

急救故事

宫外孕破裂出血3500毫升

□王正勤 侯林峰 闵捷

在抢救过程中,医务人员从孕妇腹腔内吸出的血液竟然高达3500毫升(一般成人血量为4000毫升-5000毫升,孕妇大约为6500毫升),一半的血液流失。如果不及时抢救,后果将不堪设想。

近日,河南理工大学第一附属医院多学科联合,成功抢救一位宫外孕导致大出血、休克的重

症患者。该院妇产科主任申延琴接到一家卫生院的转诊求助电话。“电话里说有一位考虑是宫外孕的患者,情况比较紧急,血压已经测不出来,马上就送到医院,请做好准备……”申延琴回忆说。申延琴马上通知值班医生,并按照抢救预案紧急通知相关科室人员到位。

20分钟后,全身苍白湿冷、

精神差、呼吸浅弱的陈女士被送到河南理工大学第一附属医院。没有丝毫耽误,患者被直接推进了手术室。

“患者当时全腹腹肌紧张,下腹压痛,有触及反跳痛、液波震颤、振水声,考虑腹腔内大量出血。结合患者有停经史,自测尿妊娠试验呈阳性,高度怀疑异位妊娠破裂出血,致失血性休

克。有明确手术探查指征,必须急诊开腹探查。且患者存在失血性休克,立即申请4个单位红细胞、400毫升血浆,在纠正贫血、补充血容量的同时,进行手术治疗。”申延琴说。

将患者情况告知家属,家属签署知情同意书后,医务人员立刻准备手术,麻醉科医务人员迅速制定了麻醉方案,并

做好了麻醉。术中,医生发现腹腔内充斥着大量血液,迅速控制出血点,快速补充血容量,输血,建立静脉通道,快速补液,予以静脉输血,纠正贫血,同时实施开腹探查术+输卵管部分切除+输卵管妊娠物去除术。手术顺利,术中出血约3500毫升,输入红细胞4个单位。

患者肝占位破裂大出血

本报记者 侯少飞 通讯员 苏叶松

6月21日清晨,患者杜某起床后感觉上腹部疼痛,早期并未在意,后来疼痛感愈发厉害。当日8时许,杜某在家人陪同下急匆匆来到周口市第一人民医院急诊科就诊。

急诊重症监护室(EICU)值班医生李公三立即为患者查体,发现患者神志清,精神

差,血压为73/41毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),大汗淋漓,面色苍白。李公三遂开通绿色通道,并进行心电图检查,暂时排除心肌梗死,不排除主动脉夹层、腹腔内出血等。

医务人员为杜某建立静脉通路并陪同杜某到CT室进一步完善检查。依据CT检查结果

(肝占位破裂出血),李公三立即与普外科、介入科联系,紧急会诊。

针对患者腹腔出血量大,生命体征不稳定等因素,会诊结果为:建议补液,纠正休克,同时进行腹腔动脉造影,明确出血部位,实施血管栓塞止血。

会诊方案出来后,会诊小组负责人与家属沟通并征得家属同意。EICU医务人员迅速把患者的血液标本送检,并为患者建立两条有效的静脉通路进行补液扩容,申请备血。同时,介入科医务人员紧急为患者进行数字减影血管造影,明确出血部位,行血管

栓塞术。术后,杜某转回EICU接受治疗,经输血、补液等综合治疗后,目前生命体征稳定。

此次肝占位破裂致大出血案例的成功,充分体现了周口市第一人民医院各科室的应急响应能力,也体现了各

中国医疗队 捐赠医疗物资

援外纪事

本报讯(记者冯金灿 通讯员赵延兵)6月17日,中国驻厄立特里亚大使馆、中国第14批援厄立特里亚医疗队向厄立特里亚捐赠医疗物资。这批医疗物资是厄立特里亚急需的药品和医疗器械,可以缓解厄立特里亚目前存在的医疗物资匮乏情况,为各大医院开展医疗工作提供了后勤保障。

