

诊室故事

40岁的他倒在急诊大厅 2.5小时生命接力 赢得生命奇迹

本报记者 楚燕 通讯员 罗超

4月21日,孙先生恢复意识。而他的记忆还停留在4月15日。“我不是要去医院吗,怎么会在这里?”“这儿就是医院!”周围的人回应他。

因为重病昏迷,过去6天在他脑海中没有留下任何印象,而这6天,正是医务人员与死神搏斗最艰难的时刻。

持续按压30分钟
心电图仍是直线

4月15日,孙先生吃完午饭准备洗碗,突然胸口一阵闷痛。他心知不妙,立即打车赶往厦门大学附属第一医院(简称“厦大附一”)。

用支付宝付完车费,踏进急诊大门,他一头栽倒在地。急诊部副主任护师黄燕芬接到急诊分诊呼救,马上冲出去,只见孙先生面色青紫躺在地上,心跳已停止!黄燕芬赶紧徒手心肺复苏。急诊部主任蔺际斐带领医疗团队迅速开展抢救。重症医学科陈柱副主任医师第一时间赶到急诊抢救室去了。

10分钟过去了,20分钟过去了,30分钟过去了……按压持续心肺复苏,各项抢救措施到位,孙先生的自主心跳仍未恢复。按照目前的抢救指南,30分钟仍未恢复自

主心跳,可宣告临床死亡。

可是,孙先生才40岁,而且在医务人员持续心肺复苏期间,孙先生瞳孔未扩大,偶尔还有抬手动作。“有一丝希望就绝不放弃!”抢救团队继续坚持。遗憾的是,40分钟过去了,心电图显示,孙先生的自主心跳仍是一条直线。

及时启用ECMO
自主心跳恢复

陈柱判断,孙先生的情况,很可能是急性冠脉综合征,心电及血压难以维持,进一步抢救需要体外生命支持,也就是启用重症救治终极武器ECMO,通过体外呼吸与循环维持患者生命,为后续救治赢得宝贵时间。

重症医学科ECMO小组迅速到位,在持续胸外按压下紧急行VA-ECMO支持治疗。20分钟后,孙先生奇迹般恢复了自主心跳。至此,患者心跳骤停已过去2.5小时,在这期间,心外按压等抢救措施一直没有中断。

随后,十余名医护人员通力协作,护送孙先生到介入室进行冠脉检查。检查结果证实了医生先前的判断:冠心病、心源性猝死。

自主心跳虽已恢复,情况却不乐观。心脏长时间停搏导致脑、肝、肺、肾、循环多

系统功能障碍,患者成为植物人的可能性极大,而且血压、心电不稳定,仍有再次心跳呼吸骤停的风险。

转入重症医学科后,医疗团队将“脑复苏”作为救治工作的重中之重,采取低温脑保护等多项抢救措施。4月18日,孙先生各项指标向好,顺利撤除ECMO。“那天,我在他左边说话,他就往左边转,在他右边说话,他就往右边转。跟他聊起孩子时,他眼角还有泪花。”孙先生的妻子回忆起当时的情形时感叹,“那天我恨不得放烟花庆祝一下。”

“组合拳”救治生效
多脏器功能恢复

4月29日,孙先生顺利脱离呼吸机并拔除气管插管。至此,他的心、脑、肺、肝功能均恢复,只剩肾功能有待恢复。重症医学科主任宁耀贵分析,孙先生的肾损伤是继发性的,其他脏器功能恢复后,继发肾损伤因素均已去除,肾脏恢复应该只是时间问题。

果不其然,“组合拳”救治下,患者尿量稳步增加,肌酐逐渐下降,无需肾替代治疗,肾功能便逐步恢复正常。

5月15日,孙先生从重症医学科出院。他对医务人员表示感谢,“正是你们不抛弃、不放弃,才有了我的新生!”



医疗团队全力救治,孙先生成功逃离鬼门关。(厦大附一供图)

●时间:
4月15日
●地点:
厦门大学
附属第一医院

医生手记

警惕心血管病年轻化

●陈柱 厦大附一重症医学科副主任医师

这场救治可谓困难重重,我们多方协作,齐心协力,成功闯过了一道道难关。继心肺复苏成功后,脑复苏也非常完美,ECMO撤机、呼吸机撤机都如期实现。在150分钟缺乏有效心跳、多器官衰竭后,患者挣脱死神之手,完完整整地回来了。这种情况,放眼全世界也少见。这奇迹,是一群不轻言放弃的人一起创造的!

