

医护奋战30小时跑赢“死神”

市中心医院成功救治一名重度代谢性酸中毒患者



11月1日,武冈市文坪镇三联村药农在送交中药材黄栀子。该村采取党支部+专业合作社+订单的形式,大力发展中药材生产,使农民增产增效。 王岐伟 摄

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑 陈伟)近日,市中心医院急诊科收治了一名昏迷、重度代谢性酸中毒患者。经医护人员30余小时的紧急抢救,患者成功脱离生命危险。

10月22日,一名36岁的患者因昏迷、休克被送到市中心医院急诊科就诊。接诊医生了解到,患者既往有抑郁病史,平时服用艾司唑仑。体格检查时,患者昏迷状态,双侧瞳孔1毫米,对光反射迟钝,未引出神经系统病理反射。接诊医生考虑其药物中毒可能性大,并第一时间给予针对艾司唑仑中毒的解毒剂,同时安排洗胃完善相应检查。随后动脉血气检测结果出来提示:pH值6.884,血乳酸25mmol/L。依据这个结果,医生判定,患者处于命悬一线的状态。

该急诊科快速成立救治小组进行科内讨论,仔细分析患者昏迷和严重酸中毒的原因。讨论认为患者药物中毒可能性最大。但单纯的艾司唑仑中毒不能解释病情,而具体合并其他药物中毒的种类不能明确,患者生命体征不平稳,内环境紊乱,严重酸中毒,最终讨论决定,在

气管插管保护气道呼吸支持下先洗胃,然后血液净化治疗,同时对症支持和保护脏器功能等治疗。

虽然经过积极治疗,但患者病情仍未见好转,患者血乳酸未见下降趋势,并且血压逐渐下降,需大剂量升压药维持,心率进行性增快。该急诊科依据患者病情多次讨论及调整治疗方案,调节血液净化治疗的参数。为了加强对病情的监测,副主任医师马凯进、护士长颜冬梅彻夜守候在床旁。

终于,在科室人员的不懈努力下,血液净化治疗进行到15小时,患者血乳酸下降至20mmol/L,pH值上升至7.0左右,血压在升压药物作用下能维持正常,心率逐渐平稳。尽管患者仍处于危险状态,但还是让医护人员看到了希望,于是继续为患者进行持续血液净化和其他综合治疗。

在患者入院第二天,家属从家中找到了一瓶可疑毒物的蓝色液体——汽车防冻剂。汽车防冻剂的主要成分是甲醇、乙二醇。急诊科主任刘可轩根据多年急救经验,立刻判断如果患者是甲醇或者是乙二醇中毒,完全可以解释所有

病情。甲醇和乙二醇是常见的有机溶剂,生活中常见的有防冻液、玻璃水等。

刘可轩介绍,甲醇和乙二醇中毒可引起特定的终末器官损伤,甲酸盐会引起视网膜损伤,严重者永久性失明,乙二醇引起急性肾衰竭。摄入甲醇或乙二醇都会引起显著的代谢性酸中毒,酸中毒会进一步导致缺氧和循环衰竭。患者苏醒后,确认服用了艾司唑仑和防冻液。

在持续了30余个小时的抢救治疗后,患者血乳酸、pH值逐渐恢复正常,神志逐渐转清醒,血压逐渐稳定。在该科医护人员精心治疗及护理下,患者最终转危为安,顺利出院。

据了解,市中心医院急诊科是湘西南地区最大的集医疗、教学、科研于一体的急危重症救治医学中心。近年来,在应对突发性、群体性化学中毒以及生活中毒过程中积累了丰富的临床救治经验。这例重度代谢性酸中毒的抢救成功体现了该科在救治紧急重症患者的快速反应处置能力。刘可轩表示,科室将继续提升急危重症救治能力,为群众生命健康保驾护航。

急诊开辟绿色通道 危重患者转危为安

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 彭婷 彭颖异)近日,家住新邵县酿溪镇的廖女士及家属向市第二人民医院急诊科医护人员赠送了一面写着“医术高超,医德高尚”的锦旗,表扬他们精湛的医疗技术和细致入微的医疗服务。

