

候机楼里的“急诊故事”

“急救,安检2号通道有旅客晕倒。”3月8日10时42分,一阵急促的电话铃声,在T2航站楼站的急救站响起。医护人员、担架队员迅速赶到,紧急施救。20分钟后,旅客情况好转,被转送上级医院。这样的“生死时速”,在日均起降数百架次航班的太原机场,常会上演。平时,旅客有个头疼脑热、晕机、急性肠胃炎,也能及时就诊。记者走进候机楼里的急救中心,为您讲述发生在这里的暖心故事。



医护人员整理急救箱的器具。

“诊室”24小时开放

常坐飞机的人有印象:在航站楼内有很多指示牌,告诉旅客去哪里安检、去哪里值机。稍加留意,会发现“绿底白十字”的标识。这是在告诉你,附近有“医疗点”。

太原机场急救中心分设医生、护士、药剂、医技及救护车驾驶员等班组。该中心副主任韩铮介绍,T1航站楼设有面积为50平方米的急救室,T2航站楼设有面积为70平方米的急救站。一站一室,规模略有不同,均可满足日常急救需求,且24小时“不打烊”,全天候为旅客提供基础医疗保障和服务。

这里的医护人员平均年龄45岁,临床经验都很丰富。56岁的康巨源副主任医师,曾在综合医院工作过,到机场急救中心工作已有15年,常能见到他拎着沉甸甸的急救设备在航站楼里一路飞奔。他说:“我们的‘主战场’包括两座航站楼,总面积8万平方米,每次‘出诊’对体力也是考验。患者,亦是旅客,我们既要救急,还要帮忙协调机票退改签等事宜。”

“急救,T2航站楼安检3号通道,有旅客突感不适。”今年春运的一天,急救中心响起急促的电话铃声。接到指令,医生李伟与护士李芳迅速赶到安检口。

经现场诊断,该旅客患有肾结石,临登机时突然发病,疼痛难忍。在急救人员忙碌的同时,值机柜台的工作人员协助旅客家属,取回已托运的行李,并详细告知病好后如何办理客票退改签手续。仅用15分钟,该旅客就被赶到的120急救车送往附近医院。类似场景,时常上演。

经现场诊断,该旅客患有肾结石,临登机时突然发病,疼痛难忍。在急救人员忙碌的同时,值机柜台的工作人员协助旅客家属,取回已托运的行李,并详细告知病好后如何办理客票退改签手续。仅用15分钟,该旅客就被赶到的120急救车送往附近医院。类似场景,时常上演。



救助患病旅客。

晕机、腹痛最常见

记者在采访中,一名女性旅客找到T2航站楼的急救站,说肚子疼。李伟经检查和问诊后,初步诊断是急性肠胃炎,目前状态不适宜奔波劳顿,建议等身体好转再出行,旅客接受了李伟医生的建议并表示感谢,临走时,李伟还不忘再三叮嘱注意事项。

李伟讲了一件事。2月中旬的一天,有位中年男性旅客跑到急救站,面色苍白,额头冒汗,说感冒了,感觉心慌。再过半个小时,航班要起飞,想过来开点感冒药。看旅客的情况,李伟实在不放心,要求对方先测血压、脉搏。测完,指标正常。旅客看了看表,焦急地说:“你看,我就说是普通感冒,快点开药吧,否则赶不上飞机了。”

李伟通过观察旅客的症状并结合从医多年的工作经验判断,觉得并不是简单的“感冒”。他和护士耐心劝说旅客,坚持为其做了心电图检查,查看结果后怀疑是“前壁心梗”。他们立即实施相应的急救措施,并联系120急救转送上级医院。事后,李伟联系家属,得知幸亏治疗及时,旅客已无大碍。

“快!病人需要马上救治,到5号安检口!”2月底的一天,正值李伟医生值班,对讲机里突然响起救助呼叫,他拿起急救箱迅速赶到T2航站楼。只见一名八旬老人手捂胸口,脸色苍白,全身乏力。身边的老伴一时手足无措,慌张间提了一句:“他最近总感觉胸口闷。”

医护人员立即用担架将旅客带到急救站,给予心电监护、吸氧等紧急治疗,直到症状明显缓解。后续将其转院治疗。事后得知,老人患上右侧冠脉梗死,好在紧急接受了手术。

3月1日,受到救助的老人寄来了一封感谢信,信中写道:“你们在危急时刻,给予及时帮助,非常感谢……”

这样的感谢信,太原机场急救中心常会收到。一封封信件,是对太原机场医务人员医疗技术和热情服务的肯定。他们用过硬的急救技术打造着太原机场医疗服务的品牌,也为太原机场过往旅客的健康出行“保驾护航”。

记者 李涛
通讯员 仙博 文/摄

一个电话“揪”住心

太原机场急救中心的医护人员,常会遇到快速转运病人的情况。

“有航班即将落地307机位,机上有旅客呼吸困难,请立刻到位!”2月19日9时许,太原机场急救中心的值班人员接到一个紧急电话,是机场塔台工作人员打来的。

在此之前,塔台接到杭州飞太原的航班机组通报:有一名中年女性旅客呼吸急促、紊乱,情况危急。放下电话,急救中心派出4名医护人员,迅速赶到停机坪。急救车、担架队也相继赶到。

几分钟后,航班缓缓落地,舱门打开。医护人员一路小跑,步入客舱。此时,这名旅客的面色青紫,呼吸不畅。医生初步诊断为急性喉头水肿。这种病短时间内就可能引发

呼吸困难甚至休克,威胁生命。

医生辅助患病旅客进行侧卧位,让旅客保持气道畅通,在进行生命体征监护的同时,以最快的速度将旅客抬下飞机,并与120急救进行对接和转运,转送到上一级医院接受治疗后,旅客脱离危险。

“心搏骤停、呼吸困难、外伤大出血……这样生死攸关的情况,我们不愿见到,却时常面对。”42岁的李伟,毕业于石家庄白求恩医学院,在太原机场急救中心执医15年。他说:“我们从事的是院前急救工作,顾名思义便是‘急’与‘救’。一要快,二要准。能否快速准确诊断、及时采取正确而必要的措施,以最快速度转运,直接关乎患病旅客生命。”



医护人员出诊。