孙先生年仅40岁,心脏却如同70岁老人,心血管病年轻化趋势应当引起警惕。据了解,孙先生有高血压、高血脂,平时应酬多,爱喝酒,这都是冠心病的危险因素。养成良好的生活习惯,清淡饮食,戒烟限酒,定期体检,发现“三高”及时干预,才能更好地预防心血管意外事件。

“一站式” 联合诊疗甲状腺疾病

厦大中山入选首批国家甲状腺癌规范诊疗质控试点单位

本报讯(记者 楚燕 通讯员 张舒娟)记者昨日从厦门大学附属中山医院(简称“厦大中山”)获悉,该院正式入选全国首批国家甲状腺癌规范诊疗质量控制中心试点单位。

国家甲状腺癌规范诊疗质量控制中心试点单位评选由国家癌症中心组织,全国首批共50家医院入选,厦大中山为全市唯一入选单位。试点医院将在国家癌症中心指导下开展甲状腺癌诊疗质控工作,持续对医院甲状腺癌诊疗质量指标进行监测评价,并组织开展临床研究。

厦大中山2018年获批厦门市甲状腺疾病诊疗医学优势亚专科,获市卫健委专项资助。该院还开设了甲状腺疾病多学科MDT门诊,为患者提供“一站式”联合诊疗。在甲状腺癌手术方面,厦大中山是我国“经口腔内镜甲状腺手术”的先行者。该院副院长、普外科学科带头人吴国洋教授团队于2011年开展亚洲首例经口腔内镜甲状腺手术,通过口腔内或下巴隐蔽处进行手术,十多年来不断创新术式,屡创“世界首例”“亚洲首例”。该项技术实现了甲状腺术后体表完全无疤痕,已惠及上千名患者,先后获评厦门市医学创新奖、厦门市科技进步一等奖。吴国洋教授团队还牵头起草发表了全国经口腔内镜甲状腺手术共识。

吴国洋表示,厦大中山入选全国首批国家甲状腺癌规范诊疗质量控制中心试点单位后,将努力提升全市及周边地区甲状腺癌诊疗规范性,造福更多患者。

十八般武艺齐亮相 这场护理科普获好评

本报讯(记者 楚燕 通讯员 刘云芳)日前,厦门大学附属心血管病医院(简称“厦心”)联合中华护理学会心血管护理专业委员会、福建省护理学会心血管护理专业委员会共同开展“科普促健康 携手向未来——科普助力护老惠民”科普宣讲义诊活动。

针对心血管患者最感兴趣的话题,厦心心血管专科、心衰专科、血管外科、心脏移植专科、高血压专科等多个专科护理小组采用情景表演、你猜我答、现场演示等形式,把活动现场化身科普讲堂,丰富多彩的内容吸引了众多群众驻足观看。心脏康复专科小组、急诊急救专科小组还手把手进行了心脏康复操、心肺复苏(CPR)的实践教学,让人们在实操中掌握技能,助力心脏康复,提升公众心血管健康意识。

随后的护理义诊中,厦心11个专科小组纷纷拿出看家本领,借助电子设备、健康厨房模具、科普手册等帮助群众更细致、客观地了解心血管相关知识。

福建省护理学会心血管护理专业委员会主任委员、厦心副院长陈媛表示,未来厦心还会继续拓展健康宣教覆盖面,推动全民心血管健康防治意识提升。

周六 有学生营养健康咨询

本报讯(记者 楚燕 通讯员 魏璐)5月20日是中国学生营养日。当天(周六)14:30-16:30,市妇幼保健院将在2号楼7楼举办健康咨询活动。届时,该院儿童营养专科医生将为3-6岁学龄前儿童提供免费体格检查,另有营养师提供营养咨询。完成幼儿体质测评后,专业人士将有针对性地开具运动处方;对营养偏离儿童,将提供膳食营养分析,并制定优质食谱供家长参考。线下活动限前60名。

5月14日-20日,市妇幼保健院还组织开展“合理膳食,食养是良医,运动促健康”系列线上科普活动。

健康提醒

产后大出血埋下隐患 女子突然答非所问性情大变

医生提醒 遇到难以纠正的低钠血症或原因不明的异常指标时,要注意排查垂体功能

本报讯(记者 刘蓉)近日一晚,田女士被家人紧急送入厦门医学院附属第二医院(简称“附属二院”),刚接诊时,急诊科医生觉得这个病人只是有点呆滞,不爱说话,答非所问,家属则说:“感觉她今天疯了,像完全换了个人。”

因产后大出血导致垂体病变

“今天吃了什么?”“天气有点热。”“今天天气如何?”“时间到了,要遛狗了。”诊室里,田女士对医生答非所问。她在外院做的化验单显示:血糖113.25mmol/L、氯78.26mmol/L,原来是“低钠血症”。经过补钠治疗,田女士的精神状态逐步恢复正常。再追问病因,医生才获悉,她是因产后大出血导致垂体病变,进而出现意识障碍。

