

八旬老人三个月内二度心梗

医护45分钟开通血管挽救生命

晚报讯 “我一定要来感谢这位好医生!”近日,通大附院行政办公室迎来特殊访客——一名患者家属。他坐在椅子上,语调平稳却难掩激动,缓缓讲述着自己的母亲在生死边缘,如何在紧急救治下重获生机,以及曾试图给红包求安心,却被医生坚决退回的经历。

原来,84岁高龄的陆老太(化姓),在3个月前突发冠心病心梗,在当地医院进行过血管造影检查。当时当地医院的医生建议她进行心脏搭桥手术,但老人家对开胸手术存在顾虑,选择了保守治疗。然而,2月的一个下午,陆老太再次突发剧烈胸痛,被紧急送至通大附院。

该院心血管内科副主任医师范勐慷在接到会诊电话后,迅速赶往现场。凭借丰富的临床经验,他立即判断陆老太为急性心肌梗死,心跳血压不稳,极其危险!进一步查看患者在他院做的造影结果,范勐慷发现患者多根血管存在严重病变,心脏的三根主要血管中,其中两根血管已经闭塞,第三根的重要分支也处于闭塞状态。整个心脏处于全面缺血状态,若不及时处理,患者可能随时死亡。

时间就是生命!范勐慷深知病情的凶险,立即与患者及家属沟通。患者儿子对通大附院非常信任,同意立即进行手术。从急诊室接诊到血流恢复,整个团队仅用时45分钟。在这生死攸关的时刻,范勐慷凭借精湛的技术,成功为患者开通一根闭塞血管,并植入支架,有效缓解了患者的症状。



医生为患者做手术。

回顾整个救治过程,范勐慷感慨良多:“在生死关头,医生必须承担起应有的责任和担当,帮助患者做出最合理的决策。面对突发状况,患者家属往往难以保持理性,更无法从专业角度决断,这时就需要医生凭借专业知识和经验,果断出手,为患者争取生的希望。或许偶尔会遇到一些不理解、怀疑,甚至有敌意的患者,我依然会给出积极建议。我不能接受因病重或手术复杂,就过度自保;也不能接受自己的犹豫和顾忌,诱导患者做出错误决策。生死只在一念之间,这样即便把责任推出去了,也违背了我的从医初心,这是我绝对无法接受的。”

术后,陆老太胸痛症状消失,生命体征趋于平稳。这次手术虽然解决了最紧急的问题,但患者还有其他慢性的血管闭塞需要处理。在患者病情稳定后第二次入院,团队又为她进行了第二次手术,处理了另外两根严重堵塞的血

管,通过植入支架和血管成形术,使患者的心脏血液供应得到全面改善。

在救治过程中,还发生了一段温馨的小插曲。在陆老太第二次入院手术前,她的儿子曾悄悄来到范勐慷的门诊,在他工作包里塞了红包,当时门诊人多,范勐慷未察觉。但第二天术前他就将红包金额如数打入患者住院费用的账户。他说道:“作为医生,我们的初心和职责是救死扶伤,而不是谋取私利。很多患者觉得送红包,心里才会安稳。需要强调的是,心血管内科主任盛红专教授带领下的手术团队中的每个成员,对待病人都会不计回报、全心全意、全力以赴。毕竟,没有一位医生希望自己操刀的手术出现任何差池。患者的信任和康复,就是对我们最大的认可和回报。”

目前,陆老太已康复出院,身体状况恢复良好。

记者李波 通讯员居靖雯

47岁女性更年期身心遭遇“风暴”

中医辨证施治两个月焕发“第二春”

晚报讯 “任医生,这面锦旗您一定要收下!是您让我熬过了最难的日子!”诊室里,季女士开心地将锦旗递给南通市第二人民医院中医妇科任晖医生。

今年47岁的她曾深受更年期综合征的折磨。严重的潮热盗汗、情绪波动大、月经紊乱,还伴有头晕耳鸣、腰膝酸软。任晖医生辨证为肾阴虚兼肝郁气滞,为她开具了滋补肾阴、疏肝理气的中药汤剂。

仅仅两个月的精心调理,奇迹悄然发生。潮热盗汗明显减轻,睡眠质量大幅提升,情绪也稳定下来,月经周期逐渐恢复正常。南通二院中医妇科用千年智慧为季女士推开了一扇温柔的门。

