

急救故事

14小时接力抢救钢筋穿胸患者

本报记者 刘 咏 通讯员 李伟博 文/图



从11月10日起,两张手术室抓拍的照片引发刷屏。一张是一位伤者因高空坠落,钢筋贯穿胸腔的照片,让人心惊;另一张是医生累得席地而坐,痛饮葡萄糖水的照片令人感动。在这张照片的背后,医护人员上演了一场14个小时抢救伤者的生死时速。

出诊,罕见贯穿伤“惊人”

11月10日8时23分,急促的电话铃声打破了清晨的平静。“泰山路工地,有人高空坠落,女性,47岁,伤情严重,立即出诊。”接到派车任务,河南省第二人民医院急诊科医生张帅虎、护士赵斌、司机姚家来迅速组队出车,赶赴

现场。

尽管已从事急救工作多年,赵斌还是被现场的情况震惊了。伤者从工地4楼跌落到2楼平台,一根钢筋从脖子下方直穿而入,并穿透了整个右侧胸腔。伤者出血严重,生命危在旦夕,急救刻不容缓。可直径达25毫米,长十多米的钢筋将患者牢牢钉住,移动困难。怎么将伤者从二楼平台护送上救护车成了第一个挑战。

在急诊科医护人员的密切监护下,伤者工友对钢筋进行了首次截断,随后用塔吊将伤员缓慢从二楼移下,并平稳转运到救护车中。

急救,迅速开通救治绿色通道

风驰电掣,8时59分,伤者随救护车返回医院急诊科。抢救指挥小组、会诊专家团队已经到位。由于担心对伤者造成二次伤害,首次切割后,留在伤者体外的钢筋仍有1.5米长,远超CT孔径,检查难以进行。分诊调度员李亚莉第一时间致电119请求支援。消防队员经过二次切割,截去了伤者体外大部分外露钢筋,为下一步检查治疗提供了条件。

一边是医务人员、消防队员的争分夺秒,一边是死神的步步紧逼。钢筋刚切除完毕,还没有来得及完善检查,伤员就因大量失血出现了低血压昏迷,口唇面色青紫。医务人员一边对患者进行紧急抢救,一边给患者插放了闭式胸腔引流管,缓解伤员因张力性气胸造成的缺氧,甚至导致心跳骤停。待生命体征平稳后,伤者在医务人员的全程监护下步入了绿色通道,在10分钟内

迅速完善了各类检查。

伤者紧急推进重症监护室抢救,可同行而来的工友却被治疗费用难住了。由于事发突然,随行而来的伤者工友摸遍全身只凑出20元钱。于是,急诊科医务人员徐磊说:“我们就用这20元钱给患者办理了全部手续,毕竟生命大于一切。”

手术,14小时鏖战累瘫医生

一边是急诊前沿、影像科内的生死时速,一边是重症监护室、手术室、麻醉科、输血科、检验科等多部门的齐心协力、默契配合。“气管插管成功,静脉通路建立”“体外循环机准备完毕”“血浆紧急调配到位”“人工血管调运到位”……

医护团队一次次紧急呼叫,一次次将患者从死亡线上拉回。

10时30分,手术正式开始,在无影灯下没有硝烟的战争紧张进行着。医生首先要做的就是探明伤情,因此手术切口的设计至关重要,既要保证患者安全,不增大出血量,又要能修补到所有重大损伤,同时方便取出这根插入胸腔近50厘米长的螺纹钢。于是,河南省第二人民医院心胸外科教授张建卿与团队快速确定手术思路,将手术分为3个阶段,开胸探查,结扎血管,取出钢筋;修补受损脏器;转换体位,修复骨折创伤。

手术中,医护团队对伤者胸腔进行仔细探查,发现贯穿胸腔的螺纹钢直接插断了患者右胸锁关节、锁骨、第二肋骨;同时锁骨下静脉,右无名静脉上腔处(紧挨心脏、主动脉根部)3处巨大撕

裂,最大处破口近2厘米;右肺门撕裂,奇静脉破裂。右上肺损毁,右上支气管破裂;右胸后肋的4根肋骨粉碎性断裂,相应肋间动脉撕裂性断裂。手术难度,可见一斑。

12时50分,长约50厘米的钢筋被缓缓地从小患者体内取出。随即,静脉损伤修补完毕,人工血管替换完成,支气管破裂修补完成,肺挫裂伤修补完成。时间一分一秒流逝,用来止血的纱布摆满了手术单,患者术中累计输入血浆3000毫升。18时许,伤者全部破损血管、脏器修复完成。“命应该保住了。”张建卿教授轻轻地说,所有的心也终于暂时放下心来。

