

作为平顶山唯一一家拥有 ECMO 技术的医院

市一院已完成 ECMO 治疗 50 例

ECMO 屡次挽救患者于生死之间

□ 本报记者 王春霞



正在工作的 ECMO 市一院供图

2020年初新冠肺炎疫情暴发后，ECMO在抢救重症患者过程中发挥了重要作用，它也因此被誉为救命神器。什么是ECMO？它究竟有多神奇？

ECMO是体外膜肺氧合的简称，俗称“人工心肺机”，是目前全球生命支持手段中最先进的技术，代表着一个医院乃至一个地区生命支持技术的最高水平。

2017年，市第一人民医院重症医学科ECMO团队成立，是河南省省辖市级医院第一家，也是目前平顶山市唯一一家拥有ECMO技术的团队。5年来，这个团队已经从死亡线上成功挽救了一个又一个宝贵的生命。

“自2017年以来，我们ECMO团队已完成ECMO治疗50例，区间转运近10例。ECMO技术的应用，为急危重症患者的救治带来了更多生还的希望。”7月1日，市一院重症医学科副主任任青松说。

2017年，一例甲流重症肺炎患者出现急性呼吸窘迫综合征(ARDS)，市一院重症医学科抢救时首次用上了ECMO，让体外设备代替患者的肺功能。120个小时后，撤掉ECMO，患者的肺功能得以恢复，患者的生命得以挽救。这是ECMO在我市首次发挥威力。

2020年7月，宝丰县人民医院向市一院求助，一名心脏病患者治疗过程中突发心脏骤停，急需ECMO提供生命支持。时任重症医学科主任的刘宏当即带领团队赶赴宝丰，利用ECMO人机连接，4小时内将患者转至市一院进行医治。这是ECMO团队首次完成高难度、高风险外出转运。

2022年1月，ECMO团队接到市区一家医院重症医学科求助，一名老年女性患者急性肺栓塞合并心源性猝死、梗阻性休

克，急需ECMO提供辅助救治。ECMO团队当即携ECMO前往实施VA-ECMO治疗方案，患者血压、氧合明显改善后，又在ECMO辅助下行“肺动脉造影”检查，明确肺动脉栓塞已部分再通。患者成功转院至市一院重症医学科后，历经约97小时的ECMO辅助，成功撤除ECMO。这次跨院间联合救治，克服了种种困难，最终挽救了患者生命，创造了奇迹。

近日，市一院重症医学科收治了一名急性心肌梗死合并心源性休克患者，虽经院前急救，大剂量血管活性药物应用，但难以维持氧合及血压，ECMO团队当即决定为患者实施ECMO联合IABP(主动脉气囊反搏术)治疗，患者血压、氧合明显改善后，又在ECMO及IABP辅助下行急诊介入治疗，为患者开通血管，最终取得了这场生命保卫战的胜利。

就在采访当天，在市一院ICU(重症监护室)里，一名60多岁的心脏骤停患者正在使用ECMO辅助治疗。患者静静地躺在床上，ECMO设备放在床旁，两根“血管”与他的身体动脉相连接，血压和心跳显示在正常范围。

“这名患者目前已使用ECMO100多个小时，等他的心肺功能恢复，再撤掉ECMO。”市一院重症监护科另一位副主任王新刚说。

市一院 ECMO 团队肩负神圣使命

王新刚说，一台ECMO设备，包括血管内插管、连接管、动力泵(人工心脏)、氧合器(人工肺)、供氧管、监测系统等。ECMO是源于体外循环的一门技术，原理是将体内的静脉血引出体外，经过特殊材质的人工心肺旁路氧合后再注入病人动脉或静脉系统，起到部分替代心肺功能的作用，目前越来越多地用于治疗心肺功能不全的危重患者，使得心脏和肺脏得到充分休息，有效改善低氧血症，改善全身灌注，为心脏及肺脏功能的恢复赢得时

间。不仅如此，有了ECMO技术，让原先不可能或者风险极大的手术成为可能。以临床最为常见的急性心梗为例，依靠ECMO这一桥梁技术，很多重症或者高危患者可以放心安全地开展造影、介入，甚至搭桥、换瓣，很多终末期患者可以放置人工心脏或者心脏移植等救治，这些救命的治疗方式都得益于ECMO提供的宝贵时间。

据了解，市一院重症医学科拥有两台

ECMO设备，ECMO团队目前有6名成员。5年来，一个个濒临死亡的患者通过ECMO技术获得重生，这个团队的技术也越来越成熟，救治时间越来越短，并发症也越来越少。

对于未来，团队已有了清晰的目标。任青松说：“我们的ECMO团队不间断学习，不断地积累经验，寻求多学科联动。我们的目标是建立平顶山的ECMO救治中心，为急危重症患者带去更多生的希望。”

导读

市第一人民医院老院区心脏病中心

用精湛技术守护心脏危重症患者健康 [B3]

市二院成功开展三维标测下房颤射频消融术 [B5]

总医院放射科主任陈新晖

在光与影之间捕捉“蛛丝马迹” [B5]

市计生科研所不孕不育诊治中心专家：

流产后应精心护理 以免引发不孕 [B6]



健康视界