厄立特里亚卫生部部长阿米娜向中国表达了诚挚的谢意。中国医疗队30年来持续不断向厄立特里亚捐赠医疗物资,有效保障了当地医疗工作,

为厄立特里亚人民的健康做出了巨大贡献。尤其是在此次新冠肺炎疫情期间,中国雪中送炭,及时提供了必要的物资,为厄立特里亚抗击疫情做出了重要贡献,这充分体现了国际主义精神。

中国驻厄立特里亚大使蔡革说,中国一直以来都非常重视对厄立特里亚的全面援助,尤其是在关系民生的医疗援助方面。中国将继续在人力、物力上加大对厄立特里亚的援助力度,为厄立特里亚人民提供力所能及的帮助。

1000余名党员 重温入党誓词

本报讯 为庆祝中国共产党成立100周年,大力营造“爱党、信党、跟党走”的浓厚氛围,彰显党的强大凝聚力、号召力,6月21日,济源卫生健康系统举行“七一”前新党员入党宣誓和老党员重温入党誓词暨“光荣在党50年”老党员纪念章颁授仪式。

活动分为主会场和分会场,卫生健康系统46个支部1000余名党员通过视频连线的方式与主会场一同宣誓。

“我志愿加入中国共产党,拥护党的纲领,遵守党的章程……”在济源卫生健康党组书记、

主任安东利领誓下,济源市人民医院、中医院、邵原卫生院、梨林卫生院、王屋卫生院等单位的1000多名党员一起宣誓。

随后,“光荣在党50年”老党员纪念章颁授仪式举行。纪念章闪闪发光,代表着对老党员的肯定,也是对老党员的致敬,更是对老党员优良作风和可贵精神的传承。

大家纷纷表示,要把老党员的优良传统转化为干事创业的强大动力,在历史的接续奋斗中推动济源卫生健康事业发展。

(王正勤 侯林峰 卢铁军)

凡人亮点

万米高空 他们挺身救人

本报记者 丁宏伟 通讯员 张丽 吴靖

6月17日,一封言辞恳切的感谢信、一幅饱含深情的书法作品,道出了一个在万米高空发生的生死营救故事。因为这

份特殊的礼物,驻马店市中心医院泌尿外科医生张奎受到了大家的关注。

原来,6月8日下午,李先生一家从海南省三亚市飞往郑州,还有半个小时飞机就要降落的时候,他的爱人突然头晕、闷气,情况危急。

此时,飞机乘务员通过广播紧急寻找医务人员。驻马店市中心医院医生张奎和身为急诊科护士的爱人杜晓谱刚从三亚蜜月返程,两人听到广播后立即赶往机舱。夫妻俩看到一位60多岁的老太太紧闭双眼、呼吸急促,并且频繁地抽

动,表情非常痛苦。得知老太太有冠心病史后,张奎夫妻仔细查看症状、测量脉搏。“初步推测患者是冠脉综合征,急性心肌梗死缺血缺氧状态,如果症状持续不缓解,有可能导致心脏骤停。”张奎说,立即让飞机乘务员拿来氧气瓶,给老太太吸氧,同时也做好了随时抢救的准备。

随后,张奎给老太太喂服了丹参滴丸,并在患者身边守护。此时,已经过去了20多分钟,老太太慢慢可以说话了。飞机降落后,张奎夫妻俩陪着老太太走出机舱,并把自己的电话号码提供给李先生,嘱咐患者如有不适及时给自己打电话。

回来后,张奎并没有提及此事。当这份特殊的礼物寄到医院时,大家才知道他做了一件了不起的事儿。

脑膜炎竟和耳朵畸形有关

本报记者 冯金灿

从2年前开始,不满5岁的童童(化名)被脑膜炎“缠上”了,隔段时间就犯病,治好后又复发。最终,经过河南省人民医院儿科和耳鼻喉咽喉头颈外科治疗,发现病因和耳朵畸形有关。