“医生快来,我头痛得快‘炸’掉了。”10月12日,50岁的廖女士因头痛来到市第二人民医院急诊科就诊。到院时,廖女士已经出现恶心、呕吐、站立及行走不稳的现象。医生接诊后,迅速为其开通绿色通道,完善头颅CT。CT检查显示,廖女士“蛛网膜下腔出血”。此时,廖女士病情危重,随时存在出血加重甚至危及

及生命等风险。

根据廖女士年龄、病情、出血情况,该科副主任医师何柳平制订了详细手术计划,告知患者家属相关病情,2小时内完善急诊“脑血管造影”,确定廖女士脑动脉瘤破裂,在全麻下为其施以“经导管颅内动脉瘤支架辅助栓塞术”。最终,廖女士顺利完成手术,经过20天治疗,恢复情况良好,平安出院。

“介入手术是医学诊疗的发展趋势,创伤小、恢复快。”何柳平介绍,随着医学的不断进步,该院急诊科能独立开展心脑血管、外周血管介入手术,真正打通了卒中、胸痛绿色通道,为广大脑血管病及其他血管病患者提供专业的医疗服务。

脑卒中重在预防 防在日常

新华社记者 顾天成 彭韵佳

导致肢体瘫痪、语言障碍、吞咽困难、认知障碍……脑卒中,俗称“中风”,是一种严重影响患者生活质量,给家庭和社会造成巨大负担的急性脑血管疾病。

什么是脑卒中?发病前有哪些症状?如果突发脑卒中正确做法是什么?怎样预防发生或复发?针对公众关心的问题,医学专家给出健康指引。

脑卒中是由于脑部血管突然破裂引起出血,或因血管阻塞导致血液不能流入大脑引起缺血的一种疾病。脑卒中中具有发病率高、复发率高、致残率高和死亡率高及经济负担高的“五高”特点,是威胁我国国民健康的主要疾病之一。

北京大学人民医院神经内科主任刘尊敬介绍,脑卒中分为脑出血和脑梗死两大类,前者为出血性,后者则由于血管堵塞引起。两者虽然症状相似,但在临床上仍有差异需要医生着重分辨。

刘尊敬表示,目前在门诊接诊时能遇到20至30岁年龄段就得了脑血管疾病的患者,且并不是因为血管畸形或发育问题,而是因为动脉硬化。

为何会出现这种情况?专家认为,可能是脑卒中整体危险因素年轻化导致,也就是高血压、糖尿病等慢性病患病年龄提前,导致脑梗塞或出

血的年龄段也有所前移。

“脑卒中发病后,病人容易突然出现口角歪斜、单侧肢体麻木无力、讲话不清楚、喝水有困难等症状。”刘尊敬说,一旦出现上述症状,哪怕症状较轻,也不要抱有侥幸心理,必须尽快到医院救治。

同时,公众可根据国家卫生健康委发布的“中风120”口诀识别脑卒中早期症状。其中,“1”代表“看到一张不对称的脸”;“2”代表“查两只手臂是否有单侧无力”;“0”代表“聆(零)听讲话是否清晰”。

“及时发现脑卒中的早期症状极其重要,越早发现,越早治疗,效果也就越好。”国家心血管病中心、中国医学科学院阜外医院神经内科主任李淑娟介绍,患者在发病后要立即拨打120,并通过“卒中地图”小程序功能找到距离最近的有卒中急救能力的卒中中心医院,可以立刻进入卒中急救绿色通道,及时得到规范的治疗,可增加恢复的机会,改善生活质量。

“高血压、血脂异常、糖尿病,以及生活饮食习惯与中风的发生关系密切,吸烟、饮酒、缺乏体育锻炼等生活习惯,都已被证实是导致中风的危险因素。”刘尊敬表示,脑卒中可防可治,重在预防,防在日常,要提升以预防为主的健康意识。



