

■ 急救故事

跨越1500公里 先心病患儿获救

本报记者 冯金灿 通讯员 徐紫渝 穆倩倩

9月17日8时许,从贵阳跨越1500多公里紧急转运到郑州,出生不足20天的罕见重症先心病患儿在河南省胸科医院完成急诊手术后,转入心外重症监护病房进行围手术期监测及护理。至此,这场吸引无数网友关注的生命急救告一段落。

9月14日,河南省胸科医院接到贵阳市第二人民医院的紧急求助电话,一名出生不足20天的男婴被确诊为重症、复杂先天性心脏病——心下型肺静脉异位引流。这是一种非常罕见的先天性心脏病,如果不及时手术几乎没有存活的可能。

孩子去哪手术呢?患儿爸爸想起了“小豫贵”。“小豫贵”是贵阳人,一个先天性复杂型心脏病患者,今年5月在河南省胸科医院紧急手术,保住了性命。

抱着一线希望,孩子爸爸拨通了河南省胸科医院心血管外科三病区(小儿心脏外科)主任湛启辉的电话。“救,只要有一线希望都救。”得到河南省胸科医院领导支持后,9月15日,湛启辉赶往贵阳市第二人民医院,对患儿病情进行初步诊断、调整治疗方案。

6年前,贵阳市第二人民医院正式挂牌成为河南省胸科医院心血管病协作中心。河南省

胸科医院长期派驻专家团队,支持贵阳市第二人民医院心胸外科发展,同时对一些特别疑难的危重症患者,还会转至河南省胸科医院救治。

“我们已经救治了近200名来自贵州的先心病患儿,家庭贫困的都是免费救治。”河南省胸科医院纪委书记魏翔说。

9月16日9时30分,载着患儿的救护车从贵阳市第二人民医院启程,全程超1500公里的路程能否顺畅通行成为关键。由于患儿病情严重,全程只能依靠氧气支持且耗氧量大,随车携带的备用氧气瓶只能坚持12小时左右,

面对可能出现的变化以及未知的路况,需要及时补给氧气。

湖北省襄阳市第一人民医院了解到这一情况后,立刻与转运队联系,并在襄阳服务区顺利进行氧气补给。

公安部交通管理局得知消息后,协调贵州、湖南、湖北、河南四省交警联动全程护送患儿。同时,公安部交通管理局、共青团河南省委等的新媒体官方账号同步直播,累计吸引全国各地约5亿网友的关注。

原本预计需要18小时的路程,最终在公安部交通管理局的协调和黔湘鄂豫四省交警的联

动护航下,提前4小时将患儿平安转运至河南省胸科医院,随后被紧急送入心外重症监护病房。

按照既定计划,9月17日7时30分为患儿进行手术。但9月17日凌晨2时许,患儿突然出现危重情况,需要立即手术。

手术由王平凡与湛启辉主刀,为患儿实施全麻体外循环辅助下完全性肺静脉异位引流矫治术。经过近5小时的急诊手术,9月17日8时50分,手术顺利结束,患儿如核桃般大小的心脏重新恢复活力。

截至9月22日,患儿还在重症监护室恢复中,一切平稳。

白衣天使捐献『生命种子』

本报讯(记者常 娟 通讯员文梅英)今年9月18日是第七个“世界骨髓捐献者日”,驻马店谢向东在河南省肿瘤医院捐献造血干细胞,为一位3岁幼童重燃生命之光,给一个家庭带去希望。他的成功捐献,是献给第七个“世界骨髓捐献者日”最好的礼物。

31岁的谢向东是驻马店市一家基层医院的一名胸外科医生。2018年,他参加了单位组织的造血干细胞志愿者招募活动,在捐献造血干细胞志愿登记表上签下了自己的名字,并留下了血样。去年4月,谢向东接到了当地红十字会工作人员的电话:“有一位患者与您配型成功了,请问您愿意捐献造血干细胞吗?”“我愿意!”短短三个字,谢向东给患者带来了生的希望。在随后的交流中,谢向东得知患者是一名年仅2岁的孩子,比自己的女儿仅小几个月,更坚定他救助患儿的意愿。

