

# 47岁男子心脏“断供”险丧命 多学科协作打通“生命高速”

**晚报讯** 47岁的曹先生(化名)既往有高血压病史,半个月前,无诱因下出现胸痛症状,持续数分钟后可自行缓解,便未重视。近日,他再次出现后背部疼痛,且无法缓解,便前往外院就诊,心电图检查提示ST段抬高,考虑急性心肌梗死。在服用药物紧急处置后,曹先生被迅速转至通大附院东院区急诊。

在此次救治中,通大附院胸痛中心群发挥了重要作用。该群涵盖南通市大部分医院,包括120急救中心。当地医院在接诊严重胸痛病人后,会将病人的基本信息发到群里面,通知通大附院做好接收准备。当病人到达医院时,医生可以更早地做好准备。通大附院内科冠脉团队在科主任盛红专的领导下,克服人员极度短缺的情况,保证安排医生对东西两个院区胸痛中心进行7×24小时备班。

曹先生抵达通大附院后,急诊抢救室医生立即联系心血管内科副主任医师陆晓晨前来会诊。

入院后,通大附院心电图检查提示患者ST段抬高更加明显,诊断为急性前壁ST段抬高型心肌梗死(STEMI),需立即实施经皮冠状动脉介入治疗。经与家属沟通后,陆晓晨一键启动导管室,与此同时,心血管内科急诊值班主任医师耿海华第一时间从家中赶往东院区参与救治。

手术过程中,耿海华团队通过冠状动脉造影发现,患者的左前降支血管呈完全闭塞状态,而该血管是负责为心肌提供50%以上血液供应的关键血管,一旦受到影响,左心大部分心肌都会缺血。针对此情况,耿海华首先使用扩张球囊对闭塞部位进行扩张,随后发现闭塞部位存在约3厘米的较大血栓。由于血栓位置靠近左主干,在进行血栓抽吸操作时,存在血栓脱落并回流至左主干或回旋支,进而引发严重并发症的风险。因此,决定先使用药物(替奈普酶)进行溶栓治疗。

造影显示近端血栓减少,进

一步进行血栓抽吸治疗。幸运的是,血栓抽吸导管进入左前降支开始抽吸后,血栓迅速被抽吸进入导管内,血栓抽吸成功。随后,复查冠状动脉造影,发现血栓负荷明显减轻,血管局部残余狭窄90%,后予以支架植入治疗,最终复查造影血流通畅,局部狭窄消失。

整个手术历时一个多小时,其间患者因血栓清除后疼痛缓解,在手术台上安然入睡,这一场景既是对手术效果的直接反馈,也是对医生精湛技术和细心关怀的最佳诠释。目前,患者已顺利渡过手术难关,近期即可出院。

耿海华指出,急性心梗的易患因素包括高血压、糖尿病、高血脂、肥胖以及抽烟、喝酒、熬夜等不良生活方式。通大附院“一院两区 东西两翼”格局使胸痛中心辐射区域更广、就诊时间更短,心肌梗死这一需争分夺秒救治的重症能得到更及时有效的诊疗,造福江海百姓。

记者李波 通讯员居靖雯

## 诊室传真

### 老人遭慢阻肺纠缠40余年 医护团队见招拆招 患者终于呼吸自由



医生查房。

**晚报讯** 近日,在市老年康复医院呼吸内科的病房里,76岁的潘奶奶脸上满是轻松,即将出院的她正满心期待着回家后的生活。可谁能想到,不久之前,她还在呼吸衰竭的深渊中苦苦挣扎,每一次呼吸都像是一场艰难的战斗。

据了解,潘奶奶有长达40余年的慢性阻塞性肺病史,Ⅱ型呼吸衰竭更是如噩梦一般,长久地笼罩着她。前段时间,她的病情突然加重,咳嗽、咳痰愈发剧烈,气促的症状严重到哪怕只是轻微活动,都让她痛苦不堪。无奈之下,潘奶奶只得先在急诊进行挂水治疗,然而病情没有丝毫改善,随后被紧急收治进市老年康复医院呼吸内科。入院时,潘奶奶的状况不容乐观,持续的低氧状态,极差的肺功能,二氧化碳分压更是飙升至65mmHg。呼吸内科主任、主任医师陆鸿雁,副主任医师倪孝慈专家团队迅速且全面地对她的病情展开评估,第一时间采用常规药物及挂水治疗,全力攻克感染、心衰等难题。经过一段时间的艰苦努力,感染和心衰等情况终于有了明显好转,大家都稍稍松了一口气。然而,治疗并非一帆风顺。入院1周左右,潘奶奶的病情突然再次加重,二氧化碳分压竟然高到了100mmHg。面对这棘手的状况,专家团队为潘奶奶安排了高流量氧疗仪治疗。

