

· 专题交流 ·

编者按 随着社会主义经济建设的迅猛发展,各种职业性、意外性、生活性的急性中毒事故时有发生,因此,组织、抢救工作已成为全体医务工作者面临的一项重要任务。本文为上海市综合性医院开展有关急性中毒应急救援工作的介绍及建议,有一定的代表性。希望此文的刊出能为综合医院应急救援工作借鉴和参考,同时能对我国急性救援工作的开展起到积极的促进作用。

综合性医院成立急性中毒应急救援组的刍议

吴建平¹ 丁 钰² 倪为民³ 任引津¹

随着工农业建设的发展,化学物质生产及产量日益增多,人群接触机会也随之增加,急性化学物质中毒事故时有发生,且常为多次的急性中毒,造成极为不良的政治影响和严重的经济损失,因此预防发生职业性、生活性、意外性急性化学物质中毒,和一旦发生时的应急救援措施,是当前面临的一项重要任务。为了探讨其对策,各有关部门,单位都已在其职责范围内研制预防、抢救急性中毒的方案,今就在综合性医院中,建立“急性中毒应急救援组”的有关问题,讨论如下。

1 必要性、可行性和优越性

1.1 在短期内发生大批急性中毒病员,往往十分严重、危急,这种情况又常常突然发生,医院方面在思想上猝不及防,在组织上毫无准备,且对急救化学物质的业务不够熟悉,势必对抢救工作造成一定困难,如果在综合性医院建立“急性中毒应急救援组”,平时在组织上、思想上、业务上、设备上都有所准备,在紧急抢救任务中就可充分发挥作用,因此这一组织是附合我国目前实际情况,也可为处理其它灾难性事故打下基础,成立这一组织是十分必要的。

1.2 综合性医院平时承担大量繁重的急诊任务,对抢救急症重病员,都制订了一系列较为完整的医疗常规,也积累了丰富的抢救经验,具备成立“急性中毒应急救援组”的基础条件,如果医院有职业病科(组),则更为有利,例如上海医科大学附属华山医院职业病科,多年来曾抢救过多批急性职业性中毒事故所致的病人,其中有氯、氨、硫酸二甲酯、氮氧化物、苯胺、硝基苯、有机锡、有机氟、有机磷农药及氧化镉等,最多一批中毒人数达200余人,由于全院动员、协作配合、使大批病员得到妥善的安置和及时有效的救治,此外还对不少由各种药物引起的非职业

性急性中毒病人进行了积极的抢救,取得较好效果。又如上海杨浦区中心医院职业病科30年来,参加几百例急性中毒的抢救,最大一批急性氯气中毒人数多达140人,在全院各科室的密切配合下,抢救获得成功,在化学性肺水肿,ARDS,职业中毒性脑病、心肌病、肾病、肝病及有机磷农药中毒等抢救中积累了丰富的经验,并且常常同有关科室的专家共同会诊抢救,发挥了综合性医院的技术优势。再如上海市第六人民医院,近年来在研制急性中毒诊断标准及中毒性肝病临床研究等工作中,由医院有关科室参加科研协作,接受有关科研任务,并在院长直接领导下,建立了有专科医师、专家等组成的预防医学协作组,积极开展预防医学工作,取得了一定成绩。多年实践证明,在综合性医院中组成由临床、医技及有关行政管理部门参加的急性中毒抢救组织是可行的。从宏观方面而言,近年来急诊医学已成为一门新的独立学科,急诊医疗体系正在逐步形成,意外创伤或危重病人的诊治程序已需彻底改革。自卫生部1983年颁布了《医院建设急诊科(室)的方案》后,急诊医学在国内得到迅速发展,而急性化学中毒在预防、临床诊断和治疗等方面又不同于心、脑血管急症及外科创伤等疾病,因此,成立这一组织是属于急诊医疗体系范畴的,无论从目前情况或宏观方面来看,都是可行的。

1.3 急性中毒是一全身性疾病,不同品种毒物,可以不同系统(器官)为靶器官,可发生中毒性神经、呼吸、血液、肝、肾等疾病,也可发生化学烧伤或眼、鼻咽化学损害,中毒可发生在各类人群,包括孕妇、产妇等,因此其抢救工作要涉及到临床各个专科,也

1. 上海市第六人民医院

2. 上海医科大学附属华山医院

3. 上海杨浦区中心医院

需要检验、药房等有关医技部门的充分协作。综合性医院科室齐全,各专科医师可掌握并利用本专业的知识和技术,在抢救工作中充分发挥其技术优势,且综合性医院抢救设备较为先进,诊疗条件较为优越,有各种检查设备和治疗条件,如常用的血液净化疗法、高压氧舱、监护病房等,所以说在综合性医院中抢救急性中毒,并进一步建立“急性中毒应急救援中心”有明显的优越性。

