



# “5·12”地震儿科医疗 应对管理和灾后重建资料汇编

——记“5·12”地震灾害中的绵阳市中心医院儿科

主 编◎余 静



四川大学出版社



# “5·12”地震儿科医疗 应对管理和灾后重建资料汇编

——记“5·12”地震灾害中的绵阳市中心医院儿科

主 编	余 静					
副主编	谢 坚	李小玉				
编 者	管利荣	张正萱	刘 蓉	刘亚琼	王 敏	
	徐 冰	王文英	陈 竹	胡 陶	任 臻	
	张 毅	赵小玲	侯 怡	王 诚	鲍小红	
	唐晓莉	陈 佳	吴翼君	郑小兰	吴晓芳	
	王小双					



四川大学出版社

责任编辑:朱辅华  
责任校对:唐明超  
封面设计:严春艳  
责任印制:王 炜

### 图书在版编目(CIP)数据

“5·12”地震儿科医疗应付管理和灾后重建资料汇编:记“5·12”地震灾害中的绵阳市中心医院儿科 / 余静主编. —成都:四川大学出版社, 2016. 6  
ISBN 978-7-5614-9666-4

I. ①5… II. ①余… III. ①地震灾害—小儿疾病—诊疗 IV. ①R72

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 155517 号

书名 “5·12”地震儿科医疗应对管理和灾后重建资料汇编  
——记“5·12”地震灾害中的绵阳市中心医院儿科  
“5·12”DIZHEN ERKE YILIAO YINGDUI GUANLI HE ZAIHOU CHONGJIAN ZILIAO HUIBIAN  
—JI“5·12”DIZHEN ZAIHAIZHONG DE MIANYANGSHI ZHONGXINYIYUAN ERKE

---

主 编	余 静
出 版	四川大学出版社
地 址	成都市一环路南一段 24 号 (610065)
发 行	四川大学出版社
书 号	ISBN 978-7-5614-9666-4
印 刷	四川永先数码印刷有限公司
成品尺寸	148 mm×210 mm
插 页	4
印 张	4.25
字 数	108 千字
版 次	2016 年 8 月第 1 版
印 次	2016 年 8 月第 1 次印刷
定 价	15.00 元

---

◆读者邮购本书,请与本社发行科联系。  
电话:(028)85408408/(028)85401670/  
(028)85408023 邮政编码:610065

◆本社图书如有印装质量问题,请  
寄回出版社调换。

◆网址:<http://www.scupress.net>

版权所有◆侵权必究

# 写在“5·12”地震8周年

(代前言)

“5·12”汶川大地震让我们在瞬间感受到了亲人的别离，生命的逝去，在全国人民的心中留下了难以抚平的伤痛。转眼地震灾害已经过去8周年，但是对我们参与灾害应对和灾后恢复的儿科人来说，当时经历的事情历历在目。

历史上关于地震灾害发生后对儿科患者的应对和处理的文献报道，没有较为全面的资料累计和整理。唐山大地震也没有相关资料留存，随后发生的玉树地震、庐山地震等也鲜少涉及儿科患者管理的资料。

在“5·12”地震8周年之际，我们将当时绵阳市中心医院儿科人的一些感动和点点滴滴、医疗和服务管理经验、发表的专业论文等进行整理，编制成册，希望能供同行在地震的防灾、减灾应对和灾后重建方面作为有益的参考，同时这也是珍贵的历史资料。

余摇静

2016年5月

## 主编简介

**余摇静**摇主任医师，绵阳市中心医院儿科主任。1985年重庆医科大学儿科系本科毕业，2002年四川大学研究生课程进修班结业。兼任绵阳市医学会儿科专业委员会主任委员，绵阳市儿科质量控制分中心主任，中国医师协会新生儿医师分会神经专业委员会委员，四川省医学会儿科专业委员会及四川省医师协会儿科医师分会常务委员，四川省儿童肺功能协作组副组长，四川省新生儿、儿童心血管学组委员，绵阳市医学会儿科专业委员会新生儿学组组长。四川省卫生厅第七批学术技术带头后备人，四川省儿科质控中心专家，四川省及绵阳市医学会医疗事故鉴定专家。从事儿科临床一线医、教、研工作30年。先后担任绵阳市中心医院儿内科副主任、院长助理及儿内科主任，从事儿科医疗质量、医疗安全及儿童医疗服务管理工作20余年。主持参与卫生部及省、市、院级科研9项，完成4项，获市科技进步三等奖一项，近3年发表论文30余篇。专业方向：儿童呼吸、儿童心脏、新生儿及儿童医疗服务管理。