高流量氧疗仪有着诸多优势,能有效改善缺氧状况,而且不良反应小,病人接受度高。在药物和高流量氧疗仪的双重作用下,潘奶奶的病情仍未达到预期,这让治疗陷入了僵局。

此时的潘奶奶情绪低落、焦虑,对康复也渐渐失去了信心。倪孝慈看在眼里,急在心里,他一次次耐心地安抚,不断地为潘奶奶进行心理疏导。经过反复劝说,潘奶奶终于同意尝试使用无创呼吸机。

当然,无论是高流量氧疗仪还是无创呼吸机,都需要病人具备自主呼吸能力,而潘奶奶恰好符合条件。在使用无创呼吸机后,奇迹真的发生了!潘奶奶的咳嗽明显减少,肺功能得到了大幅好转。如今,她已能鼻导管吸氧和无创呼吸机交替使用,血氧饱和度稳定,甚至还能摘掉呼吸机在床边稍稍活动。

回顾潘奶奶的治疗过程,倪孝慈表示,整个治疗是一场与病魔争分夺秒的赛跑,每一步治疗方案的调整都至关重要。先是精准用药控制感染和心衰,为后续治疗打下基础;在氧疗方式的选择上,充分尊重患者意愿,先采用高流量氧疗,在效果不佳时,又通过耐心沟通让患者接受更有效的无创呼吸机治疗。如今,在医生的建议下,潘奶奶家属已在家中购置制氧机和无创呼吸机,为潘奶奶出院后的生活提供了有力保障。

通讯员凌燕 记者李波

## 膝盖韧带断裂≠运动生涯终结

沪通专家联手让球员重返赛场不是梦

**晚报讯** 近日,南通支云足球俱乐部的一名队员因训练中的意外导致后交叉韧带损伤,无法继续完成日常训练及比赛。在了解到南通市第二人民医院骨科及骨与关节康复的专业性及综合实力后,便选择在南通二院就诊治疗。

南通二院骨科主任季磊团队对受伤队员进行了充分的术前评估诊断,同时充分利用南通二院加入上海长海医院专科联盟的优势,邀请上海长海医院骨科黄轩教授亲临现场教学指导。最终,季磊团队成功为其进行膝关节镜下后交叉韧带重建术(人工韧带)手术治疗。

手术过程中,季磊团队采用膝关节镜下的微创技术,“快准稳”地完成了PCL的重建术,最大限度减少了对周围组织的损伤,降低了术后感染风险,加快了术后的康复速度。其中更有赖于团队对于“人工韧带重建技术”的熟练掌握。传统的韧带重建需要切取自体的部分腘绳肌或者腓骨长肌腱,增加了供区创伤、手术时间。而人工肌腱(韧带)的核心优势在于避免供区损伤、提供即刻



医生向病人了解恢复情况。

稳定性和加速康复。

住院期间,南通二院骨科、骨与关节康复科医护人员给予全方位的关怀和服务,从术后的疼痛管理到康复训练的指导,注重每一个细节。为尽快重返赛场,出院后,患者选择了南通二院康复治疗科门诊继续治疗,康复门诊专家为其制订个性化的康复计划,包括物理治疗、运动训练等,

帮助他逐步恢复到最佳状态,早日重返赛场。

季磊表示,南通是“体育之乡”,足球运动员在高强度比赛中,四肢关节运动损伤较为常见,南通二院骨科能够凭借专业的医疗团队和先进的技术,为运动员提供及时、有效、专业的治疗,助力其重返赛场。同时,对于广大运动爱好者和普通患者也能提供优质的医疗服务。

通讯员钱文彬 记者李波

