

诊室传真

# 医患互信成就“心”的奇迹

## 市一院成功救治重症冠心病患者小记

“多亏了医护人员的精心救治和暖心守护,才将我从鬼门关拉回来!”11日,60岁的于先生来到南通市第一人民医院心脏大血管外科门诊复诊,各项指标均已平稳,目前精神饱满,活动如常。而在一个月前,他曾与死神擦肩而过,多亏市一院多学科医护人员用精湛医术救回他一命。

原来,于先生有多年高血压、糖尿病病史,因未正规控制,落下冠心病、下肢动脉狭窄、慢性肾功能不全等多种并发症,早在十年前就因心梗,心脏放过支架。一个多月前,于先生因再发心梗入住心内科,冠脉造影显示他的冠脉严重狭窄,原先支架已再次堵塞,最严重的右冠脉开口处已闭塞,心超提示心脏大面积心梗,左、右心心脏收缩功能严重下降,三尖瓣重度反流。于先生出现呼吸困难、肢体水肿、不能平卧等症状,已经不能脱离静脉的强心、扩冠、利尿治疗。市一院心脏大血管外科主任医师陆晨希在会诊后详细告知了家属患者的危重病情,出于对市一院的信任,于先生坚定地要留在该院行心脏手术治疗。

患者的信任就是医者最大的动力!经过一段时间心功能的调整、完善术前评估后,2月6日,陆



医生为患者做治疗。

晨希主任带领其团队为于先生进行了全麻低温体外循环下冠脉搭桥+三尖瓣成形术。手术非常顺利,但正如术前评估,患者因手术创伤、心肌组织缺血再灌注损伤先后引发了术后低心排综合征、肺水肿、急性肾衰竭的严重并发症,虽然用着大剂量的升压药及强心药,患者的血压仍偏低、尿量少、循环极不稳定……面对凶险的并发症,陆晨希主任亲守监护床旁,密切观察、精准分析判断,在调整血管活性药物及优化患者内环境的同时,果断使用主动脉内球囊反搏术、连续性肾脏替代治疗等机械辅助方

法来改善心、肺、肾功能。在医护精心守护下,一周后,于先生的各项指标趋于稳定。

就在大家为患者情况好转,逐渐脱离呼吸机生命支持辅助仪器而高兴时,一个突发情况出现了:因为心肌受损严重,患者出现了“室速风暴”,平均1~3分钟就出现一次致命性室速,每次均伴有意识丧失、血压骤降等表现!面对如此凶险的心律失常,监护室主管护师高秋燕眼睛一刻都不敢离开监护仪屏幕。紧要关头,陆晨希主任同心内科专家黄建飞、施林生主任共同会诊,反复斟酌治疗方案,经过十余次电复律和反复的药物调整,患者室速发作的间隔时间逐渐延长。“室速控制住了,控制住了!”大家悬着的心终于放了下来……又经过监护室7天的严密观察和治疗,于先生终于转入普通病房。

多器官功能不全、多学科协作,该案例的成功救治,再次展现了市一院对危重症心脏病患者的高超综合救治水平。专家提醒:冠心病要早期干预治疗,一旦长时间出现心肌损害将对心脏功能产生不可逆的损伤,因此出现胸闷、胸痛症状及时就医很重要!

本报记者冯启榕

## 警医联动 争分夺秒救治生命

### 瑞慈医院全力为急危重症创伤患者赢得“黄金一小时”

“当事人遭小车碾压已送往医院!”9日上午10点22分,南通瑞慈医院警医联动协作群内弹出了一条消息。时间就是生命!在得知伤者即将转运的消息后,南通瑞慈医院急创中心第一时间启动了创伤救治绿色通道,人员迅速就位。

急创中心周春峰、周袁平两位专家在场指挥抢救,“开放通道、扩容补液!”伤者刚下救护车,一道道指令接连发出。影像、检验、输血等辅助科室共同协作,快速为伤者完成必要检查及评估。“多发伤,骨盆骨折,尿道损伤,多发肋骨骨折,肺挫伤,左股骨开放性骨折,肱骨骨折,失血性休克……马上手术!”入院不到40分钟,手术准备工作已安排就绪。

“生命体征经手术抢救暂时恢复,术后ICU进一步监护治疗。”中午12点36分,周春峰在联动群里通报患者病情。“像这样的多发伤患者,虽然经过损伤控制性手术,血压心率暂时正常,但是仍处在危