# 目 录

浴火重生的见证	
——“5·12”地震后印记 .....	( 1 )
大灾难面前不辱白衣战士使命	
——“5·12”地震灾害期间儿内科工作总结及今 后工作展望 .....	( 4 )
摇“5·12”地震灾害期间工作总结 .....	( 5 )
摇今后工作展望 .....	( 12 )
儿科抗震救灾相关科研论文 .....	( 14 )
摇“5·12”地震后儿科医疗服务工作的开展与质量控制 摇 .....	( 14 )
摇地震后儿内科病区临时建立儿外科病房的组建与管理 .....	( 21 )
摇地震灾害对患病儿童的心理影响及干预体会	
——附 2 例报告 .....	( 26 )
摇地震灾害期间收治气性坏疽患者医院感染的预防 ..	( 30 )
摇地震灾区堰塞湖临时疏散安置点病例分析 .....	( 38 )
摇地震灾害期间儿内科患者转运疏散的组织与管理 ..	( 48 )
摇汶川大地震对灾区儿童心理行为活动的影响 .....	( 58 )
摇汶川大地震后新生儿临时病房医疗工作的开展与质量 控制 .....	( 63 )

摇地震后基层医院护理人员生活质量调查与分析 …	(70)
摇心脏杂音、呼吸困难和经皮血氧饱和度测定在新生儿 先天性心脏病筛查中的作用 ……………	(78)
摇“5·12”地震后绵阳市新生儿先天性心脏病发病率 摇及危险因素分析 ……………	(91)
<b>大灾难面前不辱白衣战士使命</b> ——儿科抗震救灾系列报道 ……………	(103)
摇“5·12”地震灾害期间一名普通儿科护士李小玉的 摇感动 ……………	(103)
摇我在“5·12”中 ……………	(121)
摇我爱我家 ……………	(124)
摇儿科医护人员奉献爱心摇地震中的弃儿得到天使的 关爱 ……………	(126)
摇爱心奉献，社会救助重病患儿李志涵 ……………	(128)
摇地震遗孤在这里找到真爱 ……………	(130)

# 浴火重生的见证

——“5·12”地震后印记

2008年，“四川不哭”“中国加油”的吼声响彻天安门广场上空。如今，百万栋新房从废墟上拔地而起，曾经满目疮痍的灾区焕发勃勃生机。地震灾区重建奇迹，充分见证了中国人民自强不息的精神，见证了中国共产党的伟大，见证了中国特色社会主义制度的优越性。

2008年5月12日，北川老县城被大地震无情地摧毁。“北川完了。”这是当时笼罩在很多人心头的巨大阴霾。大地震导致北川20个乡镇、270多个村16万多人受灾，近2万人因灾遇难、失踪，北川县城被夷为平地。家园毁掉了，亲人遇难了，地震后幸存的北川人遭遇最艰难的人生时光。北川的明天在哪里？

北川县城虽然毁灭了，但北川人民并没有被遗忘。在他们痛苦无助的时候，党中央、国务院一声令下：“再造一个新北川！”2008年6月13日，党中央做出对口支援决策后，来自祖国四面八方的援建者怀着对灾区人民的深情，背负着神圣的国家使命，像军人一样纷纷奔赴灾后重建的战场。在这支大军里，有建设北京奥运会场馆的“八大主力”，有建设上海世博会的“王牌军”，有曾参加唐山大地震灾后重建

的特级建设企业……19个省市的援建大军中，英才汇聚，院士、博士、硕士数以千计，许多都是百里挑一、经验丰富的优秀管理和技术人才，组成了一个空前强大的援建阵容。

援建是一场浩大的物资援助，更是一次伟大的精神激励。19个省市对口支援19个重灾县市，数十万来自不同地区的援建者与几千万灾区干部群众一起，携手同心，不畏万难，夜以继日，忘我工作，用科学的发展理念规划城乡建设，以惊人的速度改变了灾区的一切，告慰了逝去的生命，为生者点燃了希望。