初配成功后,患儿一直没有进一步的消息,谢向东非常担心患儿的身体,多次询问,但患儿病情不允许移植,直到今年4月份,通知他进行高分辨和全面体检,顺利通过。由于患儿病情需要,最终安排在9月18日捐献。

新闻链接

“世界骨髓捐献者日”源于意大利、西班牙、法国、比利时等国家的活动,2015年由世界骨髓捐献者协会扩展到全球。在世界骨髓库和欧洲血液与骨髓移植协会的支持下,世界骨髓捐献者协会倡议每年9月的第三个星期六,为“世界骨髓捐献者日”。“世界骨髓捐献者日”的首要目的是感谢全球的骨髓(造血干细胞)捐献者(含非血缘、亲缘、脐带血等捐献),已经捐献的和在各骨髓库等待志愿捐献的。虽然世界骨髓库库容(其中包括中华骨髓库)已超过3900万份,但仍不能满足临床对造血干细胞捐献的需求。更多的患者需要更强更大的骨髓库,我们需要做更多的努力。我们号召全社会更多关注、支持造血干细胞捐献,更多健康适龄的朋友加入中华骨髓库,为更好救助更多的患者而努力。

按照世界骨髓捐献者协会公告,2021年第七个“世界骨髓捐献者日”的活动主题是“感谢你,捐献者”,旨在倡导各单位积极开展捐献造血干细胞宣传活动,鼓励更多的健康公民加入志愿捐献的行列,挽救血液病患者生命。

“巴掌宝宝”闯关成功

本报讯 中秋节前夕,济源县妇幼保健院传来喜讯,在该院住院65天,出生时体重仅900克的“巴掌宝宝”闯过重重难关,顺利出院。

7月14日下午,王某(怀孕7个多月)在上班途中突然下腹坠疼,阴道出血,被送到济源县妇幼保健院时裤子上已全是血,测量血压181/104毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),考虑急性胎盘早剥,该院立即启动危重孕产妇抢救预案,多学科会诊后,判断产妇为合并妊娠期高血压、子痫前期,突发胎盘早剥。医务人员为患者进行了紧急剖宫产术,娩下一个体重900克婴儿,产妇在术前术中术后累计出血1500毫升,给予大量输血,补液,4天后产妇产痊愈出院。

产妇在医务人员的帮助下,顺利挺过了难关,但新出生的宝宝情况不容乐观。因产妇产胎盘早剥严重,宝宝出生后无哭声、无呼吸、四肢松软,医务人员立即给予气管插管、胸外心脏按压、肾上腺素等处理,很快复苏成功,在气管插管正压通气下,由转运暖箱转入新生儿科。“宝宝系极早早产儿,超低出生体重儿,合并严重的新生儿呼吸窘迫综合征,有出血倾向,合并凝血功能障碍。”该院主治医师李艳敏说。入院第3天,患儿呼吸明显好转,顺利拔管,改为无

创呼吸机支持呼吸,期间患儿合并呼吸暂停、肺炎、频繁血氧饱和度下降,出生28天时,患儿仍不能脱离氧气支持,合并支气管肺发育不良,经治疗10天后顺利“脱氧”。患儿住院期间还先后合并贫血、水肿、血小板减少症、脑损伤、黄疸、胆汁淤积、心肌损害、低钙血症等多项并发症,经过医务人员精心治疗、照顾,患儿闯过重重难关。

喂养也是一大难点,患儿起初不能吃奶,医务人员给予其母乳涂抹口咽部,为吃奶做准备,之后给予鼻饲泵奶。在此期间,“护士妈妈”坚持给予口腔按摩、腹部按摩等专业护理,患儿从开始喂奶时不吸吮到逐渐可自行吃奶,吃奶量逐渐增加,出生近50天时患儿所需奶量全部为自行吃奶。患儿住院时间长,期间妈妈多次进入监护室进行袋鼠式护理。患儿42天时医院派救护车,在医务人员的陪同下,至洛阳市妇幼保健院进一步做眼底检查,洛阳市妇幼保健院开通绿色通道,来回2个多小时,患儿安全返回病房,经过多次检查,患儿未出现早产儿视网膜病变。住院期间,振幅整合脑电图检查提示患儿脑发育良好。经过65天的精心治疗和护理,患儿逐渐康复,体重增长到了2050克,9月17日顺利出院。

