

重症颅脑损伤患者救治记

记者 傅博珺

通讯员 蔡有粮 余翠娥

近日,一位女士把一面绣着“医术精湛保平安,仁心仁术品德优”的锦旗送到市中医医院骨伤一科。据了解,该女士的爱人因车祸致重度颅脑损伤,命悬一线,经过骨伤一科联合多科室全力救治,目前已恢复良好出院,回归到正常生活之中。

3个月前,60岁的易先生过斑马线时,被疾驰而来的小车撞到,当即不省人事。患者被送至市中医医院急诊科后,接诊医生立即开通急救绿色通道。

此时,易先生神志昏迷,心跳微弱,命悬一线。急诊科为患者建立静脉通路,进行气管插管、呼吸机辅助呼吸等一系列急救措施,并完善CT等相关检查。颅脑CT显示,易先生右侧顶骨骨折伴右顶部硬膜外血肿;右侧额颞部硬膜下血肿;右侧额颞顶枕部多发脑挫裂出血;创伤性蛛网膜下

腔出血;头皮血肿;左侧颧弓骨折;中线结构左移5毫米。专家会诊后,易先生被诊断为重型闭合型颅脑损伤。患者随时都有脑疝加重呼吸心跳骤停的可能,手术救治刻不容缓。

易先生病情危重,手术指征明确,医院快速完善术前准备。备血,患者家属未到场,立即启动院级绿色通道,急送手术室。患者从入院到手术室约50分钟。麻醉科快速完成麻醉后,消毒铺单。医生先在规划手术切口线的颞顶部做一3厘米长的切口,止血,乳突撑开器撑开切口,钻颅,见硬膜外暗红色凝固血块溢出,吸除部分血肿,初步缓解颅内压;后进一步实施阶梯减压,缓慢剪开硬脑膜,见硬膜下血肿,清除血肿及严密止血,保护脑表面及静脉。患者颅内压进一步下降,脑组织搏动良好,以人工硬脑膜严密减张缝合关闭硬脑膜。

术后复查显示,易先生颅内血肿清除到位,中线复位,手术效果满

意。术后易先生被送至ICU监测治疗,病情逐渐稳定,自主呼吸平稳,意识状态好转,转入专科继续治疗。后继续予以神经营养、预防感染、维持内环境等综合处理,配合中医特色治疗。

为预防低颅压,骨伤一科为易先生行颅骨修补术;通过3D打印,完成颅骨钛网,择期行颅骨修补术,颅骨修补手术成功。

患者病情恢复满意,出院前评估,患者神清,体查配合,对答切题,四肢活动正常,言语功能基本正常,反应稍迟钝。住院3个月后,易先生回家休养,门诊随访。

骨伤一科神外主治医师马浩介绍,重型颅脑损伤是外科常见的危急重症之一,病情发展快,要提高救治率,离不开精密的医疗设备和经验丰富的医师。急救过程中的每一个环节都必须争分夺秒,需要急诊科、神经外科、重症监护室、手术室等多个科室团结协作、无缝链接。



10月13日,新邵县开展“民族团结一家亲,血脉相连聚爱心”无偿献血活动。当天100余名献血志愿者成功采血,造血干细胞登记28人,共采集血液34600毫升。

通讯员
罗昱 张小芳
摄影报道

尝“鲜”好时节,谨防“海鲜杀手”

于也童 武江民

十月虾肥蟹美,正是吃海鲜的好时节,不少人为尝“鲜”,喜欢食用生腌海鲜。近日,一条男子因吃生腌海鲜感染创伤弧菌被截肢的新闻引发群众热议,创伤弧菌是什么?食用海鲜有哪些注意事项?记者采访了沈阳市疾病预防控制中心营养与食品卫生所副所长、副主任医师刘博,对人们关注的热点话题进行了解答。

专家介绍,创伤弧菌广泛分布在海水中,是一种可以通过伤口侵入人体的细菌,在特殊条件下对慢性病患者和免疫功能低下等人群危险相对较大。但如果仅日常接触和食用海鲜,只要方法得当,无需过于担忧。

刘博告诉记者,感染创伤弧菌的

途径主要有两种:一是被带有创伤弧菌的海鲜扎伤。“人被带有创伤弧菌的海鲜扎伤后,创伤弧菌可从伤口入侵血液,以大约10分钟分裂一次的速度快速繁殖,约3个至4个小时后,伤口就会出现红、肿,接着组织溃烂坏死,若送医不及时,48小时内即可致命。”