在不到3年的时间里，毁灭的阴霾随风淡去，一座现代化的城市正在安昌河畔拔地而起，一排排新建的农房安居万千灾区群众，一所所漂亮学校传出琅琅书声，一幢幢崭新医院为广大农民解除疾病，一条条道路通往山里山外，一个个产业基地蓬勃兴起。灾后北川，浴火重生，旧貌换新颜。从灾难走向新生，从痛苦走向希望，从悲壮走向豪迈，从今天走向明天。灾后北川，脱胎换骨，美好新家园重新建起来了，幸福生活又回来了，乡亲们的脸上又露出了喜悦的笑容。

在“5·12”地震灾区当中，绵阳灾情最重、伤亡人数最多、受灾面积最大。通过重建，绵阳村容村貌发生了脱胎换骨的变化，学校、医院等公共服务设施建设水平两年相当于20年，提升了一批传统产业，催生了一批高端产业，发展空间得到进一步拓展。几条高铁和高速公路建成后，绵阳到成都只需要半个小时，到重庆和西安只需要两个小时，全市的生产力布局和产业调整将着力在原地起立的同时实现发展起跳，促进经济社会全面协调可持续发展。看看今天的绵

阳，再回想 2008 年的景象，可以说灾区的变化日新月异，旧貌换了新颜。

只有深深植根于人民的政党，才能在短时间内最大限度地发挥组织动员能力，带领人民应对各种挑战，战胜各种困难，创造美好生活。重建奇迹，充分体现了中国共产党的号召力、凝聚力、向心力，充分体现了人民在社会主义国家的主体地位，充分见证了中国社会主义制度的优越性。实现中华民族伟大复兴，前行的路上还会有风险与挑战。重建奇迹，让我们坚定一种信念：在中国共产党的坚强领导下，在全国各族人民的共同努力下，共和国一定经得起任何考验，沿着中国特色社会主义道路阔步前进，中华民族伟大复兴的梦想一定能够实现！

**绵阳市中心医院儿科：李小玉**

**2011 年 3 月**

# 大灾难面前不辱白衣战士使命

## ——“5·12”地震灾害期间儿内科工作总结及 今后工作展望

“5·12”特大地震发生后，灾情严重，绵阳市中心医院儿科全体医护人员在医院领导班子及职能部门的坚强领导下，在儿科余静主任和张正萱护士长的严密组织下，在儿科各专业医护组长及全体儿科同志们团结一致通力协作下，成功地将包括 20 名无陪伴新生儿在内的 139 名患儿及其家长共计 400 余人全部转移至安全地带，并且迅速组织和恢复了对住院患儿的医疗护理服务。

“5·12”地震灾害期间，儿内科病区共接诊及转诊震伤患儿累计 87 名，接诊本地患病儿童和灾区及外院转诊而来的疑难危重患儿 105 名，收治新生儿患者 43 名，一日病房提供输液服务 317 人次，提供专科专家门诊服务 1 519 人次，办理出院 309 人，创造了大灾无大疫，地震灾害期间无医院感染的骄人成绩。这充分体现了白衣战士的英雄本色，体现了我院儿科是一个具有强烈的责任心、使命感，高度的职业素质，以及对重大灾害事件有迅速、正确反应能力的高效、团结、特别能吃苦、特别能战斗、特别能奉献的优秀团队。再次证明我院儿科在本地区以及周边的领先医疗护理水平，以及疑难危重患儿救治中心的地位。

## “5·12”地震灾害期间工作总结

### 一、成功转运住院患儿

2008年5月12日14时28分突发汶川特大地震，瞬时间地动山摇，房屋轰然垮塌。我院位于绵阳市，距离汶川地震中心映秀镇100公里，受到了强烈的地震震动波及。当时我科住院患儿139人（加陪伴预计共有400余人），其中普通病区患儿74人，儿童重症监护病房（PICU）患儿4人，无陪伴新生儿患者20人〔其中新生儿重症监护病房（NICU）4人〕，婴儿氧舱治疗患儿1人，一日病房输液治疗患儿40人。经过我科医护人员科学的组织与疏散管理，所有患儿及其家长数分钟内全部安全撤离，无一人伤亡，并妥善安置，延续了住院患儿的治疗。