“刘主任,麻烦您给孩子看看吧!”近日,一名年轻妈妈带着患脑膜炎的孩子,找河南省人民医院耳鼻喉科专家刘军看病。

患脑膜炎找耳鼻喉科专家看病?这样的疑问童童妈妈一开始也有,但她还是听从该院儿科专家的建议带着孩子来了。

童童的妈妈抹着泪说,从2019年开始,童童很容易右耳朵痛,随后就会出现剧烈头痛以及恶心、呕吐等症状。每次发病医生都明确诊断为脑膜炎,但闹心的是,每次治好还会复发。这一次,他们直接带着孩子来省人民医院儿科看病。

“经过治疗,孩子的病情稳定了,但医生提醒我要仔细想想有没有啥诱因。”童童妈妈说,她唯一能想到的是孩子每次都是先耳朵痛,再出现其他症状。童童刚出生时,右耳听力筛查并未过关,但鉴于左耳一切正常,且多年来他也没有任何不适症状,就没再管过这个事。

“很可能跟耳朵有关。”刘军当即安排患儿做了CT检查。结果一出,引起童童反复脑膜炎的病因也有了眉目:右耳内发育畸形,中耳腔听骨链周围有软组织密度影。这就是童童反复脑膜炎的真正原因。

刘军和副主任医师凌波决定采用全耳内镜下微创技术为患儿进行手术治疗。尽管手术前已经对患儿的右耳畸形情况进行了充分检查和了解,但手术一开始,在内镜下看到患儿的内耳发育情况后,手术团队还是吃了一惊,由于患儿内耳发育畸形的缘故,耳朵与大脑之间有一条裂隙。这表明,患儿内耳中镫骨底板与前庭窗未完全密封,形成了通道,细菌正是通过这条裂隙直通大脑。

当童童感冒或者擤鼻涕不注意时,细菌会通过咽鼓管进入中耳,导致急性中耳炎或镫骨周围发生炎症。当细菌沿着裂隙,进入外淋巴液、脑脊液,就会反复引起脑膜炎。

像童童这样的情况,手术团队需要将其畸形的镫骨底板取出,再将裂隙堵住。听着简单,但具体实施却不容易。镫骨周围有面神经等重要结构,手术难度高,每一步操作都要求手术团队精准、精细。

最终,手术取得圆满成功。术后,童童恢复顺利。



奥运冠军孙甜甜接种第二针新冠病毒疫苗

本报讯(记者尚慧彬 通讯员张勇)“来了来了!她来接种疫苗了。”在郑州市疾控中心预防接种点,如果不是她身边围绕着一群手持各种录音、录像设备的记者,戴着口罩前来接种第二针新冠病毒疫苗的奥运冠军孙甜甜,和普通接种者没有什么差别。

在被告知接种疫苗的注意事项后,

孙甜甜利索地在知情同意书上签名,然后来到接种台前,回答了接种护士的例行提问,接种了疫苗。

留观时,孙甜甜说,接种疫苗的医务人员太辛苦了,这么热的天,他们为了尽快给群众接种,常常一坐就是一整天,不停地接种,正是因为他们的忘我付出,我们才能尽早完成疫苗接种任务。孙甜甜

通过工作人员了解到,很多人接种第二针不及时,超过规定时间会影响接种效果,她很着急,通过媒体向大家呼吁,一定要按时接种第二针,完成全程免疫。

据郑州市疾控中心统计,截至6月22日,郑州市累计接种9739753剂次,其中第1剂5705630剂次,第2剂4034068剂次,第3剂55剂次。

科技兴医

室间隔穿孔患者死亡率或可降低

本报讯(记者常娟 通讯员曹味)室间隔穿孔(VSR)是急性心肌梗死少见但致死率高的并发症,血流动力学不稳定的患者预后极差。日前,郑州大学第一附属医院心血管外科一病区主任刘超团队通过改进急性心肌梗死后室间隔穿孔修复手术方法,提高了血流动力学不稳定患者早期行室间隔修补手术

