



健康专刊



B03

齐鲁晚报

2020年10月27日
星期二

关
注
健
康
生
活

40余次电除颤,历时24天,数十名医护参与救治

德州市人民医院成功抢救心梗患者

10月14日是老王病愈出院的日子,赶在办手续前,妻子李梅(化名)专程将三面锦旗送往德州市人民医院急诊科、心血管内科和重症医学科,以表达感谢之情。锦旗背后的救治共历时24天,数十名医护人员先后参与其中,老王两次上手术台,接受了40多次电除颤……德州市人民医院的医护人员在这场“持久战”中再次创造了“心”的生命奇迹。

9月20日,一家人共进早餐后,老王刚将亲友送走便感到憋气、胸痛,心脏很不舒服。李梅匆匆买来速效救心丸,服下后,老王的症状减轻不少,便准备去上班。

保险起见,李梅决定陪老王一起到公司,可就在半路,老王的不适感加重,两人决定先到医院

看看。紧接着老王开着车,计划到医院就诊,没想到在半路,老王突然撑不住了——他浑身大汗,虚弱无力,胸部剧烈疼痛难以忍受。李梅心急如焚,马上拨打120。

下午两点,老王被送到德州市人民医院急诊科时已经浑身汗透,呼吸困难,四肢湿冷,抽搐不止,很快他被诊断为急性心肌梗死,病情十分凶险。急诊科医护人员马上进行心肺复苏,为老王吸氧,并给予溶栓治疗,但效果并不明显。

过程中,老王出现呼吸心跳骤停,心电监护仪显示出一条直线。棘手的是,患者还出现了恶性心律失常,反复室颤,医生张清波、李世欣、护士解亚丽等人两小时内连续电除颤30多次,才维持

住正常心跳。

眼下,当务之急是尽快疏通被堵塞的血管。经联合会诊,心血管内科副主任、副主任医师董宏伟当即决定马上手术!下午4时,董宏伟主刀为老王进行了经皮冠状动脉造影+球囊扩张术。但手术过程中,老王又反复发作为室颤,心内科及导管室医护人员连续除颤7次,手术才得以顺利进行,最终开通了闭塞的血管,恢复了阻断的血流。

傍晚手术结束,老王被转入重症监护室进行后续抢救性治疗,重症医学科医生魏静静给予精心照料,几天后,老王病情逐渐稳定,转入心内科病房进行后续治疗。10月9日,老王又进行了冠状动脉支架植入术,之后病情慢慢

慢稳定下来,10月14日康复出院。

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死,可并发心律失常、休克或心力衰竭,常可危及生命。老王发病突然,病情凶险,这场救治历时24天,数十名医护人员先后参与其中,最终抢救成功。

秋冬季节温差加大,心脑血管疾病进入高发期。“对于心梗患者来说,从发病到血管再疏通,时间越短,生存希望越大、预后效果越好。”董宏伟提醒,若出现不适,尤其是突发胸痛时,应引起充分重视,要第一时间拨打120急救电话,不要自行前往医院,耽误抢救时间。急性胸痛患者就医时应选择到胸痛中心就诊,以免耽误病情。(高洁)

又一位疤痕子宫产妇成功顺产

德州市妇幼保健院圆梦自然分娩

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 徐良 通讯员 李红

10月20日,二胎疤痕子宫产妇孙女士在德州市妇幼保健院顺利自然分娩,母子平安,第二天就恢复不错,这让她和家人都十分高兴。

孙女士在6年前有过剖宫产史,时隔多年再次怀孕。“现在提倡自然分娩,剖宫产不仅白挨一刀,还不利于产后恢复。”孙女士说,考虑到剖宫产手术的风险和并发症,第二胎她想顺产。德州市妇幼保健院产科大夫在了解孙女士的情况后,对其进行了全面检查,建议她通过合理饮食,控制体重等进行孕期管理,只要后期检查能符合顺产指征,就可以进行疤痕子宫经阴试产。孙女士在怀孕37周进行了综合评估,各项体征显示她可以试产,这让孙女士更加坚定了顺产的信心。

在一家人的等待下,宝宝足月发动,进入产房后她紧张起来,助产士高度关注,安排

专人护理,进行持续胎心监护、心电监护,提前备血、导尿,严密观察产程变化同时给予心理安慰,配合芳香疗法和音乐疗法等措施缓解其宫缩疼痛,在助产士的严密观察下最终顺利分娩,母子平安。望着怀中的宝宝她激动地拉着助产士的手说:“谢谢你们,圆了我的顺产梦!”

