

患者合并脑梗死与心肌梗死情况危急

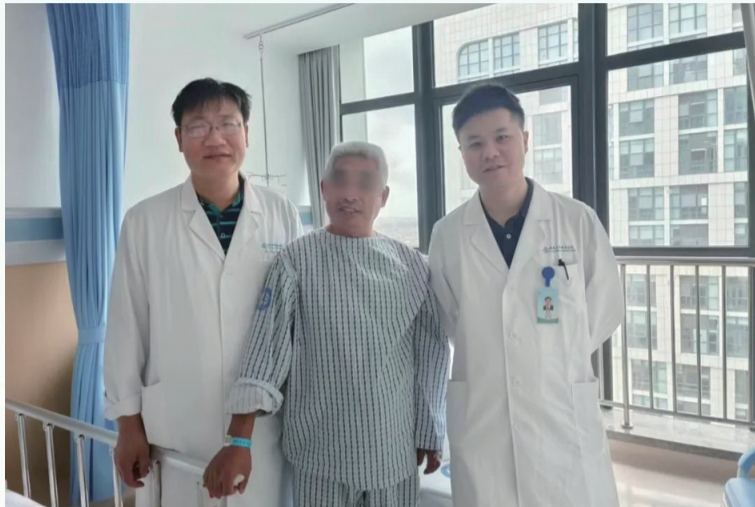
56分钟打赢生命保卫战

晚报讯 近日,通大附院卒中中心上演了一场惊心动魄的生命救援行动。患者米先生(化姓)因突发胸痛伴左侧肢体无力长达4小时,在外院被初步诊断为下壁心肌梗死,并紧急转至通大附院救治。到达时,该患者已陷入昏睡状态,情况十分危急。

经通大附院急诊科医生迅速评估,结合外院心电图结果及本院头颈部CTA、CTP检查,确诊患者同时合并脑梗死与心肌梗死,面临双重生命威胁。

面对这一复杂病例,通大附院立即启动多学科联合救治机制,神经内科、神经介入中心、心血管内科、麻醉手术科及重症医学科专家紧急会诊,一致决定采取介入治疗的创新方案,同时解决患者的心脑血管堵塞问题。

在心血管内科主任、主任医师盛红专和卒中中心主任医师周宏智的带领下,两个团队无缝衔接,迅速在急诊导管室内展开了一场与时间赛跑的手术。周宏智及其手术团队首先通过右侧桡动脉入路进行脑血管介入,这一巧妙选择为后续心血管治疗预留了宝贵通道,极大缩短了整体治疗时间。经过精确操作,团队成功为患者实施了颈动脉支架植入术,迅速开通了闭塞的脑动脉,患者术中即见神志恢复,左侧肢体乏力症状明显



术后查房。

缓解。

紧接着,盛红专及其手术团队接力上阵,为患者进行了心血管造影,发现右冠脉近段以远完全闭塞。凭借娴熟精准的技术,盛红专迅速开通血管植入一枚支架,术后造影显示血管内血流恢复通畅,患者的心血管危机得以解除。整场心脑血管联合介入手术仅耗时56分钟,创造了生命救援的新速度。

术后,米先生被送入重症监护室接受密切观察与治疗。经过两天的精心护理,米先生状况稳定,成功转

至神经内科病房继续康复。仅一周后,米先生便能在家人辅助下自由行走,左手能活动,与医生交流顺畅,胸闷胸痛症状完全消失,恢复良好。目前,米先生已出院并继续接受进一步的康复训练,以期完全恢复健康。

此次成功救治,不仅体现了医院强大的多学科协作能力和高超的医疗技术水平,更是对“时间就是生命”这一理念的生动诠释。米先生的康复之路,无疑为更多类似病症的患者带来了希望与信心。

通讯员黄玉婷 记者李波

29岁小伙左前臂“经脉断裂”

医康融合让他的手重新掌握自如

晚报讯 “吴主任,感谢您的关心,出院1年多还打电话关心我的近况。我现在已经回老家,手臂也恢复得差不多了,没留下后遗症。”近日,南通六院手足外科负责人吴海林接到了一名29岁患者小李(化名)的感谢电话。

原来,1年多前,29岁的小李在工地搬货时不慎被铁皮割伤左前臂。“医生,我的手臂现在痛得都没知觉了。”受伤后,小李被工友紧急送至南通六院急诊。医生查体发现,小李的左前臂近端掌侧有条长约12cm的横行伤口,有明显搏动性出血,创面污染严重,伤口内清晰可见桡动脉、前臂屈肌群及肌腱、桡神经、正中神经、尺神经断裂,左手及手腕部活动受限。

