一岁半男婴重度烧伤,市中心医院全力救治助其转危为安

生死时速五小时

邵阳日报记者 陈贻贵 通讯员 阳媚

“谢谢你们,你们的全力救治让我小孩转危为安。”6月20日,小宝宝成成(化名)的父亲通过电话,向救治他儿子的医护人员道谢。

6月1日凌晨,市中心医院儿童重症监护室(PICU)成功救治一例重度烧伤并休克、喉梗阻患儿成成。经过多个科室医护人员近5个小时的联合救治,一岁半的成成最终化险为夷。

5月31日10时,成成在家中不慎被酒精烧伤。脱离火源后,他立即被送往当地人民医院救治,因休克、气道烧伤致喉梗阻由120紧急转入市中心医院PICU。

市中心医院大儿科主任韩海英、PICU主任彭小铜、副主任医师周洲迅速组织救治,患儿头颈面部及胸部,双上肢及下肢多处深度烧伤,颜面及颈部肿胀明显,神志模糊,呼吸急促费力,存在低血容量性休克、呼吸道烧伤、急性喉梗阻深度烧伤,且喉梗阻仍在进行性加重,情况十分危急。如果喉梗阻再加重,随时可引起窒息心跳骤停,后果不堪设想。

成成入院后,市中心医院立即启动急危重患者绿色通道,在积极予以头罩给氧、扩容抗休克治疗同时,韩海英和彭小铜更是当机立断,连夜邀请烧伤科、耳鼻喉科、麻醉科等专科进行多学科协作诊疗(MDT),紧急会诊讨论。同时,请手术室准备手术,输血科紧急配血,PICU重症抢救技术小组深静脉置管、重症监护,做好MDT救治准备。

多学科联合会诊后,发现成成烧伤程度严重,气道烧伤有明显喉梗阻,并呈进行性加重,必须立即行气管切开。然而,由于成成年龄小,非全麻下不配合,头面颈部烧伤肿胀严重、解剖层次不清晰,气切风险极大,成功率很低,可考虑转上级医院。

但考虑喉梗阻仍在进展,转运风险极大。经与家属沟通后,决定在市中心医院进行救治。经过专家组多位主任医师讨论研究决定:在手术室由PICU气管插管后,接机械通气保证呼吸支持情况下,行气管切开+筋膜组织瓣形成术。

可前提是气管插管必须一次成功,因为肿胀的喉头一经插管刺激,很可能痉挛闭锁导致窒息。做好了各种应急预案及急救准备后,由周洲、护师唐姗姗在手术室全程监护,在麻醉科及手术室配合下,彭小铜亲自插管,一次成功,然后在全麻下顺利的行气管切开。

6月1日凌晨4时11分,手术成功地完成了,患儿生命体征趋于平稳,返回PICU进行后期治疗。在此次多学科诊疗模式(MDT)救治过程中,PICU团队凭借精湛、娴熟的气管插管技术,成功扭转患儿危重形势,把不可能变为可能,与麻醉科、手术室等医护人员一起接力抢救,实现多学科救治的重症接力,创造儿童危重症患者的救治奇迹。

彭小铜介绍,儿童急性喉炎、气道烧伤、化学性损伤及气道异物导致严重喉梗阻在儿童中时有发生,往往情况紧急。如果没有插管或气管切开后辅助呼吸支持,风险极大,救治成功率低,此时患儿病情危重,水肿明显,必须一次插管成功,没有第二次机会。若判断有一丝误差,后果不堪设想。

▲多学科联合救治。

扭伤脚踝很难好?超三个月快复诊

周洁莹

据统计,一个人一生至少发生10到100次的足部扭伤,足踝部伤病发病率达到10%~24%。有些小的损伤几天就“好了”;有些“伤筋动骨”要100天才能好;有些损伤会落下“风湿”的毛病,刮风下雨就会不舒服、疼痛;有些损伤会有慢性肿胀一直难好。南方医科大学创伤骨科副主任医师相大勇提醒,如果踝关节扭伤3个月以上仍不痊愈,务必寻求专科医生帮助,进一步检查治疗,以免越拖越重。另外,如果平时很容易反复崴脚、感觉无法控制脚踝,或者女性穿不了高跟鞋,也可以考虑找医生排查一下足踝问题。