2 组织

急性中毒应急救援工作,涉及到医院内部各有关科室和部门,且和院外有关单位有密切联系,因此急性中毒应急救援组织应由院长挂帅,做到统一指挥,分工合作,以取得最好成效。职业病科(组)应作为主要助理,做好规划和负责组织及联络,提供有关情报、信息,起到参谋作用。各有关临床专科、医技部门均需指定一二位高年资医师、技师、药师等代表其科室参加此项工作,作为“急性中毒应急救援组”成员之一,平日接受训练,抢救时参与工作,有关行政管理部门也应有人参加,这样在发生急性中毒事故,大批病员到院时,可以有组织、有秩序地进行抢救。

3 任务

3.1 平时任务

3.1.1 培训 “急性中毒应急救援组”作为急诊医疗体系是一项新的任务,业务人员和管理人员均须进行专业培训,在抢救时才能做到指挥有方,各司其职,共同协作,密切配合完成好任务。管理人员要掌握有关政策,对发生急性事故时如何领导和组织抢救,在保证医院秩序、保安、物资供应、交通、通讯等方面均须有充分的准备。对专科医师的培训内容要以化学物质急性中毒的发病情况、临床特点、诊治原则等内容为主,并对国内外历次发生的急性中毒灾难性事故予以介绍和解说,以助了解急性化学物质中毒的危害和特点,医技部门也要建立必要的毒物检测手段和解毒药品的储备,为应急救援时的需要作好准备。

3.1.2 建立急性中毒急救网络 医院“急性中毒应急救援组”和所属的地段医院、工厂保健站等要建立急救网络,在平时与有关单位协作对所属的有毒有害工厂落实预防急性中毒的措施,发生事故时能及时进行现场抢救,安全运送病员,起到院前急救的重要作用。

3.1.3 普及自救互救知识 教育一般市民掌握当化学物质污染环境时的自救、互救基本知识,有计划地开展科普教育,提高卫生素质,以达到在平时能预防疾

病,一旦发生事故时能自救和救人。

3.1.4 负责组织、联络工作 在平时“急性中毒应急救援组”要加强与院内外有关部门的联系,互通信息,进行业务交流。

3.2 应急救援时的任务

3.2.1 根据中毒的品种,病情的轻重,中毒的人数等情况,及时安排和抽调医护人员组成抢救组,落实好观察室、病房、抢救病区、监护病房等,并有专人负责准备必要的检查项目、药品、急救器材等。

3.2.2 根据病情轻重、缓急情况,将病人分别安排在不同的病区进行救治,既照顾全面,又突出重点,在病程中要注意密切观察,不能忽视严重中毒早期临床表现不明显的患者及病情有变化者。

3.2.3 尽快搞清中毒情况和毒物品种。

3.2.4 根据毒物的毒作用及临床表现,拟订抢救方案,包括病史记录的重点,观察项目,诊断及监护指标以及抢救治疗措施等,检查和观察项目要有针对性,有重点。

3.2.5 及时研究病情,将各专科提出的处理意见,结合化学毒物中毒的特点,加以分析综合,使既发挥各专科的特长又适合具体情况,每日小结抢救工作情况,及时解决存在的问题,力求提高抢救水平。

3.2.6 如有不幸死亡病例,应尽一切可能争取尸解,为指导抢救提供十分有益的资料。

3.2.7 应急救援组应有明确分工,主要有两组人员,一组以抢救任务为主,一组以管理工作为主。在抢救期间,临床医护人员应全力投入急救医疗工作,不受其他干扰,集中精力。管理组要负责全面领导,保证各科抢救时需要的物资和条件,对外联系、接待、解答病情等。

3.2.8 职业病专科医师的主要职责:(1)在整个抢救工作中负责抢救业务的指导工作,包括明确诊断、拟订抢救计划并根据病情变化修整计划,对各专科提出的治疗意见决定取舍,决定会诊、转院等;(2)决定病员的最后诊断,必要时提出劳动能力鉴定意见;(3)执行有关法规;(4)在抢救告一段落时,负责各项必要的总结工作。

综合以上意见,在综合性医院成立“急性中毒应急救援组”是有优越条件的,也是符合客观需要和卫生部门发展规划的,希望有关领导部门重视和关心这一工作,在深入调查研究的基础上,选择有条件的医院进行试点,逐步推广,为预防急性中毒事故,搞好应急救援,开展急诊医学,改革医疗体制,保障人民健康作出贡献。