医院随即开启创伤急救通道,联系手足外科和手术室为小李实施急诊手术。术中,手足外科负责人吴海林带领手术团队在显微镜下小心翼

翼地清创,聚精会神地“穿针引线”,历经2个小时,将患者左臂断裂的血管、肌腱、神经一一吻合,松开止血带后,患者左手各手指末梢血运良好。出院前,小李将印有“接经一流 术法高超 牛”的锦旗送至吴海林手中,以表感激。

“手术成功只是恢复健康的第一步,想要获得更好的手功能,术后康复不可或缺。”吴海林表示,正中神经、尺神经和桡神经分别对上臂、前臂、手部不同区域的功能和感觉进行支配,相互协调配合,使手能够执行各种精细动作。像小李这样,上肢开放性损伤,肌腱断裂,合并有神经受损,后期虽然伤口愈合,但如果长期得不到有效锻炼,在肢体肿胀、关节僵硬挛缩、肌肉萎缩等因素的作用下,将引起左手腕、手指功能障碍。

术后,小李在康复医学科接受系统、规范的康复训练,促进伤口愈

合,预防肌肉萎缩及关节粘连、肌力下降等并发症的发生。康复治疗师对小李的恢复列出详细计划:运用超声波软化瘢痕、应用热疗增加软组织的延展性、通过关节松动训练使受累关节活动范围接近正常、加强肌力以及受累肢体的灵活性和协调性训练、介入作业治疗提高日常生活能力……在治疗师和小李坚持不懈的努力下,小李的手功能恢复到最佳状态。

“现在搬椅子、系扣子、端水杯、拿筷子……这些我都可以做,日常工作和生活基本不影响。”小李还特地拍了一段手臂活动的视频发给了吴海林。

吴海林提醒广大工友,日常工作中一定要注意安全,避免出现肢体挤压、绞伤、切割、撞击等状况。如果伤势较重,如严重皮肤挫伤,完全或不完全离断的开放性外伤,在止血的同时,应尽快去就近医院诊治。

通讯员严炜 记者李波

诊室传真

门诊出现“特殊展架”

患者家属为谢意特地制作

晚报讯 “你好,我可以在你们门诊展示一封感谢信吗?”近日,一个陌生的电话打到了南通市第二人民医院宣传统战科,并提出了一个特殊的要求。

“我是肾内科的患者家属,想给蒋主任、陈主任和肾内科的医护人员送上一封感谢信。我在广告公司定制了展架,一定要放在门诊展示,让更多的人看到这样的好医生!”来电的汪先生激动地说道。

汪先生的父亲因为尿毒症常年在二院透析治疗,近期又因为多器官衰竭,先后多次入住二院肾内科。面对老爷子的病情,汪先生内心无比焦虑和担忧。“年纪大了,基础病也多,这段时间多亏了蒋主任、陈主任的悉心治疗,病情才能这么稳定。”

经过了解,原来汪大爷患有糖尿病、冠心病房颤、心衰、胃部肿瘤、慢性肺气肿等多种疾病,近几年又先后经历过卒中、心梗等疾病。这次刚入院的检查结果非常不乐观,又出现合并尿毒症及尿毒症并发症,以及肺部感染、肺水肿、贫血、带状疱疹、电解质紊乱、营养不良等情况。

肾内科团队考虑到患者基础疾病多、多器官功能不全、生命体征不平稳、病情危重,并且患者家属不考虑气管插管等有创抢救手段,治疗十分棘手。肾内科为此专门开会讨论,蒋霞和陈志伟两位主任分别带领肾内科、血透室的医护团队为汪大爷制定了详细的治疗方案:给予吸氧,调整血压、血糖,床旁CRRT、抗感染、纠正贫血和电解质紊乱、改善心肺功能、给予营养支持等综合治疗。经过全体医护人员的共同努力,汪大爷的病情得到很好的控制,生命体征也逐渐稳定,儿女们看见老爷子脸上出现了久违的笑容……

汪先生说,这份感谢信上的每一句话都是肺腑之言,是经过反复斟酌修改才定稿让广告公司制作成展架的。他还说:“这样负责任的医生就要好好赞美、好好宣传,所以我做了一个大大的‘感谢信’,放在门诊,让大家都知道咱们二院的医生都是负责任、专业能力强的好医生。”

通讯员高铭 陈志伟
记者李波



门诊处的“特殊展架”。