相大勇介绍,踝关节扭伤是一种非常常见的损伤,大多数人群经过伤后冰敷、抬高、制动、加压包扎等治疗2-6周后可以好转。但在门诊经常会遇到很多超过3个月以上仍然未见好转的病例,这种情况大概占20%左右,被称为“慢性踝关节外侧不稳”。当出现以下情况之一时,需要到医院寻求医生的帮助:踝关节扭伤3个月以上仍然存在疼痛、肿胀等不适症状,或者走平路也会经常出现扭脚;长距离行走后出现踝关节疼痛、肿胀的症状;在行走的过程中出现“闪”一下或者“打软腿”的情形;下楼梯时需要小心翼翼,很怕扭脚,或者感觉很难控制脚踝;在运动中变向比较困难;女性无法穿高跟鞋等。

哪些人需检查甲状腺?

2020年第十二届国际甲状腺知识宣传周系列科普宣传(二)

在我国,很多人群都是亚健康状态,甲状腺位于颈部的前方,被誉为人体的“发动机”,掌控整个机体的新陈代谢,如果它出现异常,不仅会引发诸多疾病,也会对人体造成危害,严重者危及生命及整个家庭的幸福。近年来,甲状腺疾病的发病率呈上升趋势,加强甲状腺疾病的防治工作具有十分重要的意义。

颈部肿块

甲状腺疾病本身可表现为颈前局部改变,即甲状腺肿大。如果在颈前能够触摸或看见肿物,应考虑患甲状腺疾病的可能。亚、急性甲状腺炎患者可继于上呼吸道感染后出现颈前肿痛,触痛、压痛明显。单纯性甲状腺肿以颈前无痛性肿大为主要表现,病情严重时可出现呼吸或吞咽困难,如果出现喉返神经受累,可表现有声音嘶哑。甲状腺肿瘤多表现为颈部单个结节性肿块。恶性肿瘤质地较硬,形态不规则,边缘不清楚,活动度差,生长较快。

甲状腺激素引起的代谢症状

甲状腺激素的分泌过多或过少亦可出现全身表现,可以引起人体代谢水平的增加或减少,还可以影响全身多种器官和系统,如心血管、血液和生殖系统等。甲状腺功能亢进时血液中甲状腺激素水平升高,可引起心慌、气短、怕热、多汗、焦躁不安、食欲亢进、消瘦、突眼、手抖及大便次数增多、月经紊乱等全身症状。甲状腺功能减退时血液中甲状腺激素水平降低,表现为怕冷、乏力、汗少、食欲减退、便秘、体重增加、健忘、反应迟钝、皮肤发凉、干燥粗糙、小腿肌肉痉挛性疼痛、月经紊乱等全身表现。另外对于甲状腺自身免疫的异常,可表现为育龄女性受孕困难,亦或妊娠后容易出现自然流产。

其他一些特殊表现

除了甲状腺本身的一些症状外,甲状腺疾病还可以出现其他器官或部位的症状。如甲亢患者,可以出现突眼,小腿前部皮肤增厚粗糙等。

很多甲状腺疾病发病隐匿,病程较长,不少患者甚至可以没有特异症状和体征,年龄越大,异常概率越高,女性更易“中招”,女性甲状腺激素异常将有可能导致不孕、流产、胎儿智力发育障碍等问题。早期可无症状,早发现、早检查、早治疗可改善病情进展、减轻经济负担。

以下人群需定期检查甲状腺,(特别是拟备孕或刚怀孕的女性):

1.甲减/甲亢史,或B超等影像学甲状腺检查异常者;

2.已知甲状腺抗体阳性或存在甲状腺肿;

3.头颈部放射治疗史或甲状腺手术史;

4.年龄大于30岁;

5.1型糖尿病或其他自身免疫性疾病;

6.流产、早产或不孕史;

7.多次怀孕(≥2).;

8.一级亲属有自身免疫性甲状腺病者;

9.病态肥胖;

10.服用胺碘酮或锂盐,或者近期进行了含碘显影剂的检查;

11.居住在中度或重度碘缺乏的地区;

12.患有精神性疾病者;

13.高催乳素血症者;

14.有心包积液者;

15.血脂异常者;

