

当记忆消逝时，爱未缺席！

江大附院医护团队创造生命奇迹



本报记者 杨冷
本报通讯员 钱小蕾 孙卉

日前，95岁的周奶奶（化名）在两位家人的陪同下，将一面绣有“医德高尚 医术精湛 服务热情 护理精心”十六个金色大字的锦旗，送至江苏大学附属医院老年病科医护人员手中。这温馨一幕的背后，是一场与时间赛跑的生命守护战——面对一位因阿尔茨海默病行为异常、丧失自主进食能力、营养状况极差的超高龄危重患者，医护团队以精湛的医术和温暖的人文关怀，完成了一次“几乎不可能完成的任务”。

“6月25日患者由120送至我院急诊时，情况非常危急。”江大附院老年病科副主任医师苗曼梯回忆，“家属反映老人在入院前数日已无法进食饮水，一吃就吐。检查显示其蛋白指标严重偏低，伴有贫血，存在重度营养不良。老人身高约1.5米，体重仅35公斤左右。”由于入院前呕吐引发误吸，周奶奶出现肺部感染并伴有发热，血压也极不稳定，身体极度虚弱。

面对如此复杂的病情，家属在焦虑与心痛之余，已做好最坏打算，只希望医院尽力而为。然而，老年病科主任潘瑞蓉坚定地表示：“我们一定要努力，和生命抢时间。”一句承诺，拉开了一场多学科协作救治的序幕。

“患者超高龄，患有阿尔茨海默

病，且抗拒治疗，营养支持是最大的难点。”苗曼梯介绍，为破解这一难题，老年病科联合麻醉科、介入科、消化科、皮肤科等多学科团队，并邀请外院精神科医生共同参与，制定了“先稳定生命体征，再纠正营养不良，后期康复训练”的阶梯式治疗方案。

医护团队首先使用抗生素控制老人的肺部感染和发热。待症状缓解后，麻醉科主任蒋鹏在精准麻醉监护下，为周奶奶置入创伤小、耐受性较好的鼻肠管，实施肠内营养支持和给药。

然而，置管仅维持了三天。第四天，周奶奶挣脱约束带，迅速自行拔管。所幸经过数日营养液、纤维蛋白原、白蛋白及血浆的输注，她的身体状况有所好转，团队开始尝试让其自主进食。

家属尝试变换多种营养餐品类，色香味俱全的饭菜端到面前，周奶奶却毫无兴趣。由于身处陌生环境，老人情绪紧张，配合度低，甚至出现抓挠、咬人等抗拒行为，沟通极为困难。在老年病科医生的建议下，家属准备多种食物供老人自行选择。经过反复尝试，大家发现周奶奶偏爱甜食。于是，家属在膳食中适量加入蜂蜜、牛奶等带甜味的食物，果然打开了老人的胃口。医护团队抓住这一转机，在食物中逐步添加营养制剂、蛋白粉、婴儿米粉、果泥等，周奶奶的营养状况逐渐

改善，各项生理指标也趋于正常。

治疗期间，周奶奶还经历了药物性皮肤过敏、严重骨质疏松等多重考验，在医护人员的精心治疗与护理下，均一一平稳度过。连日来的细心陪伴与照护，也让老人逐渐放下戒备，与医护人员建立起信任。她会主动打招呼、握手，有时还会竖起大拇指表达感谢。“每次查房看到她一点点好转，我们都特别欣慰。”苗曼梯说道。

据统计，江大附院老年病科年接诊量近万人次，其中阿尔茨海默病患者约占10%至15%。为帮助该类患者获得更规范、有效的治疗，多年前，科室严丽荣主任从法国引入精神运动康复理念，通过游戏互动、颜色卡片辨识、音乐疗法、包裹性按摩等非药物干预方式，结合药物治疗，延缓疾病进展，提升患者生活质量。

九月是“世界阿尔茨海默病月”。苗曼梯提醒，阿尔茨海默病并非自然衰老，而是一种需要积极干预的疾病。如家中老人出现明显记忆力减退、性格改变、行为异常等症状，应尽早至老年病科或神经内科进行筛查评估，必要时开展早期干预，以延缓病情发展。



本版图片由江苏大学附属医院提供