的成功率,极大地改善了预后。血流动力学不稳定的室间隔穿孔患者内科保守治疗30天死亡率高达90%,国内外心外科医生普遍认为此类患者的生存机会在于手术修复破裂的室间隔。但在临床实践中,室间隔穿孔急诊外科手术死亡率仍高达43%-81%。鉴于此,室间隔穿孔修复手术常延期进行,死亡

率有所降低,但很多患者会因血流动力学障碍不能等到安全的外科手术窗口而死亡。虽然,国内心外科医生针对室间隔穿孔手术时机及方法进行了积极的探索与改进,然而目前尚无突破性进展。

既往大量研究显示,早期血流动力学不稳定室间隔穿孔患者术后预后较差的重要危险因素在于修复

部位再次发生破裂。因此,如何最大程度避免术后室间隔穿孔再发是决定患者预后的关键。

刘超团队通过改进目前室间隔穿孔修复手术中应用广泛的DAVID术式(保留主动脉瓣的主动脉根部替换术),将修补室间隔穿孔材料从单纯补片升级为补片结合动脉导管封堵器,并将其命名为“Sur-

COP”(结合封闭器和补片的外科修复术)术式。自2017年8月至2019年5月,刘超团队对9例发病2周内的血流动力学不稳定的室间隔穿孔患者进行了“SurCOP”手术,手术成功率达100%。随访187天,无复发,2例死亡(1例术后7天死于腹膜后出血,1例术后44天死于颅内出血),其余患者生存状况良好。

眼眶骨折 3D打印成功“补脸”

本报讯(记者冯金灿 通讯员张逸尘)眼部手术之前用3D打印技术打印出患者的眼眶模型,帮助医生熟悉手术部位的具体情况,增加手术精确度。近日,河南省立眼科医院采用3D打印技术,为患者完成眼眶骨折修复手术。

前不久,小李被人一拳打中右眼,眼眶周围皮肤瘀血红肿,更严重的是,他发现右眼向上向下转动疼

痛、受限,转动时伴有呕吐,而且两个眼睛看东西重影,头晕恶心。

小李紧急来到河南省立眼科医院,向该院眼耳鼻喉科副主任柴昌求助。柴昌为患者进行体格检查,确定头部其他部位和眼球没有明显损伤,右视力没有下降,判断患者右眼外伤后右眼下直肌及周围组织嵌入眼眶下壁骨折缺损间隙。随后,柴昌给患者开具眼眶CT检查

单,以明确诊断。

眼眶CT检查结果显示,患者右眼下壁骨折。这该如何解决呢?柴昌说,眼眶壁骨折修复手术是眼眶骨折常见手术,手术的目的是将嵌顿在眼眶壁骨折裂隙里的眼肌、脂肪及纤维结缔组织复位,复位后将眼眶壁骨折缺损区域眶底板填充修补。既往手术常采用钛合金眶底板修补骨折缺损,但其本身是异物,有

排斥、感染等风险,且术者常根据手术经验进行眶底板塑形,具有很大的不确定性。

柴昌团队采用3D打印技术打印出颅脑模型辅助下聚醚类可吸收眶底板,术后可逐渐完全吸收形成致密瘢痕组织替代骨缺损区,眶内无任何异物残留,对于中等以下眼眶壁骨折具有良好的修补作用。同时,3D打印颅脑模型辅助塑形,使

用患者自己的眼眶CT数据,塑形后的眶底板与患者自己眶底骨质贴合紧密,术后效果极佳。

在受伤后2周,柴昌团队根据患者自身眼眶CT数据,个性化打印患者3D头颅模型,并在高倍显微镜下为其进行了结膜小切口入路3D眼眶模型下可吸收眶底板眼眶骨折修复术。术后,患者眼球转动明显好转,双眼视物重影消失。