

BI 20

Bài dự thi

Sản phẩm truyền thông khoa học công nghệ

Tên tác phẩm: Ở nơi luôn có nụ cười

Tác giả: Bích Hường

Đơn vị công tác: Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS

Điện thoại: 01292787598

BI 20

Ở nơi luôn có nụ cười...

Đúng như lời giới thiệu, tôi đến Khoa Hồi sức tích cực - chống độc, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai vào một ngày khi các giường bệnh đã kín chỗ. ở đó, tôi đã đọc được sự lo lắng bồn chồn trên khuôn mặt người cha; nụ cười nhợt nhạt của người mẹ; chỗ lại là những ánh mắt long lanh nhìn triu mến khi nhìn con vờn hồi tỉnh.

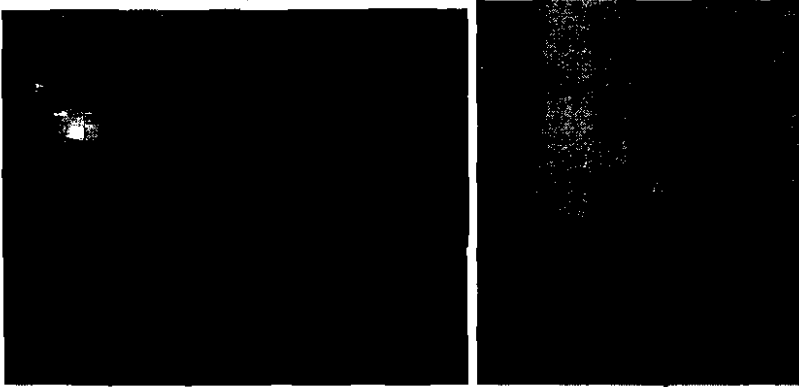
Hồi tỉnh những thiên thần

Ở khoa mà mọi hoạt động được diễn ra êm ả nhưng vô cùng chuẩn xác đến từng thao tác ấy, trên những chiếc ga trải giường trắng tinh, những bệnh nhi bị bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết nặng với đôi bàn tay non nớt được gắn đầy những dây rọ máy móc hỗ trợ, những tà áo trắng đang tập trung cao độ để mong hồi tỉnh những thiên thần.

Diễn hình trong những ca bệnh nguy cấp đó là ca cấp cứu cho bé Trương Nhật Quang (4 tuổi, ở xã Tam Phước, TP. Biên Hòa) bị ong vò vẽ đốt 110 nốt (54 nốt trên đầu và khu vực thân ngực là 56 nốt) được nhập viện vào 13-8 vừa qua. Nguyên nhân là do khi chui vào một bụi cây để nhặt trái bóng, bé Q. đã đụng phải tổ ong vò vẽ. Sau 2 giờ, bé được đưa đến bệnh viện trong tình trạng tím tái, vật vã vì đau nhức. Bác sĩ Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó khoa hồi sức tích cực - chống độc cho biết: "Do số nốt ong đốt quá nhiều so với cân nặng thể trạng 19kg, lại có quá nhiều nốt ong đốt tập trung vào đầu và ngực của bé, nên lượng lớn nọc độc này tấn công lên não và vào tim, gan, khiến cháu Quang nhanh chóng bị suy thận, suy gan, suy hô hấp, khó thở, rối loạn tri giác và rơi vào hôn mê sâu, đi tiêu ra máu".

Tại bệnh viện, bé Quang được lọc máu liên tục đến 5 lần (mỗi lần 24 giờ đồng hồ liên) để lọc lấy chất độc trong máu ra, cùng một số biện pháp điều trị tích cực khác. Sau gần nửa tháng điều trị, bé Trương Nhật Quang đã hoàn toàn bình phục, không bị di chứng và đã được xuất viện. Tổng chi phí đợt điều trị này cho bé gồm tiền

lọc máu và thuốc men lên đến hơn 50 triệu đồng và được bảo hiểm y tế chi trả.