10月28日,中医专业人员在城步苗族自治县希望小学多媒体功能室给学生讲解人体穴位、艾灸等中医药知识。

连日来,该县中医医院组织专业人员走进县城希望、芙蓉等学校,通过介绍及识别中药材、体验艾灸治疗、制作中草药香囊等多种方式,向学生普及中医药知识。

严钦龙
赵海英
摄影报道

老人摔倒引发脑梗 医院上演“生命接力”

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 唐雯 彭颖异)“我们这里有一个左股骨颈骨折突发脑梗死的高龄患者急需转到你们那里,路程耗时大概半个小时,麻烦预留床位。”10月11日凌晨,市第二人民医院脑四科主任邓焱坤接到了邵阳正大骨伤医院的急诊电话。接到电话后,该科立即安排接诊事宜,启动急诊绿色通道。

经问诊,患者曾女士,83岁,因不小

心摔倒致左股骨颈骨折,头颅磁共振检查后,发现右侧大面积脑梗死(急性期),既往有高血压、冠状动脉粥样硬化性心脏病。

经详细诊断和了解情况后,邓焱坤对患者情况作出全面评估。曾女士这种情况,需要长期卧床,下肢静脉血栓、压疮、肺部感染、心衰等并发症的风险极大,加之年龄较高,基础疾病多,任何一个并发症都会给患者带来致

命的后果,且曾女士左侧大脑中动脉重度狭窄(狭窄达90%),随时有大脑中动脉完全闭塞导致优势半球梗死、大面积脑梗死,导致重度偏瘫甚至危及生命的可能。

该脑四科立即组织科内讨论,最终选择了大脑中动脉球囊扩张成形术治疗方案。经过手术治疗,曾女士取得了良好的疗效。半个月后,曾女士出院。

流感进入高发期 专家提醒做好防控

新华社记者 顾天成

进入11月,秋冬季气温变化幅度较大,也是流感等各类呼吸道传染病的高发期。当前我国流感整体流行情况如何?为何要及时接种流感疫苗,接种前后要注意什么?国家疾控局邀请专家接受媒体采访,解答公众关心的流感防控相关热点问题。

“目前我国流感活动处于中低水平但呈上升趋势。”中国疾控中心病毒预防控制所国家流感中心主任王大燕介绍,在我国南方省份,9月以来出现甲型H3N2亚型为主导的流感活动升高,与乙型Victoria系流感病毒共同流行。而在北方个别省份,10月以来开始出现流感活动升高,以甲型H3N2亚型为主。

王大燕表示,预计我国南方省份、北方省份会逐渐进入流感高发期,并出现

秋冬季流感流行高峰,将呈季节性流行。在此期间,流感聚集性疫情可能会增多,聚集性疫情主要发生在学校、托幼机构、养老机构等人群密集的场所,要注意提前做好防控准备。

近日,记者走访基层社区卫生服务中心发现,不少民众自发前来预约接种流感疫苗,部分社区预防接种门诊也正在积极推进接种工作。为何要及时接种流感疫苗,三价和四价流感疫苗怎么选?

对此,中国疾控中心传染病管理处研究员彭质斌表示,接种流感疫苗可以有效减少感染、发病和重症发生的风险。世界卫生组织每年都基于全球流感监测结果提出下一个流行季节流感三价和四价疫苗的推荐组分。三价和四价流感疫苗都可有效起到预防效果,公众可

自愿接种任一种流感疫苗。

专家建议,在接种流感疫苗前后要注意以下几点,包括接种前要向预防接种工作人员如实告知自己是否有流感疫苗接种禁忌以及健康状况,尤其是发热、急性疾病等特殊状况;预防接种后应现场留观30分钟,无反应方可离开;回家后注意休息、清淡饮食,避免剧烈运动,如出现异常症状,可向预防接种工作人员咨询并报告,必要时及时到规范的医疗机构就诊。

彭质斌表示,做好今年秋冬季流感防控工作,一方面建议重点和高风险人群及时接种流感疫苗,另一方面公众也要加强个人防护,注意手卫生、戴口罩、勤通风、规律作息等。保持良好个人卫生习惯也是预防流感等呼吸道传染病的重要手段。