(王正勤 侯林峰 杨 芳)

这天他们做牙科小医生

本报讯(记者丁玲 通讯员王雪燕)“小牙刷,手中拿,张开我的小嘴巴,上面牙齿往下刷,下面牙齿往上刷……”9月20日是“全国爱牙日”,河南省儿童医院宣传活动现场,小朋友们穿上医生、护士工作服“变身”小医生、小护士,一起认真地跟着口腔科医务人员学习如何正确保护牙齿。

围绕此次活动主题,河南省儿童医院为小朋友们进行义诊和牙齿保健知识讲座。

在义诊现场,该院口腔科医生一边为小朋友们检查牙齿,一边耐心解答家长疑问,进行口腔知识宣教。孩子刚出生就要开始口腔清洁,最好在哺乳后,家长手指上包绕干净柔软的纱布,蘸温水轻轻擦洗婴儿的牙床、鄂部和舌背;第一颗牙齿萌出就应该给孩子刷牙了,儿童1周岁~2周岁时,不建议使用含氟牙膏,大于3周岁儿童,且会漱口的前提下,可以开始使用不含氟牙膏;学龄前儿童要在家长指导下适量使用,每次使用量不应超过豌豆大小。医生建议每3个月~6个月定期进行口腔检查。



9月20日,驻马店市中心医院口腔科医生为患儿及家长讲解正确的刷牙方法。医生从牙齿的正确清洁方式、含氟牙膏的使用剂量等方面对患儿及家长进行系统宣教,帮助他们走出护牙误区。

濮阳市油田总医院

传播健康护齿知识

本报讯(记者陈说明 通讯员司民权)9月20日,濮阳市油田总医院举办“全国爱牙日”主题活动,传播健康护齿知识,提

高民众口腔健康意识。

濮阳市油田总医院开展义诊、口腔保健宣教等活动。专家提醒家长,做好孩子的口腔保健

要做到清洁口腔应从婴儿出生时开始;指导孩子养成正确刷牙习惯;合理饮食,保护牙齿;为适龄儿童进行窝沟封闭;每天使用含

氟牙膏,定期涂氟;防范和及时医治牙外伤;戒除口腔不良习惯,习惯;合理饮食,保护牙齿;为适龄儿童进行窝沟封闭;每天使用含

嚼槟榔“嚼”出口腔癌?

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡 李素芳

“上一周,我们科做了三台口腔癌手术,最年轻的才23岁,最大的也刚刚40岁!”河南省肿瘤医院甲状腺头颈外科副主任张松涛说,“以往患者大都是五六十岁以上的人,这么年轻的口腔癌患者,还这么集中出现,让我们很诧异,详细询问3人的生活习惯、家族病史等,发现他们都有一个共同的习惯——嚼槟榔。”

专家提醒,槟榔被列为一级致癌物,它含有的生物碱等成分对人体口腔黏膜造成的刺激,轻则可能引起黏膜病变,重则演变为口腔癌。嚼食槟榔的危害因人而异,一般嚼食槟榔超过5年风险会大幅增加。嚼食槟榔的同时,若经常抽烟喝酒,食用辛辣刺激食物,亦会将口腔癌发生率提升约10倍。

案例:都是癌 症状却不同

40岁的小涛(化名)、38岁的阿伟(化名)、23岁的小瑞(化名),三人来自河南不同的地市,其中两人分别在东莞、苏州打工,还有一人在家务工。

一个月前,小涛无意间发现嘴里有一个凸起,舌头舔起来硬硬的,因为没有明显疼痛,一直没有就医。肿物从黄豆大小,迅速长成花生米样大小,并伴随着张嘴不自如。他在东莞的医院就诊后,医生就高度怀疑其患有颊部恶性肿瘤。