而此时从接诊患者到上台手术,整个手术团队已经忙碌了整整10个小时。早饭没吃,午饭没吃,长时间精力高度集中,让张建卿觉得有点力支撑不住。“头晕眼花,要中场休息。”张建卿就地坐在为患者止血的纱布旁边(如图)。拿起一瓶葡萄糖水喝下后,张建卿又重新站在了手术台前。

血管修补、脏器修复完美收官,接下来要做的是对骨折断端进行修复固定,又是好几个小时的坚守。终于,这场“长距离”的手术顺利结束,伤者被转入重症监护室接受进一步治疗。

“这个手术涉及心脏血管专科技术,普胸科的肺门、支气管的修补技术,骨科的胸骨、肋骨骨折的高难度综合性修复固定技术,对整个团队的技术有着很高的要求。”据张建卿介绍,患者目前恢复良好,生命体征稳定,神志清醒,正在进行后续治疗。

11月14日是世界糖尿病日,今年的主题是“糖尿病与家庭”。作为一种常见的内分泌代谢性疾病,糖尿病目前已成为危害全人类健康的重要疾病之一。其中,肥胖是发生糖尿病(主要是2型糖尿病)的重要因素。那么,肥胖和糖尿病到底是什么关系呢?

在日前由中华医学会主办、河南省人民医院内分泌科承办的“第二届中原肥胖与糖尿病论坛”上,上海交通大学生命科学技术学院教授赵立平,河南省人民医院内分泌科主任袁慧娟等来自国内外内分泌领域的专家齐聚一堂,分享肥胖与糖尿病领域的前沿研究成果。

“肥胖”现象须重视

在长期肥胖人群中,糖尿病患病率是普通人的四五倍以上。另外,2型糖尿病患者80%为肥胖者。也就是说,胖子患糖尿病的概率往往要比体重正常的人高很多。

对此,与会专家表示,这就是“肥胖”现象。2型糖尿病占糖尿病总数的90%,其中80%伴有肥胖,因此又被称为“肥胖病”或“糖尿病”。肥胖患者的发病机制主要是胰岛素抵抗,一方面肥胖者脂肪细胞多,脂肪细胞对胰岛素不敏感;另一方面肥胖者常伴有血脂异常,游离脂肪酸增多,易形成胰岛素抵抗。

袁慧娟表示,肥胖是糖尿病病程发展的发动机,可进一步加剧2型糖尿病患者慢性并发症的发生。而研究表明,肥胖者若减重达15公斤以上,2型糖尿病缓解率可达86%,在很大程度上可降低患糖尿病及心血管疾病的风险。

1型糖尿病多“喜瘦”

虽然糖尿病患者喜欢“光顾”肥胖人群,但是瘦子并不能掉以轻心。

究其原因,与会专家表示,1型糖尿病患者多因胰岛素不足,人体不容易储存能量,病前体重多属正常或偏低,发病后体重明显下降。这类患者需要终身进行胰岛素治疗,经过合理治疗后,可逐渐变胖直至体重正常。

1型糖尿病多见于青少年,1型糖尿病患者中在糖尿病患者群体中占2/3,最常见的诱因是感染,是儿童糖尿病最常见的死亡原因之一。临床上,患儿主要表现为糖尿病的典型表现,出现呼吸深快,呼气有烂苹果味及口渴、血压下降、四肢厥冷等脱水表现,甚至出现昏迷。而部分患者上述表现不明显,呼气中的烂苹果味也不明显,未引起家长重视而忽略病情。

那么,不瘦也不胖是不是就跟糖尿病脱离关系呢?袁慧娟表示,糖尿病并不是完全“论重赏”。因此,轻微超重的人,也要警惕糖尿病。

糖尿病并发症可致命

很多人认为,糖尿病是治不好、死不了的慢性病,并不重视治疗。事实上,糖尿病会导致多种致命并发症的发生,患者随时有可能会面对死亡的威胁,如心血管疾病与糖尿病视网膜病变会使得患者失明,甚至死亡。

