

争分夺秒夜施救 一句平安暖人心

——市中医医院开展特殊紧急救治

■ 记者 戴余乐 文/图

近日,一场与死神的赛跑在乐山市中医医院悄然展开。

当天下午3点左右,在乐山工作的王先生(化名)突然感到头部一阵炸裂般的剧痛,随后开始烦躁不安、胡言乱语。同事察觉不对劲,立刻将他送往当地医院。当地医院初步评估后判断病情危重,当即决定转至乐山市中医医院。

下午4时许,救护车抵达市中医医院。急诊科已接到通知,绿色通道随即开启。头颅CT加血管造影检查后,医生诊断为患者基底动脉尖端动脉瘤破裂,蛛网膜下腔出血。这是神经外科领域致死率最高的急症之一,患者被迅速送入重症监护室(ICU)。“基底动脉瘤破裂后必须马上手术,每耽误一分钟,风险就增加一分。”脑病、血管病中心主任刘先军当即组织手术团队评估病情,制定介入手术方案。

然而,一个棘手的问题摆在面前:王先生的妻子远在外地老家,唯一在身边的是14岁女儿。手术需要家属签字,而未成年女儿无法履行签字手续。

时间就是生命。刘先军一边上报医院总值班室、紧急联系王先生的妻子郑女士,一边组织团队做好术前准备。经电话沟通,郑女士同意手术。医院总值班室依据相关规范立即启动紧急医疗处置流程,在“生命优先”原则下决定先行手术。制度为生命让路,但每一步都有据可循。

当天晚上,介入手术室内,无影灯下,手术团队屏息凝神。脑病、血管病中心主治医师林世杰回忆:“患者动脉瘤已经被破裂过一次,随时可能再破,我们必须尽快把那个动

脉瘤处理掉。”手术团队在血管造影引导下,将微导管精准送至动脉瘤腔内,填入弹簧圈,栓塞动脉瘤。手术结束时,已接近晚上10点。那颗差点夺走生命的“炸弹”被成功拆除。

但事情并没有结束。林世杰走出手术室后,发现了一个让人揪心的细节——王先生14岁的女儿,一个人孤零零地坐在介入手术室外的椅子上,不知所措。父亲被送往ICU里监护,母亲还在赶来的路上,这个年幼的女孩在陌生的医院里无人照看。林世杰立刻将情况告知刘先军。刘先军随即联系护士长。几分钟后,护士长赶到走廊,轻轻走到女孩身边,弯下腰说了几句话,然后牵起她的手,把她带到了脑病血管病住院部一间空着的病房里,铺好床,让她先休息。

那天晚上,女孩给妈妈打了电话。电话里,她声音平静了许多:“妈妈不用担心,我和爸爸都好。护士长给我找了地方住,医生说手术很成功,你路上小心,不要担心我们。”

第二天中午,郑女士赶到医院。得知丈夫已经脱离危险、女儿也被照顾得妥妥帖帖,她不禁红了眼眶。“真的没想到,医院不仅救了我丈夫的命,连孩子都帮我们照顾好了,第二天一早护士长还给娃娃买了早餐。”郑女士说。

因为手术及时,王先生很快脱离生命危险,不到两天便从ICU转回普通病房。康复出院那天,郑女士特意找到刘先军和林世杰,反复道谢。刘先军只说了一句:“人平安就好。”



林世杰查房了解患者恢复情况。

相关链接——

基底动脉尖端(基底动脉顶端,基底尖)动脉瘤属于后循环动脉瘤,是颅内动脉瘤里风险很高的特殊类型。一旦破裂,患者会突然出现剧烈头痛,伴随恶心呕吐、意识模糊甚至昏迷。

“很多人觉得颅内动脉瘤是老

年病,但近年来发病呈现年轻化趋势。”林世杰提醒,40岁以上人群、有高血压病史者、长期吸烟者、有动脉瘤或蛛网膜下腔出血家族史者,应定期进行脑血管筛查。“早发现、早诊断、早治疗,才能有效规避破裂风险。”

市人民医院产科:

举办“孕藏爱意·静待新生”主题孕妈沙龙活动

本报讯(记者 戴余乐)为普及科学孕育知识,提升母婴健康服务水平,近日,市人民医院产科举办“孕藏爱意·静待新生”主题孕妈沙龙活动,通过义诊咨询、健康讲座与互动体验相结合的方式,向孕产家庭传递科学孕育知识,营造关爱母婴健康的良好氛围。

活动当天,市人民医院产科主任、主任医师许洪梅围绕“科学选择分娩方式——让自然分娩成为幸福的选择”进行专题讲座。她结合临床实例,系统讲解了顺产与剖宫产的医学指征,帮助孕产妇理性规划分娩方案,树立自然分娩信心。随后,由产科医护人员、高级营养师组成的专家团队为孕产家庭进行义诊义检,并就孕期保健、产检疑问及妊娠并发症防护等热点问题,提供一对一专业指导,针对母乳喂养常见误区进行科普答疑。

“今天参加活动学习了很多知识,很实用。”准妈妈李女士说。

活动当天,还开展了准备爸爸分娩疼痛体验与孕肚负重体验,让准备爸爸们切身感受孕产过程的艰辛,有效增进了家庭成员间的理解与共情。

此次活动是市人民医院产科持续推进人性化母婴服务,践行健康教育职责的常态化举措之一。该科室将继续以群众需求为导向,开展形式多样的科普活动,为守护母婴安全、促进优生优育发挥积极作用。