Bệnh nhân Trương Nhật Quang bị ong vò vẽ đốt 110 mũi đang theo dõi tại phòng cấp cứu (ảnh trái) và bé Quang đã hồi phục (ảnh phải).

Không chỉ với trường hợp bé Quang, khoa còn cấp cứu thành công nhiều trường hợp bị tay chân miệng độ 4. Gần đây nhất là bé Trần Ngọc Phương Vy, 13 tháng tuổi (huyện Long Thành) bị tay chân miệng nhập viện trong tình trạng sốt hơn 40⁰C, phù phổi cấp, ói ra dịch hồng... Nhờ được cấp cứu kịp thời bằng các kỹ thuật đặt nội khí quản, lọc máu, truyền dịch... đến nay, sức khỏe của bé Phương Vy đã ổn định, chờ ngày xuất viện.

Chị Nguyễn Thị Chính (huyện Long Thành), đang nuôi con bệnh tại khoa cho biết: “Chỉ mới ít ngày trước, chúng tôi đưa con đi khám bệnh, cháu vẫn còn chơi đùa được. Nhưng không ngờ, bệnh của cháu trở nặng quá nhanh. Lúc đưa cháu đi cấp cứu, gia đình đã cuống quýt, hy vọng đã trở nên mong manh. May mắn được các y, bác sĩ tận tình cứu chữa đến nay cháu đã tỉnh táo. Khi thiên thần của chúng tôi cất lên tiếng gọi mẹ, tôi thực sự như người được sống lại”.

Điều kỳ diệu từ đâu?

Khoa Hồi sức tích cực – chống độc được coi là khoa hiếm hoi nụ cười bởi lẽ tất cả bệnh nhi đến với khoa đều trong tình trạng nguy cấp. Nhưng điều kỳ diệu để biến một khoa vốn được coi là hiếm hoi nụ cười lại luôn có nụ cười từ chính nhiệm vụ mà khoa Hồi sức tích cực – chống độc mang trong mình: Là trái tim của bệnh viện mà trái tim đập không nghỉ, luôn phải làm việc liên tục và làm việc hết mình.

Xác định nhiệm vụ nặng nề của khoa nên trong lộ trình xây dựng và phát triển, bệnh viện đã tập trung đầu tư cho các khoa trong đó Khoa Hồi sức tích cực – chống độc là địa chỉ đầu tiên ngắm tới. Nhờ được đầu tư, đến nay, Khoa Hồi sức tích cực – chống độc đã có một cơ ngơi “khang trang” với đầy đủ trang thiết bị đáp ứng

bệnh viện chuyên khoa hạng II. Đặc biệt trong 2 từ năm 2011 đến nay, nhiều kỹ thuật cao, như: Đo huyết áp động mạch xâm lấn, bệnh nhân thở máy, bệnh nhân thở CPAP, đo áp lực bang quang, kỹ thuật lọc máu, đo áp lực tĩnh mạch trung ương (CVP) đã chính thức được triển khai tại khoa.



Điều dưỡng trưởng khoa Đoàn Thị Kim Liên chăm sóc bệnh nhi bị tay chân miệng cấp.

Với mỗi kỹ thuật được triển khai, cả bác sĩ và điều dưỡng trong khoa đều phải đào tạo từ tại chỗ đến từ xa và được các bác sĩ tuyến trên hỗ trợ. BS. Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó khoa Hồi sức tích cực - chống độc cho biết: “Từ chỗ nắm được kỹ thuật, lãnh đạo khoa yêu cầu các ekip phải thực hành cho thật nhuần nhuyễn các thao tác. Ngay cả khi đã thành thục rồi, để đáp ứng tốt hơn công tác chăm sóc cho bệnh nhi, chúng tôi vẫn tiếp tục đào tạo và đào tạo liên tục nhằm chuẩn hóa lại từng khâu”.