16.有恶性贫血者。

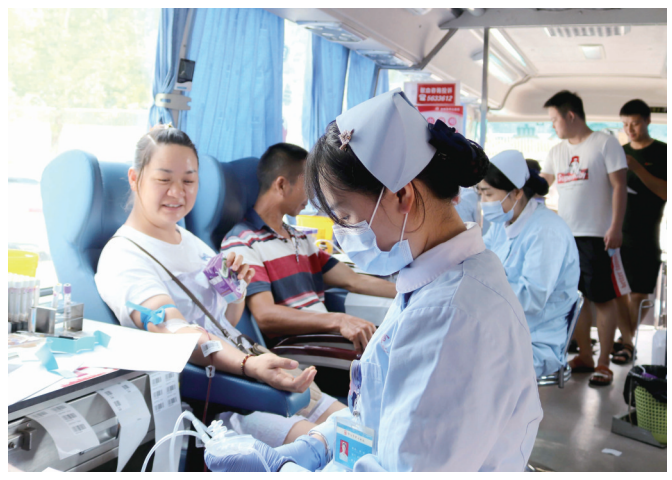
(邵阳日报记者 陈红云 通讯员 李洲成 整理)

市中西医结合医院通过“三甲”复评

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 刘璐) 6月17日,省中医药管理局副局长肖文明一行9人组成的三级医院复评审专家组,对市中西医结合医院进行为期三天的“三甲”复评审工作。6月19日,在反馈会上,专家组代表宣布:市中西医结合医院,严格按三级甲等医院标准要求加强医院管理和建设,成绩符合三级甲等医院的复评审标准,予以通过。

评审期间,专家组分为院感、药学、护理、临床、重点专科、管理六个专业组,通过实地考察、文档查阅、个案追踪、审阅病历、现场访谈、结合院长工作汇报等方式对该院管理、党的建设、临床及重点专科建设、护理及院感管理、药事管理、医技管理、医疗质量安全管理与持续改进等方面进行深入全面的复评检查。

通过复评检查,专家组认为,市中西医结合医院在“三甲”复评工作中,态度认真、互动积极,干劲十足,展现出良好的精神面貌和和谐的工作氛围。希望该院在以后发展中,坚持中西医结合发展的总方向,进一步加强医院内涵建设,加强人才培养,加大学科建设,不断提升医疗服务能力。



6月18日,新邵县新田铺镇开展“爱心无偿献血”活动。当天,该镇的50余名村干部和爱心村民参加了献血,共献血15000毫升。 邵阳日报记者 杨敏华 通讯员 杨能广 王曙文 摄影报道

湖南援鄂医疗队来邵开展回访

邵阳日报讯 (记者 伍洁) 6月19日,湖南省援鄂医疗二队领队和临时党委成员来邵阳开展援鄂医疗队回访工作。

根据湖南省援鄂医疗队指挥部相关文件精神,在援鄂活动结束后,各队领队及临时党委成员需对各派遣单位进行一次回访工作,交流和反馈各单位援鄂队员在援鄂期间的工作表现,同时通过这次回访活动,了解队员返岗后的工作和生活情况,进一步增进队员之间的感情。

在抗击新冠肺炎战“疫”中,邵阳学院共派出24名优秀医疗队员支援黄冈抗疫一线,24名医疗队员在援鄂的50多天时间里,圆满地完成了各项抗疫任务,并于3月23日顺利返回邵阳。

据悉,今年春节期间,邵阳学院附属第一医院共派出12名医疗队员支援黄冈抗疫一线,为黄冈抗疫工作做出较大贡献。他们当中大部分队员回来后没有休假,继续回到工作岗位上工作,有了黄冈的抗疫经历,许多队员在思想上更成熟,工作上更努力,他们把黄冈的抗疫精神延续到工作中,为邵阳的疫情防控作出新的贡献。

新冠病毒感染风险可能与血型有关

新华社6月19日电 (记者 谭晶晶) 一项针对意大利和西班牙人群的新研究显示,新冠病毒感染风险可能与血型有关,A型血人群更易感染新冠病毒,而O型血人群更不易感。

这项研究17日发表在美国《新英格兰医学杂志》上。德国、西班牙、意大利、挪威等多国研究人员对意大利和西班牙的大约1600名新冠重症患者和大约2200名对照组人群进行了全基因组关联研究和荟萃分析。

结果研究人员不仅在新冠重症患者身上找到了一个新冠病毒易感基因位点,还发现ABO血型系统可能与新冠感染风险有关。分析显示,A型血人群的新冠感染风险比非A型血人群高45%,O型血人群的新冠感染风险则比非O型血人群低35%。

研究人员说,这背后的生物学机制可能与不同血型人群的N-聚糖中和抗体差异、基因变异等因素有关,本项研究结果是否有助于评估新冠患者临床风险还有待进一步研究。