

惊险!

胸口挨一刀、心脏停跳3分钟的她活过来了!

宣传统战部 张晓敏



右心室刀刺伤、失血性休克、术中心脏骤停……如此危急的情况,你说这人还能活吗?事实证明:可以!

近日,心脏被利器扎破近1cm的中年妇女吴女士(化名),在衢州市中医医院(浙江中医药大学附属四省边际中医院)多学科协作下,迅速修补了破口的血管、止住了胸腔内动脉活动性出血。医护人员成功将她从死亡线上拉了回来,创造了一次生命的奇迹。

女子刀刺胸口,被紧急送入院

9月4日下午2点,衢州市中医医院急诊室接到120急救电话,院前医生告知有一名胸部刀刺伤患者即将送入医院抢救。医院当即开通绿色通道,并迅速启动创伤小组,麻醉科、重症医学科、输血科、外科、放射科等医护人员迅速到位,立即做好手术前准备。

随即,120呼啸着将胸部被刀刺伤的吴女士紧急送至医院急诊室。吴女士今年50岁,入院时胸口淌血,神志淡漠,口唇苍白,血压只有71/

51mmHg,失血性休克,随时可能心脏骤停。家属告知,她的胸口是不小心被水果刀刺中的。急诊科副主任刘吉庆带领急诊团队迅速响应,立即开通静脉通路、补液、申请输血、心电监护、吸氧等抢救措施,同时完善相关检查明确损伤部位,抢救井然有序进行。

检查结果很快出来了,显示吴女士右侧大量胸腔积液、心包积液,很可能合并心脏损伤。心脏破裂是心胸外科严重外伤,死亡率极高,“快”是抢救此类患者的关键所在。外科主任助理、副主任医师吴光理经过综合评估后,立即为吴女士进行了胸腔穿刺术,抽出大量不凝血。考虑到情况危急,吴光理立即为吴女士行胸腔闭式引流术,引流血液减压,从患者胸腔内引出了800ml鲜血。

术中心脏停跳3分钟,人工按压“唤醒”心脏

“短时间内心脏出血过多,如果有心脏破裂伤,患者随时都有猝死的可能。必须马上手术!”完善术前准

备后,患者被紧急送往手术室。

麻醉、开胸,首席外科专家、主任医师朱子宜联合胸外科、麻醉科、手术室团队,立即为吴女士做了紧急手术。开胸后,不出专家们所料,胸腔内大量的血凝块和积血;打开心包清理心包内积血与血凝块后,发现心脏右心室上有一个近1cm长的破口,鲜血正从破口中不断涌出。医护人员从患者胸腔和心包内吸出积血和血凝块3500ml,并对心脏进行了及时修补,不再让它继续出血。

“在多学科协作下,我们整台手术相当顺利。”朱子宜说,但在完成心脏缝合后,吴女士的心脏突然停止了跳动,出现了室颤等紧急情况。从各种医学资料显示,人的心脏如果停跳超过6分钟,将对大脑造成不可逆转的损伤,即使救活,也有可能成为植物人。心脏停跳后的4-6分钟是救命的黄金时刻,所以当务之急,赶紧让心脏跳动起来。

既然心脏自己跳不动,就只能借用外力来帮助它跳动。专家们开始对吴女士进行胸内心脏按压。“简单来说,就是我们用手来按心脏,刺激它收缩、扩张,起到泵的作用,把血供出去。”朱子宜说,胸内心脏按压对按压的位置、频率、力道等非常讲究,而且必须坚持。

幸运的是,经过3分钟左右的按压,加上药物的作用,吴女士的心脏重新恢复了跳动,让在场所有的医护人员长舒了一口气。

在这场与死神对决的抢救中,医院医务科、急诊科、外科、麻醉科、输血科、放射科等多学科协作,以高效率的团队配合、过硬的技术与时间赛跑,将患者从死亡边缘拉了回来。

术后,患者转入重症监护室继续进行监护治疗。经过医护团队细致的术后管理,目前患者生命体征平稳,已转入普通病房进行后续康复治疗。

你知道吗?一般来说,成人一天的排尿次数在5到10次,共计1.5升左右。但今年44岁的程女士得了一种怪病,不能憋尿、一憋尿膀胱就疼,排尿后能缓解一点,所以就要不停地排尿,一天小便多达30多次,仿佛“住”在厕所,这让她苦不堪言。

●一天上30次厕所,究竟是什么毛病?

“我这个性格比较急,夜里一上厕所我就烦躁,越烦躁就越睡不着,越睡不着就越想上厕所,有时一整晚都睡不着,这个病折磨得我几乎精神崩溃。”躺在市中医医院泌尿外科的病床上,程女士回想起之前的经历仍觉痛苦。

两三年前,程女士白天开始出现尿频、憋尿痛的情况。刚开始她并没有在意,到外院妇科门诊就诊,检查结果显示她身体状况良好,于是她就安心地回家了。可是,尿频的情况却反反复复,日益加重。

2021年下半年,程女士的尿频症状加重,一天最多的时候要解30多次小便,连水都不怎么敢喝。睡前喝水不喝水都要起夜,有时一两次,有时七八次,时多时少。由于晚上睡不好,白天没有精神,后来她干脆辞职在家养病。

这几年,程女士频繁地穿梭在各医院的妇科、泌尿科,均以尿路感染和膀胱过度活动症治疗,尿频的症状始终未见好转。求医无果的程女士心灰意冷,几乎想放弃治疗。

●间质性膀胱炎容易误诊,有经验的医生才能“揪”出来

本月初,经人介绍,程女士找到市中医医院泌尿外科主任医师毛金水。

毛金水耐心地倾听了程女士的病情描述以及就诊历程,详细查看了她的相关诊疗记录,“对于这类经过长期尿路感染和膀胱过度活动症治疗无效的尿频患者,我们高度怀疑是间质性膀胱炎,但由于间质性膀胱炎比较少见,临床表现缺乏特异性容易误诊。”毛金水建议她住院检查,“我院是衢州地区唯一一家有尿动力学检查的医院,可以辅助诊断。”程女士仿佛是抓住了最后一根救命稻草,马上就办理了住院。