据了解,当45~55岁女性遭遇“身体暴动”,出现潮热盗汗、失眠烦躁、月经紊乱、骨质疏松……生活质量直线下降,这正是更年期发出的信号。在中医的理论体系中,更年期是女性生命历程中的重要转折。肾气渐衰、天癸将竭、冲任二脉虚损,导致阴阳失衡、气血失调。身体的变化不仅是生理层面的,更是脏腑功能衰退、情志失调的综合体现,各种躯体症状(潮热、心悸、腰膝酸软)与情绪问题(烦躁易怒、焦虑抑郁、记忆力减退)相互影响,形成恶性循环。

“肾气渐衰≠衰老倒计时,而是生命能量的重组契机。”任晖介绍,南通二院中医妇科秉持中医“整体观”与“辨证论治”理念,通过“望闻问切”四诊合参,全面洞察患者的体质、症状及生活环境,精准捕捉肾阴虚(五心烦热)、肾阳虚(畏寒肢冷)、肝郁脾虚(经乱腹胀)等9种证型,实现一人一方的精准治疗,不仅有效缓解更年期诸多不适症状,更能从根本上调理身体机能,助女性优雅绽放“第二春”。

专家提醒,更年期绝非女性生活的“终点站”,而是迈向人生新阶段的“起点”。

通讯员冯健 姚丽娟
记者李波

诊室传真

高龄+阿尔茨海默病+骨折 多学科联手破局 患者顺利康复

晚报讯 一名93岁高龄的阿尔茨海默病患者,意外摔倒致右股骨颈骨折。近日,在通州区人民医院骨科、麻醉科、康复科、神经内科、老年医学科等多学科团队精诚协作的治疗下,这名九旬“记忆迷失者”重获新生。

4月21日,这名已至鲐背之年的老人在行走中不慎摔倒在地。瞬间,髋部传来的剧痛让老人紧皱眉头,活动也受到了极大的限制。家人心急如焚,将老人送往通州区人民医院。经过专业细致的检查,老人被确诊为右股骨颈骨折。摆在医护人员面前的是一道艰难的选择題。患者年事已高,身体机能衰退,各项生理指标都较为脆弱,手术治疗存在极大风险;更为棘手的是,老人患有阿尔茨海默病,认知和沟通都存在严重障碍,无法准确表达自己的感受。

如果选择保守治疗,长期卧床极易引发肺部感染、深静脉血栓等严重并发症,每一项都可能危及生命。面对如此复杂的病情,医院迅速启动多学科协作机制,骨科、麻醉科、老年医学科、神经内科、康复科等多学科专家共同讨论、仔细研究老人的各项指标,深入分析病情,各抒己见。

经过充分的讨论与严谨的评估,专家们达成一致:虽然手术风险极高,犹如在悬崖边行走,但保守治疗会让老人生活质量严重下降,长期卧床引发的并发症风险同样不容小觑。行人工股骨头置换术虽然挑战重重,却是帮助老人恢复肢体功能、提高生存质量的最佳希望。

为了确保手术顺利进行,骨科医护团队制定了详细周全的治疗和护理方案。术后,由于老人患有阿尔茨海默病,骨科护理团队迎难而上,用爱和耐心为老人量身定制了个性化的护理计划。在病情观察方面,由于患者无法正确地表达自身的感受,护士们时刻保持警惕,每隔一段时间就会为老人测量生命体征,仔细查看伤口情况,密切关注患肢血运,不放过任何一个细微的变化。在康复护理上,他们根据老人的恢复进度,循序渐进地指导老人进行肢体功能锻炼,从简单的抬腿动作,到慢慢坐起、站立,每一个步骤都耐心陪伴、悉心指导。考虑到老人认知障碍可能带来的意外风险,护理人员一次次不厌其烦地陪着老人进行功能锻炼,一遍遍告知家属做好贴身看护。老人夜间烦躁不安时,护士总是第一时间赶到,轻轻握住老人的手,柔声细语地安抚她的情绪,给予温暖的力量。

在医护人员和家属的共同努力下,术后当天,老人便能在床上进行一些简单的翻身、抬腿活动。术后第2天,老人借助助行器,在护士的搀扶下成功下地行走了!那一刻,病房里充满了惊喜与感动。老人的儿子眼中闪着泪花,激动地说:“真的没想到我母亲这么大年纪,还患有阿尔茨海默病,竟然能恢复得这么好!太感谢医生和护士了!是你们给了我母亲第二次行走的机会!”

“五一”假期里,老人顺利康复出院。
记者李波 通讯员钱娟