Chính những kỹ thuật được triển khai một cách thuận thực trên đã nâng cao kết quả điều trị. Chia sẻ về điều này, Điều dưỡng trưởng khoa Đoàn Thị Kim Liên cho biết: “Hiện tại, khoa chỉ có tổng số 35 người trong đó có 4 bác sĩ và 25 điều dưỡng nhưng khoa liên tục cấp cứu 20-30, có thời điểm lên tới 40 chục ca bệnh nặng nhập viện hoặc từ các khoa khác chuyên tới. Số bệnh nhân nhập viện càng nhiều, tỷ lệ bệnh nặng càng tăng. Tuy nhiên, tỷ lệ tử vong đã giảm so với những năm trước, đồng thời nhiều bệnh nặng được cứu sống; giảm số ca chuyển viện”.



Một bệnh nhi tay chân miệng đang lọc máu.

Cụ thể, trước đây nếu với ca bệnh tay chân miệng độ 2, hay nhiều ca bệnh trở nặng bác sĩ đã phải ký giấy chuyển viện, nay bệnh viện đã mạnh dạn giữ lại. Ví dụ như kỹ thuật đo áp lực tĩnh mạch trung ương (CVP) dù đã thực hiện hơn 10 năm nay, nhưng đều thực hiện được kỹ thuật đo bằng cột nước. 2 năm trở lại đây, khoa triển khai thêm đo CVP liên tục qua tĩnh mạch cảnh trong bằng monitor. CVP có vai trò rất quan trọng trong hồi sức tích cực, nhất là những trường hợp bệnh nhân có suy tuần hoàn. Một số bệnh nhân tay chân miệng độ 3 và tất cả các bệnh nhân tay chân miệng độ 4 đều được thực hiện kỹ thuật này.

Hay với kỹ thuật đo huyết áp động mạch xâm lấn, là một kỹ thuật cao được áp dụng rộng rãi trong hồi sức tích cực và được tất cả các điều dưỡng của khoa thực hiện tốt. Kỹ thuật này áp dụng cho những bệnh nhân nặng cần có một trị số huyết áp chính xác và liên tục để điều chỉnh tốc độ dịch truyền và thuốc vận mạch.

Đặc biệt, với kỹ thuật lọc máu, dù mới được triển khai từ đầu năm nay nhưng đến tháng 10 vừa qua, khoa đã triển khai được gần 10 ca, tỷ lệ thành công rất cao. Từ đây, nhiều bệnh nhi bị sốt xuất huyết suy đa cơ quan; bệnh nhi bị tay chân miệng độ 4 đã ở trong tình trạng ngưng thở, rối loạn động học, suy hô hấp, suy tuần hoàn... đã được cứu sống.



Niềm vui của người mẹ khi con hồi tỉnh.

Nhờ có máy móc kỹ thuật cao, nhờ những thầy thuốc làm chủ được kỹ thuật, đã đem lại những thành quả. Nhưng còn một điều sâu xa hơn tất cả, đúng như, BS. Nguyễn Lê Đa Hà, Giám đốc Bệnh viện nhi đồng Đồng Nai khẳng định: “Điều kỳ diệu lớn lao để khoa làm nên thành quả đó là thể hệ thầy thuốc giàu nhiệt huyết của khoa, như: BS Ngô Thị Nhân, BS. Chu Văn Thiện – nguyên là trưởng khoa, BS Nguyễn Trọng Nghĩa, điều dưỡng Liên, điều dưỡng Hà, Oanh, Uyên... những con người tiếp tục đốt ngọn lửa nhiệt huyết”.

Bích Hương

Năm 2011, Khoa Hồi sức tích cực – chống độc được Chủ tịch nước tặng Huân chương lao động hạng II. Năm 2007, tập thể khoa và Điều dưỡng trưởng khoa Đoàn Thị Kim Liên nhận được Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ.