



本报记者 曹刚 实习生 吴金明

医生、护士、担架员,一肩挑

昨天上午10时30分,医疗急救中心八五医院分站门口,急促的铃声响起,一辆120救护车出动。车上,有急救医生、担架员和驾驶员各一名,这是上海救护车的标准配置。

“这次任务比较轻松,帮一个瘫痪病人转院,不需要紧急抢救。”急救医生小钱说。他去年大学毕业,参加了一年多的培训,这个月刚刚随车上岗。急救和转院,是他全部的日常工作。

接到转院任务时,小钱迅速转换角色,成了“体力劳动者”,给车上唯一的担架员当助手。病人是一位70多岁的瘫痪老人,躺上担架时,仍在熟睡。在医院电梯门口,为防止担架车轮磕到凹槽,震醒病人,小钱熟练地把车子轻轻提起。担架旁的司机老李,是替补担架员,3人配合,稳稳地把担架抬进车厢时,老人还在睡梦中。

碰到急救任务,老李抬担架,小钱回归主业。打针、吸氧、输液、做心电图……急救时不能耽误一秒钟,不许做错一小步。在医院里,打针,有护士;做心电图,有医技人员。而在车里,责任全都压在急救医生一个人肩上。

外科、内科、妇产科,都要懂

“既要卖力气,又要动脑筋,你简直太有才了。”老李开玩笑说。小钱有些羞涩地摇摇头:“我是学医的,本科学历,不稀奇。”

上海市医疗急救中心党委书记贺勇介绍,全市近400名急救医生,绝大多数和小钱一样,是大学本科学历。急救医生的准入门槛,是临床医学专业本科毕业。“要做好急救,必须有扎实全面的基本功。”贺勇说,“实际工作中,会碰到多种难以预料的紧急情况。所以,内科、外科、骨科、儿科,甚至妇产科知识,都要了解一些,才可能在关键时刻做出正确判断。”

大学生招聘进急救中心后,还得过几关。首先必须接受岗位培训,再到医院急诊科实习几个月。“急诊科和救护车的工作相似,能学到静脉注射、气管插管、做心电图等技术。”最后还得随车实习,考核合格后,才能独立上岗。

“硕博士来干这一行,有些浪费。”上海市医疗急救中心办公室主

120急救医生为啥越来越少?

——本报记者乘上救护车,体验急救人员的酸甜苦辣

酷暑已至,疾病频发,又到急救高峰。上海市医疗急救中心的数据显示,1月至5月,中心平均每天出动120救护车400次左右;到了六七月份,猛增到500多次。

当救护车在你身边呼啸而过时,你

有没有想过,车里的院前急救人员是否能守住病人的“第一道生命线”?他们每天又承受着怎样的压力?

连日来,记者品味院前急救人员的酸甜苦辣,发现愿意守护在“第一道生命线”的年轻人已越来越少。



■救护车里有许多急救设备,因此最多只能容纳2名家属陪同

本报记者 张龙 摄

任王凯平坦言,“但如果有院前急救专业的研究生来应聘,我们热烈欢迎。”她介绍,目前上海高校没有开设院前急救专业,只有少数高校开了选修课,不成体系。

招聘44人,没报到已跑掉11个

小钱毕业于同济大学医学院,学医是他从小理想。“急救医生能在危难时刻挽救一个人的生命,很吸引我。”不过,和他志同道合的年轻人,并不多。

很多医学院的毕业生不愿到医疗急救中心工作,尤其是上海籍毕业生。“今年,中心招聘了44个应届大学毕业生,大都是外地高校毕业生或在沪高校的非上海籍毕业生。”贺勇说,到报到那天,就只剩33个人了。

“办公室里经常听到的一句话是‘又走了一个’。”王凯平有些无奈。前不久,一名非上海籍毕业生和医疗急救中心签约后,一天班还没上,就去了一家规模不大的区级医院。“我们答应给他医务人员编制和

较长期的工作合同,他却宁愿付几千元毁约金,和那家医院签一年合同,当一个编制外员工。”

王凯平分析,造成这种局面的原因有多方面,主要是工作强度高,压力大,收入却不高。急救医生的月收入一般不超过3000元,比不上区级医院。现在的许多大学生很现实,谁待遇好,就和谁签约。

“用时髦一点的话说,我们这行的‘性价比’较低。”小钱说。

一天出车十多趟,一顿饭分几次吃

完成了瘫痪老人转院的任务,已接近上午11时30分。小钱刚准备打道回府吃午饭,却接到总部调度室的电话——6公里外有人需要急救。救护车马上起步,小钱他们的这顿午饭吃不上了。

“吃了上顿没下顿,还算好的,急救医生都习惯这种无规律生活了。”八五医院分站站长诸建飏说,“有时候刚刚吃几口饭就接到任务,一顿饭被打断好几次,那才难受呢。”

饮食无规律,工作强度也不小。诸建飏介绍,从早上8时到晚上8时,12小时一个班次,2班轮流上岗。到每年酷暑的急救高峰期,加班加点是家常便饭,工作强度更大。特别是急救医生,既要搬上搬下做体力劳动,又要紧急抢救做脑力劳动。“在夏季高峰期,平均每天要出车十六七趟,最忙的时候,几乎没有休息时间,一刻不停。”