### 二、清点登记患儿，集中管理，组建震灾期儿科住院病房，迅速恢复患儿的医疗、护理工作

因疏散路径不同，工作人员、患儿及其家长撤离后所处位置不同，为了保证安全，必须集中管理。但由于地震发生后，一切通讯陷入瘫痪，无法电话联系，因此我们立即组织工作人员分头找寻、组织三方人员到门诊广场集中，清点并检查转运出来的患儿情况，尤其是无陪伴新生儿及危重患儿，确保一个不落。在集中点，我们就地取材，在一张空白纸上写上大大的“儿科”二字，并用钢笔将字迹加粗，使

之尽量醒目，便于科内工作人员及患儿家长找寻。

患儿被安全地转移出来，并在门诊广场上集中。对病情不危重的患儿给家长备好口服药后带离医院，部分从四面八方赶来的新生儿家长在病情许可下亦带上口服药将孩子抱回家，但4名病情危重者必须继续治疗。氧气枕内氧气余量逐渐不足，余下的17名无陪伴新生儿更是嗷嗷待哺，同时要做好接诊来自本地以及重灾区的急危重症患儿的准备，组建震后儿科住院病房迅速恢复儿科医疗护理工作刻不容缓！在科主任、护士长带领下各专业组长护士多次冒着余震进入儿科病房，将药品、输液器、病历、护理记录等医疗护理运行必需的物品和资料运送到门诊广场临时避震点……很快一个个地震篷也迅速搭建起来，在医院统一指挥下，后勤物资供应点迅速成立，一个简易的震灾期儿科住院帐篷病房成立了，有序的医疗护理工作也开始了……

“5·12”地震灾害期间儿科住院共接诊本地患儿和自灾区及外院转诊而来的危重患儿105余名，收治新生儿43人，办理出院309人次。

### 三、清理病区防止次生灾害的发生

在各组患儿转运完毕后，为了确保万无一失，科主任、护士长组织各专业组长逐一清理各区域，确保无一人滞留。为了保证安全，她们又将所有氧气筒放平在地上，拔掉重要仪器设备的电源，将贵重仪器搁置在地板上，以防爆炸、火灾等次生灾害发生。

#### 四、儿内、儿外配合组建震伤儿科综合病区

灾情就是命令，灾后第三天，大量伤员转回病房，外科人力和场地极其紧张。按院部指示在儿内科组建震伤儿科病房，在我院仅仅只有 2 名儿外科专业主任医师和 1 名儿外科专业主管护师的指导下，儿内科医生和护士果敢地跨专业界限担负起来自灾区的百余名伤病患儿的救护工作。儿内科腾出 97 张病床（儿内科病床共计 128 张）供震伤患儿使用。抽调 23 名护士、7 名儿内科主治医师及副主任医师全力配合儿外科工作。儿内科医护人员迅速转换角色，很快担当起儿外科护士和儿外科住院医师的一切工作，在仅有 2 位儿外科专业医生和 1 位儿外科专业护士的情况下儿内外医护人员共收治震伤患儿 122 人，并确保了震伤患儿的及时诊治和顺利转诊。

#### 五、组建帐篷门诊，开设一日病房，坚持为民服务

地震灾害期间，有大量的震伤患儿，全院的主要注意均集中到伤员身上。但就在震后转移至门诊广场不久，就有发热、惊厥等患儿家长求助……病情就是命令！5 月 12 日下午 3 点半，儿科主任在门诊广场接诊第一位发热患儿，家长十分感谢……下午 6 点儿科帐篷门诊接诊……震后第三天医院帐篷急诊开诊，儿科一日病房复诊……5 月 18 日儿科专家门诊在门诊大楼开诊……至此地震灾害发生后，儿科一日病房共提供输液服务 317 人次，接待专科专家及门急诊患儿 1 519 名，最大限度为地震灾害期间的患病儿童提供医疗服务。