在田女士清醒后,附属二院内分泌科医生了解到,她既往有甲状腺功能减退病史,进一步检查发现她的垂体缺失,存在垂体前叶功能减退(中枢性甲减,低促性腺性腺功能减退、继发性肾上腺皮质功能减退)。转入内分泌科后,医生考虑田女士的意识障碍及一系列异常的实验室检查指标与席汉综合征有关,于是接着为她补充甲状腺激素、肾上腺皮质激素,直到田女士复查血钠控制在正常范围后停止补钠,顺利出院。目前,她在门诊规律随访。

低钠血症可引起多系统功能障碍

内分泌科罗芳涛主任指出,低钠血症是比较常见的电解质紊乱类型,尤其是因慢性病住院的患者中,22.5%的患者有低钠血症。低钠血症可引起多系统功能障碍,重度低钠血症($Na^+ < 120mmol/L$)常出现头痛、嗜睡、反应迟钝,甚至抽搐、昏迷等症状。低钠血症时间过长或血钠浓度急剧降低,可导致永久性神经系统损伤甚至死亡。

另外,罗芳涛提醒,随着医疗技术的普及及发展,席汉综合征的发生率越来越低。但是,其隐匿的起病方式极易被漏诊及误诊,危及患者生命。有产后大出血的女性,如果出现原因不明的月经稀发,甚至闭经,或有原因不明的乏力、食欲不振等临床症状时一定要及时就诊;而当临床医生在遇到难以纠正的低钠血症、原因不明的反复低血糖、甲状腺激素水平低下等异常的实验室检查指标时,要注意排查垂体功能。

席汉综合征又称产后垂体功能减退症,由于孕妇产前或产后发生大出血,造成垂体前叶缺血坏死,发生永久性功能减退。

不慎被篮球砸伤眼 男孩看东西总是歪着头

医生提醒 发现孩子出现明显的眼球运动受限,并伴有恶心、呕吐及不同程度的眼痛,要尽快到眼专科详细检查

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 林鸟理)眼痛、重影、头晕、呕吐……近日,13岁的小风不慎被篮球砸到右眼后出现了上述症状,而且他的头也“歪”了。近日,在厦门眼科中心斜视与小风眼病中心,副主任医师谢仁艺诊断他为眼眶trapdoor骨折导致的上述一系列症状。经过手术治疗,小风恢复良好,一系列症状也消失了。

眼睛受伤后总是歪头看东西

今年4月底,被篮球砸伤眼睛后,小风的父母第一时间带他到当地医院就诊。当地医院检查后考虑是神经损伤,对症治疗后,小风的视物重影症状看似有所好转,结果出院后,父母发现他总是歪着头看东西,再去医院检查也查不出病因。

“五一”后,小风转诊至厦门眼科中心。谢仁艺详细询问了他的病史并进行了相关眼部检查,怀疑小风的眼部相关症状是由眼眶trapdoor骨折所致。但查阅外院为小风进行的头颅CT、MR以及眼眶MR等检查报告,结果均显示未见骨折。为进一步明确诊断,谢仁艺建议小风再进行眼眶CT检查。果不其然,检查结果显示小风的右眼眶下壁骨折,少量眶脂体已脱入右上颌窦腔内,需尽早手术解除眼眶组织的嵌顿。

值得庆幸的是,经过手术治疗及妥善护

理,现小风恢复良好,不仅头晕、视物重影等症状消失,眼球向各方运动均未受限,且头位也已回正。

trapdoor骨折发生隐匿需引起重视

谢仁艺介绍,眼眶trapdoor骨折多见于儿童青少年,此类骨折发生隐匿,常无明显的眼部严重外伤表现,临床医生不易联想到眼眶骨折的发生;眼外肌被骨折夹持后可继发恶心、呕吐等眼心反射,易被误诊为头部外伤后“脑震荡”的表现;重影可能被当成麻痹性斜视来治疗;影像学上骨折裂隙与常见骨折的塌陷和移位不同,不易被识别。

儿童好奇心强,活泼好动,发生眼球外伤及眼眶外伤的概率较高。因此,谢仁艺提醒家长,如发现孩子出现明显的眼球运动受限,并伴有恶心、呕吐及不同程度的眼痛,要尽快带孩子至眼专科进行详细检查。

名词

Trapdoor骨折发生机制为:儿童骨质相对柔软而富有弹性,眼眶软组织在瞬间压力的作用下突破柔软的骨质,压力消失后骨质回弹复位将软组织夹持在骨折裂隙中。被夹持的软组织如果是眼外肌,将产生肌肉缺血和不可逆转的瘢痕化,需急诊手术松解,否则遗留永久性的眼外肌运动受限。