不少急救医生工作几年后,逃不过这两个职业病的折磨:一个是胃病,长期饥一顿饱一顿,一顿饭分几次吃,胃受不了;另一个是腰椎病,要么坐在车上不动,要么抬担架,腰吃不消。

抢救歹徒,急救医生成了“受气包”

更大的压力有时候来自病人家属。早晚高峰交通拥堵,沿途车辆不让,影响出车速度,病人家属不满意了:“怎么这么久才来?”脾气火爆的,脏话连篇,甚至动手打人;病人抬上车后,三四个家属都想跟车,但

【焦点背景】 上海逐步完善医疗急救网络

截至去年底,本市已建成医疗急救分站71个,配置救护车315辆,有386名急救医生。

急救分站根据就近原则,在总部调度室的电话调控下出车。以上海目前的急救分站配置,中心城区各急救分站的急救半径五六公里,而不少发达国家的急救半径已达3公里。

在上海,平均五六万人享有一辆救护车服务;在香港,平均1万人就拥有一辆救护车。

急救医疗工作已纳入上海“十一五”规划重点工程项目。到2010年,本市计划设置110个急救分站,配置500辆救护车,逐步完善医疗急救网络建设。

今年9月起,本市住院医师将接受院前医疗急救培训,以缓解本市院前急救一线医务人员的力量不足,确保他们做到独立救治各类急、危、重病人。

今年底,上海将增加15个急救分站(其中5个在中心城区)、100辆救护车(其中60辆分配给中心城区)、600名医务人员。力争将出车服务半径缩短为4.5公里,提高急救分站出车速度,缓解市民“叫救护车难”的矛盾。

车厢容量有限,最多容纳2名家属陪同,也可能引发矛盾。

这些“气”,急救医生只能忍着。“我理解病人家属的心情,也请他们理解我们的难处。”诸建飏无奈地说。

压力有时来得莫名其妙。前几天晚上,一个歹徒抢劫一个男子未果,反被对方打伤。他紧急拨打120,急救医生赶到后,正准备抢救,被人一把拦住。自卫的男子质问,怎么能抢救歹徒?事态危急,直到拨打110报警才平息。“对我们来说,歹徒也是生命。”王凯平感叹道。

去年,一名醉汉不愿上车接受治疗,发起酒疯,大打出手,急救医生的手被打破,鲜血直流。面对这些不理解,医疗急救中心的要求是“打不还手,骂不还口”。中心还特别设立“委屈奖”,拨款奖励那些受委屈后忍气吞声的急救人员。

“钱不多,主要是一份安慰。”王凯平说,“干这行的,大都习惯了。这种奖项,多数人不愿意主动申报。所以设立几年以来,很少颁发。”

评论 07071710401

新民网互动平台:请访问 HD.XMNEXT.COM,在页面搜索框输入文章后编号即可参与互动。 调查: 访问记者的博文 详细: 获取更多信息 评论: 发表评论 调查: 参与投票 报道: 提供新闻线索或与本文相关的信息 征集: 征集新闻线索、征文等

我市首个常设性肿瘤科普讲堂——

上海市科学技术协会 主管 上海科普事业中心 主办

肿瘤科普周周讲讲座预告

患了肿瘤怎么办? 治疗难题该问谁? 不同病种应到哪家医院看最好?

为帮助患者解决治疗难题,做到规范治疗,科学康复,上海科普事业中心隆重推出“肿瘤科普周周讲”。每周末邀请肿瘤名家分病种讲解肿瘤科普知识。讲座后,专家们将与患者面对面交流,解答疑难问题,请准备好相关资料。

公益活动 免费入场

时 间	讲座内容	讲座专家
7月21日	9:00 晚期肿瘤的科学治疗与康复	张凤春 教授 上海仁济医院(东部)肿瘤科主任医师
	13:30 肺癌的诊断与治疗	姜丽岩 教授 上海胸科医院肺内科主任医师
7月28日	9:00 肠癌的诊断与治疗	孙燕翔 教授 上海曙光医院普外科副主任医师
	13:30 肝胆、胰腺肿瘤的科学治疗与康复	马佐钢 教授 上海东方肝胆外科医院副主任医师

活动地点: 上海市科学会堂1号楼(南昌路47号,近雁荡路) 咨询电话: 51504866
乘车路线: 02、26、17、24、36、42、911、920、926、932、986、780、781、864、869、933、945、974路、大桥一线、隧道八线、旅游10号线均可到达。

时 间	讲座内容	讲座专家
8月4日	9:00 乳腺癌综合治疗与康复	柳光宇 博士 上海肿瘤医院乳腺外科医学博士
	13:30 泌尿肿瘤的科学治疗与康复	撒应龙 教授 上海第六人民医院泌尿外科副主任医师
8月11日	9:00 胃癌的综合治疗与康复	王国良 教授 上海第一人民医院消化内科主任医师
	13:30 妇科肿瘤治疗要点与康复	朱芝玲 教授 复旦大学附属妇产科医院主任医师

专家现场答疑 讲座后,专家将现场解答疑难问题,请带好相关资料。