而小瑞也是在3个月前发现右侧舌头上有个肿物,大概有拇指肚大小,不疼不痒,之后就近在诊所里进行消炎治疗,但肿物生长明显,在苏州的医院检查后确诊为舌鳞癌。

与他们相比,阿伟的症状就明显多了。3个月前,他就出现了舌根疼痛,以为是“上火”完全没当回事儿,直到半个月前出现舌根根部溃烂,在当地医院就诊后被诊断为舌鳞癌。

省肿瘤医院甲状腺头颈外科主任秦建武介绍,口腔癌是指发生在颊黏膜、上下牙龈、舌头、口底以及腭部的恶性肿瘤。按发病部位,狭义上可分为舌癌、牙龈癌、颊黏膜癌、口底癌、硬腭黏膜癌,广义的口腔癌还包括口咽癌、唇癌。

“由于肿瘤发生的部位、病程早晚的不同,临床表现及症状也不相同。”秦建武说,早期症状主要是口腔黏膜的糜烂、不愈合的溃疡,这种情况下有可能会出现疼痛;随着病程的进展,糜烂或者溃疡面积会逐渐增大,还可

能会出现出血、疼痛、舌体活动障碍、张口受限。

病因:他们都爱吃槟榔

询问生活习惯及家族病史后,张松涛发现,3人除了都有吸烟、喝酒、熬夜等常见不良生活习惯之外,他们还都爱吃槟榔,甚至是长期食用。

小涛和小瑞是在南方打工时和工友们养成了嚼槟榔的习惯,阿伟虽然在本地务工,但咀嚼槟榔达十余年。

其实,早在2003年世界卫生组织就已将槟榔列为一级致癌物,同级别致癌物,还包括砒霜、酒精、黄曲霉毒素等。

槟榔中的粗纤维在反复咀嚼过程中,会对娇嫩的口腔黏膜造成物理损伤,导致糜烂、溃疡。槟榔中含有大量槟榔碱,槟

榔碱的刺激会灼伤口腔黏膜,这又是一种化学伤害。长期食用后,不少人欲罢不能,甚至上瘾,这就让危害增强数倍。

长期嚼食槟榔,口腔黏膜在反复的物理、化学的双重伤害下,经历着创伤、修复、再创伤、再修复的长期过程,最终导致黏膜下的纤维化。

纤维化的表现,主要是口干、灼痛、张口受限、吞咽困难等,造成口腔不可逆转的损害,最终演变为口腔癌,并且是大面积、多部位的口腔黏膜的癌变。

国内不少专家呼吁,应像控烟一样控制嚼食槟榔,采取宣传等措施,提高群众对嚼食槟榔危害的认识,减少对群众健康的危害;槟榔制品包装应当印制带有说明使用具体危害的警示;禁止向未成年人出售槟榔。

治疗:手术切除是首选

目前,口腔癌的治疗首选方法,是以手术切除为主。

对于早期的口腔癌,除了要切除原发灶以及颈部淋巴结的清扫以外,因为口腔特殊的解剖结构,口腔内的黏膜的缺损,还需要用不同的组织瓣来修复缺损的创面。

小瑞因为发现较早,只需要切除部分舌体即可;但小涛和阿伟的手术相对更加复杂。因为要切除原发灶以及颈部淋巴结的清扫以外,因为口腔特殊的解剖结构,口腔内的黏膜的缺损,还需要用不同的组织瓣来修复缺损的创面。

“通俗讲就是,我们切除肿瘤、清扫淋巴结后,分别从患者的双下巴和大腿上取带血管的组织,修补在残缺的舌头和口腔里,运用显微镜将血管吻合,保证皮瓣成活,重新恢复了口腔黏膜的完整。”张松涛说。修复后,患者可以恢复语言、咀嚼和吞咽功能。

对于中晚期的口腔癌,多以手术为主,辅助放疗;对于不能手术的患者,只有选择放疗或者免疫治疗。

目前,3位患者手术获得成功,皮瓣愈合、血运良好,已陆续出院。