“我们会对疤痕子宫孕妇进行评估,通过了解其既往手术史、本次妊娠情况、身体条件等判断其能否顺产。首先产妇要有信心,其次要控制体重,另外,两次分娩时间最好相隔两年以上。”德州市妇幼保健院产科副主任陈玲玲介绍,疤痕子宫经阴试产要求孕妇此次妊娠不存在上一次手术的指征,而且没有出现新的手术指征,如糖尿病、前置胎盘、羊水过少等,医院会根据孕妇指征、胎儿大小、剖宫产手术记录、子宫疤痕

愈合程度等做出准确评估,并派专人守护,及时识别子宫是否能够承受生产所带来的压力,以便危险时采取紧急剖宫产等措施,有效避免子宫破裂等情况的发生。

目前,剖宫产的弊端日益凸显,顺产越来越受到孕妇青睐。然而胎位不正、疤痕子宫成为孕妇顺产的两大障碍。近年来,德州市妇幼保健院产科大力推广外倒转术和疤痕子宫经阴试产,截至目前已圆了数百位胎位不正或疤痕子宫孕妇的顺产梦。另外,该院详细制定了外倒转术和疤痕子宫经阴试产的操作流程、应急预案等,并与手术室、麻醉科通力合作,使两项技术越来越成熟,若难以倒转或顺产,可以随时实施剖宫产。德州市妇幼保健院自2014年开始尝试“疤痕子宫”自然分娩,目前技术成熟,成功率可以达到70%—80%。

北京知名专家

韦云教授坐诊

德州市中医院名医堂

德州市中医院西院区名医堂10月31日(星期六)邀请北京中医药大学东方医院韦云教授坐诊,让群众在家门口享受北京知名专家优质诊疗服务。

专家简介:韦云,1984年毕业于北京中医药大学中医系,现为北京中医药大学东方医院主任医师、教授,研究生导师。北京市健康促进会、北京市卫健委特聘健康养生专家,长期在电视节目中做客健康养生栏目。

从医34年,擅长胃癌、肺癌、肠癌、骨肿瘤、妇科肿瘤、泌尿系统肿瘤、多发性骨髓瘤、恶性淋巴瘤等恶性肿瘤术后、放化疗的中医药调理;中医药治疗贫血、血小板减少、白细胞减少以及真性红细胞增多症、血小板增多症等;中医药治疗慢性疲劳综合征、睡眠障碍、内科杂病。

诊室:韦云教授(2诊室)。

咨询电话:0534-2220506。

地址:德州市东方红西路461号德州市中医院西院区一楼名医堂。

(李婷)

德州市第二人民医院李雪峰:

癌痛患者应正确认识阿片类药物

在癌症治疗中,控制癌痛是不可或缺但又最容易被患者忽视的一环。癌痛若得不到有效缓解,可能会引起或加重焦虑、抑郁、乏力、失眠、食欲减退等症状。但由于错误观念影响,我国约有70%的疼痛患者未能接受规范化的镇痛治疗。

与其他慢性疼痛不同的是,癌症患者伴有的疼痛会随着病程进展而加重。随着癌瘤的生长、扩散,患者会逐渐产生疼痛等不适感,特别是晚期患者的癌瘤向骨骼、神经及内脏等组织扩散、转移时,患者往往会产生成片甚至全身疼痛,有时连喘气、大小便及翻身都会带来难忍的剧痛,导致连

日常最简单的进食和睡眠都无法进行,却难以说清疼痛的具体位置和程度。

疼痛是因组织损伤所引起的一种不愉快的感觉和情感体验。德州市第二人民医院肿瘤内科副主任李雪峰介绍,缓解疼痛是提高患者生命质量的关键。镇痛治疗的最低要求是达到无痛睡眠,最佳目标是无痛睡眠、无痛休息、无痛活动。无需忍痛是癌痛治疗中患者及家属应认识并遵循的基本观念。在临床工作中,很多患者及家属对阿片类药物的使用还存在一些误区,李雪峰帮助大家正确认识阿片类药物。

1、关于成瘾:服用阿片类药

物一段时间后,患者可能需要增加药物的剂量,这是由于疼痛强度增加了,或是产生了药物耐受,对剂量需求的增加并不是吗啡“成瘾”的信号。随着疾病的缓解,疼痛减轻,吗啡药物剂量是可以逐步减少的。

2、关于用药途径:阿片类药物口服途径比注射途径给药更少产生依赖性。

3、关于用量:阿片类药物没有封顶剂量,恰当的镇痛剂量是指在作用时间内既能充分镇痛又无不可耐受副作用的剂量。

4、关于使用时机:当患者出现中、重度疼痛时即应该使用阿片类药,只要疼痛到达一定强度,

越早使用,阿片类药物的剂量就越低,而且耐药的时间会越长。

5、吗啡的剂量大小,不能反映病情的严重程度,更不能由此估算生存期的长短。

6、按时给药是一条不容违反的原则,这样可保证疼痛连续缓解。

7、除便秘副作用外,阿片类药物的呕吐、镇静等不良反应,一般出现在用药最初几天,数日后症状多自行消失。便秘的预防措施:预防性用药,如芦荟胶囊、麻仁丸、果导片、番泻叶等;增加液体摄入;增加富含膳食纤维的蔬菜摄入,如芹菜、菠菜等;适当参加锻炼。(张月华)

编辑:徐良
美编:赵秋红