医生为伤者做手术。

险期,病情随时可能发生变化。”术后,为了观察伤者病情变化,两位专家密切守护在伤者身边。

下午3点12分,伤员血压突然不稳定,专家们综合评估后,决定进一步为其实施介入止血治疗。经过介入科孙英豪主任团队和急创中心的共同努力,又一次危机化解。当晚6点44分,伤员回到ICU刘毅主任团队继续监护治疗。由于高龄,创伤严重,后期还面临着多重难关,各种凶险并发症都有可

能发生,医院继续组织多学科积极救治。

对于急危重症创伤患者而言,创伤发生后的一小时是挽救生命、减少残疾的关键时间段。“黄金一小时”内能否得到及时、有效救治,意味着完全不同的结局。为不断提升急救救治能力,瑞慈医院通过组建急创中心,打通急危重症患者快速救治通道,目前可在最快入院15分钟内完成CT检查,最快25分钟完成输血,最快35分钟可进行手术。

从去年起,瑞慈医院与交警五大队建立警医联动机制,一旦发生事故,交警、120快速转运,急创中心提前准备,及时救援,大大提高急危重症创伤患者的抢救成功率。2022年,该院急诊外科共接诊2万余人次,其中创伤患者1万余人次,紧急抢救1千多人次,急危重症创伤患者抢救成功率达到96%。

本报通讯员王丽君  
本报记者冯启榕

## 老人牙疼就诊

### “元凶”竟是前列腺癌

前不久,因为牙疼不止,81岁的李大爷前往医院就诊,结果竟然查出了“潜伏”已久前列腺癌,并且正是这个病导致了老人的牙疼。

据南通市肿瘤医院头颈外科接诊医生韩靓介绍,在给李大爷检查时发现他的右侧下牙龈有一肿物,表面还有溃疡,于是在局麻下取了活检,并且给他安排了下颌骨的磁共振检查。由于磁共振的声音较大,李大爷不能耐受,就改为骨扫描检查。让人意想不到的是,骨扫描结果提示李大爷有全身多发的骨转移。当务之急是追查骨转移的来源,于是韩靓给老人开具了与肿瘤相关指标检查,结果同样出人意料:李大爷的前列腺特异性抗原竟达到了908ng/ml(正常值不超过4ng/ml)!韩靓郑重建议李大爷转至泌尿外科就诊。

“牙疼怎么会跟泌尿外科有关系呢?”李大爷找到了市肿瘤医院副院长、泌尿外科主任王小林,得到同样的答复——牙疼确实是前列腺问题引起的。王小林安排李大爷做前列腺磁共振检查,结果提示:前列腺癌伴精囊受侵,两侧髂血管旁多发淋巴结转移。此时,病理结果显示:上皮样细胞浸润性生长,倾向为癌。随后,病理科专家尹海兵详细询问李大爷相关病史后结合HE形态及免疫组化标记——最终认定李大爷的牙龈肿物病理诊断为前列腺癌转移。至此,牙疼“元凶”终于浮出水面,李大爷的治疗也有了正确的方向。

本报通讯员吾苑 本报记者冯启榕

## 女子腹痛难忍

### 竟是“脱岗”节育环作祟

近日,42岁的范女士从南通大学附属医院胃肠外科出院。前段时间持续的腹痛让她忍无可忍,到医院检查才发现“罪魁祸首”是15年前在子宫内放置的节育环。不安分的节育环“擅自离岗”,游离至20厘米之外的腹腔内,通大附院胃肠外科主任医师李鹏教授团队通过腹腔镜手术成功将这名“通缉犯”捉拿归案。

范女士近来总是时不时感到腹痛,在家人建议下做了体检,体检后发现腹中竟存在不明物体。范女士随后急忙来到通大附院做进一步检查。

“您过去是否放置了节育环?”李鹏看着CT检查报告询问道。范女士的肯定证实了腹中不明物体正是她在15年前放置的节育环。但是节育环是放置在子宫内的,怎么忽然出现在腹腔中?原来,15前,范女士本来在子宫内安置了一枚节育环,但三个月后发现意外怀孕,便误以为节育环已经掉了,也未将此事放在心上。15年来,范女士体内的节育环悄无声息地“逃走”,一直从子宫“逃离”到20厘米之外的腹腔内。

幸运的是,节育环目前还未游走至肠管、膀胱等器官中,及时取出便不会对范女士的身体造成影响。在征得范女士及其家人的同意后,李鹏团队为范女士实施了腹腔镜下腹腔内异物取出微创手术,该手术具有创伤小、出血少、恢复快等优点。在麻醉手术科团队的密切配合下,一个多小时后,从子宫内逃走15年的塑料节育环被顺利捉拿归案。

本报记者李波 本报通讯员吴昱

