站起来,走几步。转到普通病房,甚至患者出院回家以后,我们也会对患者家属进行康复指导。很多患者能自己走着过来给我们送锦旗,有的患者能自己给我们写感谢信,这是我们最有成就感的事。

03 直播间网友纷纷在线求诊 专家耐心解惑

互动环节十分热烈,众多观众纷纷向厦门医学院附属海沧医院的三位专家提问。



做了胰腺肿瘤切除,之后又进到ICU,是不是手术不顺利呢?

田洪居:胰腺肿瘤手术是比较大的手术,而做完手术以后,胰腺或多或少存在损伤,容易导致胰酶释放侵害周围器官,在ICU中采取综合性治疗,确保患者安全度过围手术期。所以外科大夫做完大手术将病人转到ICU,可以规避大手术创伤带来的风险。

肝硬化晚期必须要进ICU吗?

网友榴莲问其父亲肝硬化晚期,主治医师建议进ICU,但是身

边很多朋友建议不要进。家里经济条件有限,现在非常纠结。

田洪居:您说的晚期肝硬化的情况,应该是处于肝衰竭状态,医生建议进入ICU,可能是因为肝衰竭需要接受血浆置换,也就是人工肝治疗以及其他器官功能支持,在支持期间创造条件做肝移植手术;还有就是看看有没有恢复的机会,这些都需要管床医师去具体评估。

开卡丁车撞到了防护栏导致大网膜破裂,为什么要进ICU?

吕鹭萍:疾病有轻重之分,在不同人身上可能表现出不同的严重程度。同样,某些意外伤害,如安全带防护不当导致的内脏损伤,也可能极其严重。对于这类严重的损伤,早期救治至关重要,可以显著减少损伤程度。

田洪居补充说,大网膜里面血管动脉很丰富,若把大网膜给震伤,血管、肠管都有可能破裂,如果未得到及时治疗,会导致严重后果,如出血性休克等随时危及生命安全。这时就需要在ICU接受严密监护和综合治疗,甚至及时手术介入挽回生命。

如何让重症患者有机会重新坐起来、站起来、走起来?

黄绍玲:重症康复不仅关注疾病治愈,更强调恢复患者的行走能力,其对内脏功能至关重要。长期卧床会导致心脏负荷减少、肺功能下降、胃肠蠕动受抑制等问题,并可能引发ICU获得性虚弱。因此,重症康复的重要任务是确保患者尽早恢复坐、站、走的能力。对于心功能不全或脑损伤患者,需根据个体情况制定合适的康复计划,逐步增加运动量,以促进功能恢复和重建。



扫描二维码,加入卫生报康复健康交流群

活动组织

主办单位:厦门市卫生健康委员会、福建卫生报、福建日报·新福建客户端

承办单位:厦门医学院附属海沧医院

特别鸣谢:大福盛荟健康餐食