



烟台山医院160周年特刊

烟台山医院呼吸与危重症医学科 与患者同呼吸 战疾病

因为基础牢固，所以昂首阔步，脚踏实地；因为未雨绸缪，所以先人一步，不同凡响；因为无私无畏，所以心怀天下，倍受爱戴。烟台山医院呼吸与危重症医学科在科主任费建文的带领下，为呼吸系统疾病患者建起一个充满爱和力量的避风港，在这里，他们与患者一起战胜疾病，走向健康。

推进规范化建设 为科室发展奠定坚实基础

随着2020年烟台山医院东院区正式投入使用，呼吸与危重症医学科无论是病房还是门诊建设上都越来越全面、规范，在呼吸与危重症医学科主任费建文看来，这不仅仅是工作环境的改变，更是给患者提供更加规范化诊疗的基础和保障。

“1992年，呼吸科正式独立建科，28年来，科室在医院的大力支持下，不断发展壮大，目前，东院区呼吸与危重症医学科有两个病区，92张病床，同时配有独立的呼吸重症监护室和支气管镜室。”费建文告诉记者，2006年，烟台山医院率先在烟威地区开设呼吸重症监护室，同时配有专职的护理团队，为呼吸系统疾病导致的急危重症患者的生命延续打开了希望之门，同时，随着科室的不断发展，实现了独立的全封闭式呼吸重症监护室，软硬件设施也

管理等方面设立学科建设标准，为医疗技术开展和人才培养提供平台；三是呼吸与危重症医学科专科医联体建设。“在医联体建设方面，科室不仅与省内外知名医院呼吸科建立医联体，同时也辐射到许多二级和基层医院，充分发挥承上启下的作用，从教育、临床研究等方面进行资源整合，搭建专家会诊平台，推进双向转诊，在自身发展的同时，带动整个地区和行业的发展。”

所谓“磨刀不误砍柴工”，前期做好充足的准备，打好坚实的基础，下一步工作将无往不利。费建文告诉记者，规范化建设就是科室发展的基础，在此基础上无论是医疗技术还是人才力量都会迎来新的发展。

积极开展早期筛查 降低恶性疾病的 发病率和死亡率

早期筛查是避免疾病发生的有效手段，多年来，烟台山医院呼吸与危重症医学科积极开展多种呼吸系统疾病的早期筛查，凭借专业敏锐的医学嗅觉，帮助许多患者将疾病的种子扼杀在摇篮中，以实际行动成为患者健康的守门人。

肺栓塞是一种高发疾病、高死亡率、高致残率的疾病，但其临床非常少见。费建文解释到，发病率高但临床少见看似矛盾，实则是因为



费建文(左二)带领科室查房

肺结节切除手术能达到上千例，这也意味着，烟台山医院肺结节团队挽救了上千名患者、上千个家庭。

睡觉打呼噜是一种非常常见的现象，但其实是一种睡眠呼吸障碍疾病。作为烟威地区首家将睡眠呼吸障碍疾病筛查和规范化诊治纳入呼吸科的医院，在多年的临床治疗中发现，睡眠呼吸障碍极易引发高血压、中风、冠心病、糖尿病甚至猝死等，因此做好早期筛查，及早治疗极为关键。

“越来越多的人通过前期的预防和干预，成功与疾病擦肩而过，这对于医生而言是最欣慰的。”费建文提醒广大市民，要提高健康意识，积极进行早期筛查，不要等到病情加重才追悔莫及。

医疗水平不断提升 帮助患者摆脱疾病困扰

近年来，经支气管镜介入治疗已经成为呼吸系统疾病治疗的重要手段，相比外科手术治疗，其创伤小、安全性高、易操作、费用低，术后恢复快、并发症少。烟台山医院呼吸与危重症医学科不仅引进了先进的支气管镜、内科胸腔镜等设备，在治疗上也通过先进的技术帮助患者摆脱疾病的困扰。

一名70多岁的鳞癌患者，支气管肿瘤完全堵塞管腔，导致肺不张、呼吸困难严重影响了患者的生活质量，但患者由于年纪较大，不耐受化疗。费建文最终决定采用介入治疗，通过支气管镜下圈套+冷冻，帮助患者打通气道。手术后，效果立竿见影，患者可以顺畅呼吸。在之后的几年时间里，患者再次出现类似情况，费建文都采用同样的方式给患者进行了有效的治疗，效果显

著，患者的生存期也远超五年。

此外，对于肺小结节患者，可以通过支气管镜进行活检，如果检查结果为恶性，则立刻进行手术，良性患者则不必太过紧张。“即使是比较远端或者非常小只有几个毫米的小结节，都可以通过支气管镜得出检查结果，因此，相比于长期CT随访，所要承受的心理压力而言，支气管镜更像是给患者吃了颗‘定心丸’。”