袁慧娟表示,糖尿病更像一个沉默的杀手,患者可能没有很多症状,但身体里已经有复杂的反应了。不少人就是因为没有症状而确诊太晚,严重影响生活质量。而长期存在的高血糖会严重损害身体内主要器官,造成心脏病、中风、神经损伤、失明、截肢和肾衰竭等。据介绍,糖尿病患者的下肢截肢率为正常人的二十倍。

糖尿病也被称为生活方式病,良好、健康的生活方式可以有效预防糖尿病;对于已经发生糖尿病的患者,也可以通过改变生活方式来管理自己的糖尿病。但是,疾病管理过程中不仅要依靠医生,更要依靠自己的日常管理。糖尿病有世界上公认的“五驾马车”疗法,即饮食控制、运动疗法、血糖监测、糖尿病教育、药物治疗,其中饮食控制是糖尿病治疗的基础治疗手段。最新的《中国2型糖尿病防治指南》和《中国糖尿病膳食指南》都将其上升到了前所未有的高度。吃饭,已经成了医生和患者共同防御糖尿病最重要的武器。

三门峡对1.2万名居民进行心血管病早期筛查

本报讯(记者刘岩 通讯员王红岩)

“从今天开始,每天筛查100人,预计3个月筛查12000人。”11月10日,心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目在三门峡市中医院启动,看着走廊里几十位正在排队等待筛查的居民,该院院长张义忠向记者介绍说。

2018年,三门峡市湖滨区被列为国家心血管病高危筛查项目点,三门峡市中医院被选定为项目实施单位。该院将对辖区崖底街道1.2万名年龄在35-75岁的常住居民进行筛查工作,从中筛选出6000名高危人群,并对其进行长期跟踪干

预。据悉,财政部和国家卫生计生委(现为国家卫生健康委员会)批准在2014年中央财政转移支付地方卫生计生项目设置“心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目”试点,专项研究和评估心血管病高危人群筛查与综合干预适宜技术,逐步建立并完善防治工作体系和长效机制,降低心血管病发病率、复发率、致残率和死亡率。高危筛查项目覆盖全国31个省(自治区和直辖市),截至2018年7月,全国已有248个项目点。

温县人民医院慈善捐款助力脱贫攻坚

本报讯(记者王正勤 通讯员任怀江)

11月5日,温县人民医院举行助力脱贫攻坚慈善捐款活动。

今年,温县人民医院铭记“四个意识”,特别是“大局意识”,助力脱贫攻坚。该院挑选30名优秀党员干部,承担6个村的36户贫困户的帮扶任务。在走村入户、给贫困户送医送药、扶贫扶志又扶智的日子里,这些同志见到一些特困户生活拮据,于是向温县人民医院党委反映情况,该院决定在全院开展慈善心济困、助力脱贫攻坚的爱心捐助活动。

在动员会上,该院党委书记、院长郝国指出,仁者爱人,医者仁心,面对新时代决胜全面建成小康社会的宏伟目标,我们不仅要积极参加健康扶贫,还要仁心慈爱,少抽一包烟,少喝一口酒,奉献一颗善心,伸出一双友爱之手,为贫困户捐款,使他们尽快摆脱贫困,共同奔小康。

在募捐活动现场,该院班子成员、行政科室负责人、党员和普通职工等,慷慨解囊,纷纷捐款,仅一个多小时就捐出2万多元善款。

11月9日上午,漯河市第三人民医院组织8名青年志愿者来到慎慎幼儿园,开展了系列公益活动。该院儿科副主任医师黄占克为小朋友们做了生长发育健康检查,科学、准确地分析了孩子们当前的发育水平,对于身高发育迟缓的儿童做了记录,并定期进行随访。随后,志愿者团队又陪同小朋友们一起玩有助于增高的趣味运动游戏,鼓励孩子们在日常生活中多蹦跳。在活动中,志愿者团队向幼儿园老师发放了儿童生长发育科普手册,并讲解了什么是儿童矮小症,如何促进儿童身高增长等。

王明杰 梁煜/摄



简讯

焦作市组建糖尿病足与慢性创面专科联盟 近日,在第二届全市糖尿病足与慢性创面学术交流会,河南能源焦煤中央医院同焦作市16家医院签订了意向书,并进行了授牌仪式,焦作糖尿病足与慢性创面专科联盟正式成立。此联盟旨在通过整合全市糖尿病足与慢性创面患者资源,建立统一的数据采集标准,实现联盟内同质化服务,提高糖尿病足与慢性创面的诊疗水平,打造良好的医联体,促进分级诊疗。根据约定,河南能源焦煤中央医院将派医务人员每月至少去联盟成员单位一次,帮助诊治糖尿病足与慢性创面患者。联盟成员单位负责将这些患者集中起来。同时,河南能源焦煤中央医院将为这些联盟成员单位的医务人员提供进修绿色通道。河南能源焦煤中央医院将帮助指导联盟成员单位建立专门的治疗室。所有联盟成员单位将通过微信群、学术会等形式,相互沟通,互通有无,共同为患者谋福利。