趴睡、趴玩有区别 安全需放第一位

本报讯(记者 戴余乐)不少新手爸妈发现,自家小宝宝一趴下就安安静静,网上关于“趴着”的说法也是众说纷纭,到底对宝宝好不好?本期“喜睿”育儿课堂,乐山喜睿月子中心资深母婴照护老师聂霞就为大家庭科普新生儿趴睡的科学知识,解开家长心中的育儿疑惑。

“‘趴’也分为趴睡和趴玩。”聂霞介绍,宝宝清醒状态下的趴玩益处不少。首先能够锻炼宝宝手臂、颈部、肩背肌肉力量,助力抬头、翻身、爬行等大运动能力发展。另外,趴着时宝宝视野发生变化,能够刺激视觉、触觉感官发育,激发宝宝的探索欲与专注力。针对趴睡,聂霞表示,趴睡可以改变头部受力位置,有效改善扁头、偏头;并且,趴睡时,孩子腹部受到温和压迫,还能缓解小月龄宝宝常见的肠胀气、肠绞痛。

“好处虽多,但安全永远放在第一位。”聂霞着重提醒家长,不论还是趴玩还是趴睡,必须全程有人看护。趴玩时,时间应从短到长,刚开始每次12分钟,再根据宝宝接受程度慢慢增加;要避开喂奶后半小时,防止宝宝吐奶呛咳;场地要选平坦坚硬的床面,周围不要放置枕头、软被子、毛绒玩具,消除安全隐患。



宝宝健康 妈妈幸福

喜睿月子中心 Xi Rui Maternity Center 创造爱 传递爱 本栏目由乐山喜睿月子中心协办



疾病预防与控制

乐山市疾病预防控制中心 协办

快乐献血 自在嘉州

献血咨询电话: 0833-5188116 团体预约电话: 0833-2503103

乐山市公民无偿献血领导小组办公室 乐山市中心血站



健康生活事业部总监:程和平

新闻热线:13981393110

邮箱:2008hepinggy@163.com

换季养生

这些健康误区你中了几个

■ 新华社记者 李恒 田晓航

处暑来临,暑热渐消,换季养生广受关注。

专家提示,季节交替时期是呼吸道疾病与骨骼肌肉系统疾病的高发期。一些健康误区要注意科学辨识,防止因混淆症状而造成误判、延误治疗。

误区一:流感就是普通感冒,扛一扛就过去了

中国疾控中心研究员王富珍表示,流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,得了流感全身症状相对较重,尤其是儿童、老年人、慢性病患者,发生重症或其他并发症的风险较高。

相关研究证据表明,每年流感流行可导致全球产生300万至500万例重症病例、29万至65万例呼吸道疾病相关死亡病例。

专家强调,接种流感疫苗是预防流感最经济有效的手段,6月龄及以上人群,特别是“一老一小”、慢性病患者等重点人群以及学校、养老机构、福利院等重点场所人员,在流行季前应尽早接种流感疫苗。

记者从中国疾控中心了解到,今年国家对重点人群接种流感疫苗有免费和相关支持性政策。9月起,各地将陆续启动本流行季流感疫苗接种。

误区二:出现瘀青、流鼻血等就是得了白血病

有的人经常流鼻血、身上一碰就瘀青等,会担心自己得了白血病。

北京大学人民医院主任医师张晓辉说,一些人身上有轻度的瘀斑、牙龈轻度出血或鼻腔出血,如果偶尔发生,一般都是局部病变引起的。不是一看到有出血情况就是白血病,不必焦虑和恐慌。

“有些年轻人运动磕碰等可能会引起局部瘀斑,老年人在有些疾病状态下,需要长期口服抗凝药物、抗血小板药物等,也易引起瘀斑。”张晓辉说。

专家表示,白血病很少出现单一症状,通常伴随发热甚至高热、骨骼疼痛、严重贫血或感染。多个症状同时出现时就要怀疑是否得了白血病,但白血病发生率非常低,不要因为轻微异常就恐慌。

误区三:肩膀痛就是肩周炎,养养就好

季节交替之际,不少中老年人易出现肩膀痛,普遍存在“肩周炎,养养就好”的想法。

首都医科大学附属北京积水潭医院主任医师姜春岩表示,肩周炎是一个笼统说法,肩膀痛不是仅靠养就能好。

常见的肩膀痛有两种。一是冻结肩,又称“五十肩”,多发于50岁左右人群,核心特点是粘连,活动受限。二是肩袖损伤,以疼痛、无力为主要表现,与老年人肌腱退行性改变以及相应的创伤和外力拉伤有关。

“绝大多数冻结肩和轻度非外力性肩袖损伤可通过保守治疗缓解。”姜春岩说,如果出现以下两种情况,需经专业评估后进行手术治疗。一是急性肩袖损伤,通常是因外伤或遭受较大外力后肩关节突然剧痛、抬胳膊无力,常见夜间疼痛,应尽快就医评估。二是罕见的顽固性冻结肩,如果冻结肩产生疼痛导致功能受限,经过保守治疗仍然迁延不愈超过6个月,可通过微创的关节镜下手术进行治疗。

围中增进沟通交流、凝聚团队合力。随后的游园会采取“集卷”抽奖模式,参与者可自主选择游园活动项目,大家在欢声笑语中卸下工作疲惫,沉浸式感受节日氛围。

活动期间,该院还开展了退休返聘专家座谈会、临床一线走访慰问等暖心活动,倾听专家建言献策,关怀坚守岗位的一线医务人员,让全体医务人员真切感受到医院的温暖关怀,提升了职业归属感。