尿动力学检查发现,程女士的膀胱容量非常小、顺应性低、敏感度高,稍注水就疼痛明显,这更验证了间质性膀胱炎的诊断。

为进一步诊断、治疗,程女士又在静脉全麻下做了膀胱镜检查。膀胱镜下,毛金水将生理盐水注入到膀胱中,8分钟后,她的膀胱布满出血点,粘膜撕裂,这就是间质性膀胱炎典型的表现,困扰程女士多年的病因终于被“揪”了出来。随后,毛金水为程女士实施了经尿道等离子镜下水囊扩张术,向她的膀胱内注入生理盐水将她的膀胱容量扩充到500ml,充分止血后,患者被送回病房。

“我明显感觉到,现在上一次厕所排出的小便有之前三次那么多。”拔出尿管第二天,程女士感受到身体的变化开心地说。

●一“炎”难尽,正确认识间质性膀胱炎

对于间质性膀胱炎,多数人可能闻所未闻,看到这个名词,第一反应可能是“没啥大不了的,一种膀胱炎症而已”,其实间质性膀胱炎远比局外人想象得复杂和痛苦,严重时让人抑郁,少数患者甚至有自杀的倾向。

毛金水介绍,间质性膀胱炎是一种自身免疫性特殊类型的慢性非细菌性膀胱炎症,以尿频、尿急、夜尿和(或)盆腔疼痛为主要临床表现,尿培养无细菌生长,多发生于30-50岁的中年女性。间质性膀胱炎的治愈非常困难,目前能做的只是缓解症状,改善生活质量。

毛金水提醒,间质性膀胱炎的患者要避免吃辛辣刺激食物,清淡饮食;避免太过剧烈的运动,以免刺激膀胱,影响骨盆盆腔肌肉;注意自身的情绪调节,避免紧张、敏感、焦虑;可尝试补肾化瘀、补气的中药,改善患者体质,消除过敏状态,如有尿频、尿急、尿痛等排尿困难症状及时到正规医院就医,切不可自行治疗或轻信偏方。

女子一天上厕所30多次,连水都不敢喝,最后还辞了职!背后原因是……

宣传统战部 吴茜玲

生育通道被“水淹”,中医中药来打通

宣传统战部 吴茜玲

输卵管积水让很多女性失去了当妈妈的机会,因为积水堵住了生育通道。许多患者常因不规范治疗导致病情反复,苦不堪言,有些人更是因此走上了“试管”之路。殊不知,中医中药在输卵管积水的治疗上也有着不错的疗效。

今年5月21日,庞女士因月经迟迟不来,到衢州市中医医院妇科门诊就诊,B超结果显示左侧附件区有管状暗区,范围约5.4cm*2.7cm,医生告诉她这是输卵管积水的表现。“在这方面我一直以来都挺注意,除了月经没来也没有其他症状,会不会是搞错了?”庞女士心里不禁起了疑惑。于是她分别在6月19号、28号又做了两次B超,结果都提示输卵管积水。“我今年才24岁,还没有小孩,输卵管积水会影响怀孕,这可怎么办?”

回想起自己曾在市中医医院中医妇科主任中医师童桔英处就诊,通过中医药调理顺利诊治疾病的经历,庞女士再次将自己治愈的希望寄托

于中医药。7月9日,庞女士再次来到童桔英门诊就诊。

“正常输卵管最窄的狭部直径约为0.2cm~0.3cm,最粗的壶腹部直径也只有0.5cm~0.8cm,从B超单上看你的输卵管将近有3cm粗,属于较为严重的积水。”童桔英一边翻看着庞女士的检查报告,一边通过望、闻、问、切详细了解她的身体状况,“你也不用太担心,之前也有和你一样的患者通过中药治疗,效果还不错。”童桔英耐心安慰庞女士,减轻她的精神压力和心理负担,并运用扶正固本、清热利湿、化瘀散结的药物,为她制定了每月两次中药灌肠的治疗方案。

经过3个月6次的中药灌肠。近日,庞女士再次行B超检查。这次检查结果让她喜上眉梢,“童医生太感谢你了,我的输卵管积水竟然完全好了!”痊愈的庞女士不住地道谢。

童桔英介绍,输卵管是精子与卵子结合的必经之地,输卵管积水,精子就难以通过,即使勉强通过,也会

影响精子活力及顶体反应能力。纵然与卵子成功结合,但也会因为积水,引起管内压力增加,产生逆行波,影响胚胎着床,进而增加异位妊娠的风险。

通过中药保留灌肠的方式将清热解毒、软坚散结、泄浊排毒、活血化瘀的中药灌注在肠道内,输卵管与肠道都位于盆腔,仅一皮之隔,药物经过肠道,很快被吸收,可以在局部形成比较大的血药浓度,加大药物的利用度,从而起到很好的治疗作用,既经济实惠又可使患者免于手术的痛苦,具有一人一方、因人而异、随症加减的特点。

此外,中医中药还在输卵管梗阻、盆腔积液、盆腔炎性包块等慢性盆腔炎症;子宫输卵管造影、妇科腹腔镜术后预防再次粘连;宫外孕术后、宫外孕保守治疗后、子宫内膜异位症、慢性盆腔疼痛;经期腹痛、月经不规则、月经淋漓不净等疾病的治疗中应用广泛,都有较好的疗效。