(王正勤 侯林峰 何阳)

平顶山市医学会胸痛医学专业委员会成立 近日,平顶山市医学会胸痛医学专业委员会第一次会员代表大会在平煤神马医疗集团总医院召开。来自平顶山市各相关医疗机构从事心血管内科、胸外科、放射介入治疗、超声医学、急诊、放射等工作的160余名医务人员参加了会议。平煤神马医疗集团总医院副院长于维雅当选平顶山市医学会胸痛医学专业委员会主任委员。平顶山市医学会紧紧围绕全市卫生计生中心工作,结合自身工作实际,成立了胸痛医学专业委员会,旨在通过开展学术交流,全面提升该市胸痛医学专业人员素质和胸痛疾病的诊治水平,为胸痛患者提供快速诊疗通道,缩短诊疗时间,提高救治成功率。(黄晓玲)

河南省肿瘤医院心灵关怀门诊开诊

本报讯(记者冯金灿)由于治疗周期长、放化疗毒副作用大、对恶性肿瘤恐惧等原因,肿瘤患者往往有较大的心理压力,常伴有焦虑、抑郁、恐惧、绝望等不良情绪;如果得不到有效疏导,一味钻牛角尖,轻则影响家庭关系,重则严重影响治疗。从11月1日起,河南省肿瘤医院开设心灵关怀门诊,为患者及家属提供心理咨询服务,帮助肿瘤患者坚定信心,树立正确的抗癌理念,宣泄不良情绪,以积极的姿态面对癌症。

据河南省肿瘤医院临床心

灵关怀项目负责人焦妙蕊介绍,心灵关怀门诊的专家团队由该院40名三级临床心灵关怀师组成,其中,18人还取得了目前最高级的“国家二级心理咨询师”资格证。对肿瘤患者开展心理疏导和心灵关怀服务,他们具有丰富的经验。其中,临床心灵关怀是指医务人员针对患者在患病过程中出现的各种负面情绪问题,提供专业的、整体的情感与精神支持和帮助,服务内容包括临终关怀、危机辅导、哀伤辅导、家庭及社会关系辅导、异常心理辅导、医学伦理、医患沟通技巧等。

心灵关怀门诊设在河南省肿瘤医院门诊楼二楼43诊室,诊室内拥有私密的访谈间。为了保证治疗效果,每次接诊人员为一名国家心理咨询、临床心灵关怀“双证”专家和一名心灵关怀师,每名患者每次咨询时间为1小时,建议每周一次。

由于谈话内容相对保密,心灵关怀门诊实行“首次接诊专家负责制”,如需再次咨询服务,建议咨询者拨打诊室电话进行预约。同时,为了保护咨询者隐私,咨询开始后诊室为封闭状态。焦妙蕊建议,患者及家属来之前,最

好提前拨打诊室电话预约好时间段,以免等候。

面对数量庞大的肿瘤患者群体,河南省肿瘤医院十分重视临床心灵关怀工作,在心灵关怀方面做了积极的探索。目前,该院已培养国家心理咨询师59名,三级临床心灵关怀师40名,开展有临床心灵关怀、个体心理咨询、团体心理治疗、心理康复讲座、沙盘治疗、心灵剧场、读书会、咨询师成长小组、巴林特小组等系列活动。这些活动的开展,有效地为患者舒缓了各种不良情绪,提高了心理健康水平,得到了患者、家

属及医务人员的认可。同时,该院管床护士会根据每位新入院患者填写的“困扰量表”情况进行评估;如果情况较为严重,将上报所在科室心灵关怀师,由他们有针对性地开展床边临床心灵关怀服务。

除此之外,该院每周一下午4时30分,在10号楼11层第五学术报告厅,为患者及家属们开设了“心理康复讲座”。同时,该院对医务人员开展团体心理辅导,在帮助患者和家属走出心理阴霾的同时,也为医务人员提供心理咨询与帮助。