## 六、组建震灾期 PICU、NICU 为危重患儿提供高质量服务，为受灾医疗单位提供支持

“余主任：我是中医院，有一个新生儿病情很重，我们条件……你们能收吗……” “余主任：我是安县，危重儿要安呼吸机，可以转过来吗” “余主任：我是江油……” 灾害发生后不少医院房屋和设备被严重损伤，患儿和医务人员均转移到室外，给危重症救治工作提出严峻考验。作为三甲医院的儿科，震前即是本地区及周边医疗护理的领头羊，是我市儿科疑难危重患儿救治中心，在灾难面前我们也在室外，该怎么办？……科主任召开了科室管理小组紧急会议……创造条件组建震灾期 PICU 和 NICU，随时准备为来自各方面的危重儿童提供高质量医疗服务，确保危重儿童的医疗质量和安全！……目标和责任相当明确，震灾期 NICU、PICU 迅速在门诊二楼成立。地震灾害期间共收治新生儿患者 43 人，NICU 带呼吸机 4 人，PICU 收治昏迷、抽搐、重症肺炎、心肌炎等患儿 10 余人，使用呼吸机 2 人。

## 七、医疗质量、医疗安全、医疗服务和医院感染的控制和管理不因地震灾害而松懈

“灾难来临，房屋没了，设备坏了，环境变了……但是，严格执行法律法规、核心制度、诊疗常规的工作作风不能变，不能因为灾难忽略了医疗质量和安全，更不能因为灾难降低服务水准！”这是科主任每天在交班早会时常提醒和告诫大家的一句话。

“5·12”地震灾害期间，科主任主持大小科室质量管

理会议 6 次。全科坚持早 8 点科内交接班、危重患儿床旁交接班和书面交接班制度，坚持三级管理三级查房岗位责任落实；严格执行病历书写规范，及时书写、审签；严格执行医嘱制度、查对制度；严格执行医患沟通及重大医疗活动的知情同意制度，确保医疗安全；严格执行一、二、三线医师及住院总值班制度；严格执行死亡、病案讨论和危重患儿抢救制度。地震灾害期间共组织死亡讨论 2 次 4 例，组织疑难病案讨论 8 例次，抢救危重患儿 15 余人，组织医院感染质量管理会议 2 次。针对震灾期新生儿病房、NICU、PICU 的医院感染高风险环节，针对外伤感染（气性坏疽）的医院感染防范和控制，采取了大量而积极的措施，成立震灾期我院首个隔离 PICU，取得了大灾无大疫，地震灾害期间无医院感染的骄人成绩。

## 八、制订周密转移计划防范唐家山堰塞湖风险

唐家山堰塞湖给绵阳人民带来了极大的风险，在市、院各级领导下，儿科制订了周密详细的转移防范计划：①安全转移现有患儿和员工；②转移到指定地点后确保迅速有序开展医疗护理工作；③确保转移后病房财产和物资安全。

通过充分的科内讨论，分别制订了新生儿病区 and 普儿门诊病区患儿及员工转移计划细则。做到了患儿、医疗物资、科室财产专人负责责任落实，充分确保安全转移、转移后迅速恢复工作和科室财产安全。

结合地震灾害期间两例死亡新生儿病案讨论结果，确定在有可预见的灾难存在时新生儿患者提前转移以确保新生儿患者生命安全的转移原则。5 月 27 日提前将新生儿患者转

移到本次目的医院富临医院，同时在院本部继续收治新生儿，并在恰当的时候转移至新生儿病区（富临医院）统一管理。这样既避免了临时转移给新生命带来的感染、温度、呼吸和营养风险，又极大地方便了新生儿患者的就医。

## 九、完成院部指令性工作

(1) 丰谷医疗点4批7人次，11天；富乐山医疗点2人，8天。

(2) 为儿外科提供97张病床，23名护士，7名医生，全力配合外科工作，历时6天。

(3) 在震伤患儿已全部转出或转回儿外病房后，儿内科仍有6名护士继续承担“气性坏疽”患儿的隔离护理工作，直至解除隔离，历时2周余。

## 十、接待外援医疗队

接待外援医疗队三批，共11人。具体如下：

5月15日，成都市儿童医院，5人，1天，参加震伤患儿的治疗。

5月16日，四川大学华西第二医院/华西妇产儿童医院，5人，1天，参加震伤患儿的治疗。

6月12日—20日，北京医疗队，1人，8天，参加儿内科患儿查房。

## 十一、完成地震灾害期间资料整理工作

(1) 《震后基层医院护理人员生活质量调查与分析》，李小玉、陈斌、喻明成等，《中国卫生质量管理》，2011年