费建文说。

虽然烟台山医院支气管镜介入治疗开展较早，但费建文告诉记者，早在10几年前，于科室而言，这却属于一项高难度的技术，但随着设备的不断更新，科室的不断发展，团队的不断学习，如今，经支气管镜介入治疗，对于他们来说已经驾轻就熟。

传承科室文化 加强人文关怀

“团结协作，积极向上”是费建

文对科室氛围的总结。科室氛围不仅影响科室的发展，也会影响科室每一位医护人员，最关键的是会影响到患者。因此，费建文十分看重科室文化，在她看来，科室发展至今与前辈创造的文化氛围有着密不可分的关系，同时她也希望这种文化可以一直延续、传承下去。

“脏累忙”是对呼吸与危重症医学科工作的概括，即使是在这种工作压力下，面对工作，科室没有一个人抱怨、没有一个人退缩。“保持对工作的热爱，承担起医生的责任，既然选择了呼吸与危重症医学科，就要去做应该做的事。”费建文告诉记者，从1996年入科，她就是在这种氛围中成长起来的，她获益于此，也希望更多年轻医生和她一样从中获益。

由于当年出去学习进修的机会相对较少，但每每有出去学习的机会，对于他们来说，代表的并不是自己，而是整个科室。“每次有同事外出学习回来，都会毫无保留地把自己学到的新技术、新理念进行分享，因为大家的出发点都是一样的，为了科室、为了患者。”费建文说，除此之外，科室主任每周都会带领大家进行大查房和病例讨论，除了做好传、帮、带，大家也可以互相交流，取长补短，共同进步。



不断加强，每张床都配有呼吸机、吊塔等先进的配套设施，同时还有无创呼吸机、经鼻高流量和ECMO等，更好地满足患者的救治需求。

考虑到患者数量不断增多，一个门诊的承受量无法满足患者的需求，在门诊建制上，呼吸与危重症医学科不仅在规模上不断扩大，门诊设置也更加精细化。“烟台山医院东院区二楼西区整个区都是呼吸门诊，在专家门诊和普通门诊的基础上，还开设了哮喘、慢性咳嗽、慢阻肺、肺结节、戒烟、睡眠呼吸障碍性疾病等6个亚专科门诊，医生专业性更强，节省了患者的时间，提高了工作效率，更提升了诊治水平。”费建文说。

此外，科室积极践行中国医师协会呼吸医师分会会长王辰院士“三驾马车”的发展理念，进一步推动呼吸学科的规范化建设和发展。费建文介绍道，“三驾马车”一是建立呼吸与危重症医学科(PCCM)专培、专修、单修制度和标准体系，高度重视人才培养，构建素质优良的学科队伍；二是推进呼吸与危重症医学科科室规范化建设，从建制、设施、人员、业务、

肺栓塞误诊率、漏诊率高导致的。针对这一情况，早在2001年，烟台山医院呼吸与危重症医学科就开始积极推广肺栓塞的规范化诊治。“如今，科室会对每一位入院患者进行肺栓塞危险程度评估及出血风险评估，给予相应的药物或者机械预防措施，并通过查血、超声等方式进行深静脉血栓的筛查，一旦发现则会进行早期的治疗和干预，避免其掉入肺中，从而引发致死性肺栓塞。”费建文表示，目前烟台山医院在肺栓塞的诊治方面已走在全省乃至全国的前列。

说到筛查，烟台山医院也是较早开展肺结节早期筛查和诊治的医院。2016年，烟台山医院成为烟威地区首家中国肺癌防治联盟肺结节诊治分中心。“2016年，我们首先对全院职工进行了肺癌早期筛查，当时筛查出20多名医务人员有早期肺癌，也是从那时起，我们开始重视并推广肺癌的早期筛查以及肺结节的诊治。”费建文说，近年来，医院引进“阿尔法狗”能够更加精准辨识肺结节，通过在科室的筛查，每年医院筛查肺结节近2万例，其中早期肺癌到胸外科



如今，走进呼吸与危重症医学科，依旧可以感受到那种团结积极的氛围，大家都在竭尽所能地为推动科室发展，为守护患者健康贡献自己的力量。“评价一个科室的好坏，患者是最公平的，患者的肯定是给予我们最高的褒奖。”在日常工作中，费建文要求科室医生在治病的同时，也要加强对患者的人文关怀，从细微之处入手，走进患者的内心，与患者建立起信任，让患者乐观面对疾病、面对生活。

“我们刚搬到新院区时，有许多之前的患者，大老远专程过来看我们，他们就认定我们了，知道我们在这，他们心里也就踏实了，我们也绝不会辜负他们。”说到这里，费建文的眼中流露出一股温暖而坚定的力量。她也将在这股力量的驱使下，带领烟台山医院呼吸与危重症医学科不断发展，惠及更多的地区和医院，守护患者的健康。

【刘妍明】