另一个可能感染创伤弧菌的途径就是易感人群生吃或半生吃了带有创伤弧菌的海鲜。刘博表示,有基础疾病的人群,尤其是慢性肝病患者、老人、小孩、孕妇以及患有免疫缺陷疾病的人群,尽量不要吃生的或者半生的海鲜,避免感染创伤弧菌。

专家坦言,只要按照科学方法,人们依旧可以好好享用海鲜。对此,刘博建议:

一、尽量不要生吃海鲜,尤其是生牡蛎或其他生的贝类;

二、烹调贝类时,加热要彻底。“食用有壳贝类我们一般建议煮至水沸,贝壳张开后5分钟;或蒸至贝壳张开后9分钟,注意不要吃烹调过程中壳未张开的贝类。如果是无壳贝肉,建议煮至水沸后3分钟,或温度约190摄氏度炒至少10分钟。”刘博说。

三、烹调时避免交叉污染;

四、贝类食品烹调后要及时食用,剩余部分密封冷藏;

五、避免将开放性伤口或皮肤破损暴露在海水中,或是贝类丰收的水域;

六、处理海鲜时,最好穿戴防护手套,避免被锐利的海鲜刺伤。

董瑞丰 顾天成

咳嗽、咽痛……不少人近期反映自己出现一些呼吸道疾病症状,部分医院呼吸科、小儿内科等科室就诊量有所增加。秋季昼夜温差较大,是呼吸道疾病的多发季节,该怎样做好疾病防范和诊治?国家卫生健康委邀请专家接受媒体采访,为公众答疑解惑并给出健康提示。

儿童呼吸道疾病流行提前

“今年秋季,儿童呼吸道感染性疾病流行比往年提前,比如前段时间的呼吸道合胞病毒感染,一般冬春季才是高峰,今年明显提前。”首都医科大学附属北京儿童医院呼吸科主任徐保平说,从儿科临床情况来看,目前呼吸道感染门诊量持续处在高位,患儿人数增多,其中大约两成是支原体肺炎。

根据国家卫生健康委发布的《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》,支原体肺炎是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎,以发热、咳嗽为主要临床表现。

专家表示,秋冬季节本就易发呼吸道感染性疾病,加上支原体肺炎有其流行规律和趋势,今年不排除正好赶上一个流行高峰年,导致当前有呼吸道疾病的患儿人数增加。

中国中医科学院广安门医院急诊科主任齐文升表示,从成年人临床情况来看,目前该院发热门诊接诊的呼吸道感染性疾病病人症状和往年没有太大区别,数量较夏季稍有增多,但没有显著增加。老年人就诊率也同往年情况基本一致。

预防重在做好防护措施

面对呼吸道疾病,如何做好预防,保护好儿童、老人等重点群体?徐保平建议,与感染呼吸道疾病的患者要保持距离,勤洗手、勤通风,尽量少去人员密集的封闭场所,必要时戴口罩。

一段时间里,不少学龄儿童感染了肺炎支原体。专家特别提示,注意休息非常重要,不主张感染后或出现发热、咽喉疼痛、流鼻涕、咳嗽等呼吸道感染性疾病症状的孩子带病上学。另外要鼓励孩子们积极开展体育锻炼,增强体质。

部分家长关心怎样鉴别孩子感染肺炎支原体后的症状。徐保平说,儿童支原体肺炎最典型的症状是发热和咳嗽,咳嗽有一定特点,初期是阵发性、刺激性干咳,随着病情进展会出现咳嗽咯痰,部分症状严重的孩子会出现喘息、呼吸困难等表现。孩子若出现这些症状,一定要高度警惕,尽快赴医院就诊。

中医支招秋季呼吸道养护

“秋天的气候特点是干燥,这样就容易引起咳嗽、咽干等症状。”齐文升说,如果有了呼吸道感染性疾病症状,应当及时服用药物治疗。如果嗓子没有疼得特别厉害,有点口干鼻燥的,也可以通过调整生活方式和饮食自行调理。

齐文升表示,做好秋季呼吸道养护,应少吃辛辣食物,多喝水,还可以多吃些中医认为能够润肺的食物。作息上建议早睡早起,进行适当的体育锻炼活动,出汗后要要及时更换衣物。同时,还要注意室内通风换气,秋季气候转向寒冷,通风的同时要注意保暖。

秋季呼吸道疾病多发

专家科普如何防治