关于同安区洪塘镇“同翔高新城片区E项目”(郭山村后狮尾里)旧村改造整体搬迁项目建设用地旧大厝房屋搬迁补偿事宜的通知书

福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里22号房屋相关权益人:

依据《厦门市同安区重大项目领导小组办公室文件》厦同重大办[2023]21号,位于福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里22号角点坐标 X=35485.396、Y=73263.232; X=35490.323、Y=73266.291; X=35495.251、Y=73269.350; X=35501.928、Y=73258.594; X=35497.000、Y=73255.535; X=35492.073、Y=73252.476(东至村路、西至郭清砌厝、南至郭基墩等人厝、北至郭文字厝)房屋,因“同翔高新城片区E项目”建设需要,应予征收拆除。请未接到书面商谈通知书的该房屋相关权益人(产权人、继承人、代管人等利害关系人),于本通知书登报之日起5日内,到福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里101号征迁工作点商谈该房屋的搬迁补偿事宜(联系人:廖杏彬,电话:18205920288)。届时请携带身份证、产权证或合法有效的继承析产手续等相关证明材料以便核对。若委托他人前来商谈的,受托人还应提交《授权委托书》(《授权委托书》应写明委托人、受托人的身份信息和具体的委托权限)及受托人的身份证。若未能在要求的期限内前来协商征收补偿事宜,或未能达成补偿共识的,届时我单位将根据产权不明房屋的相关规定,提出具体的补偿安置方案,报区政府审核同意后,组织实施搬迁,腾空交地;相对应的补偿款项给予提存公证,并由厦门市同安区洪塘镇人民政府代管。特此通知!

厦门市同安区洪塘镇人民政府
厦门火炬园林市政有限公司
2023年5月19日

关于同安区洪塘镇“同翔高新城片区E项目”(郭山村后狮尾里)旧村改造整体搬迁项目建设用地旧大厝房屋搬迁补偿事宜的通知书

福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里35号房屋相关权益人:

依据《厦门市同安区重大项目领导小组办公室文件》厦同重大办[2023]21号,位于福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里35号角点坐标 X=35507.365、Y=73318.399; X=35501.151、Y=73308.251; X=35485.800、Y=73317.652; X=35492.015、Y=73327.800;(东至郭都厝、西至村路、南至郭金恋厝、北至郭金锐厝)房屋,因“同翔高新城片区E项目”建设需要,应予征收拆除。请未接到书面商谈通知书的该房屋相关权益人(产权人、继承人、代管人等利害关系人),于本通知书登报之日起5日内,到福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里101号征迁工作点商谈该房屋的搬迁补偿事宜(联系人:廖杏彬,电话:18205920288)。届时请携带身份证、产权证或合法有效的继承析产手续等相关证明材料以便核对。若委托他人前来商谈的,受托人还应提交《授权委托书》(《授权委托书》应写明委托人、受托人的身份信息和具体的委托权限)及受托人的身份证。若未能在要求的期限内前来协商征收补偿事宜,或未能达成补偿共识的,届时我单位将根据产权不明房屋的相关规定,提出具体的补偿安置方案,报区政府审核同意后,组织实施搬迁,腾空交地;相对应的补偿款项给予提存公证,并由厦门市同安区洪塘镇人民政府代管。特此通知!

厦门市同安区洪塘镇人民政府
厦门火炬园林市政有限公司
2023年5月19日

关于同安区洪塘镇“同翔高新城片区E项目”(郭山村后狮尾里)旧村改造整体搬迁项目建设用地旧大厝房屋搬迁补偿事宜的通知书

福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里23号房屋相关权益人:

依据《厦门市同安区重大项目领导小组办公室文件》厦同重大办[2023]21号,位于福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里23号角点坐标 X=35491.098、Y=73251.030; X=35475.259、Y=73241.374; X=35468.284、Y=73252.816; X=35484.123、Y=73262.472;(东至郭基墩厝、西至郭水林厝、南至郭金定厝、北至郭顺笔等厝)房屋,因“同翔高新城片区E项目”建设需要,应予征收拆除。请未接到书面商谈通知书的该房屋相关权益人(产权人、继承人、代管人等利害关系人),于本通知书登报之日起5日内,到福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里101号征迁工作点商谈该房屋的搬迁补偿事宜(联系人:廖杏彬,电话:18205920288)。届时请携带身份证、产权证或合法有效的继承析产手续等相关证明材料以便核对。若委托他人前来商谈的,受托人还应提交《授权委托书》(《授权委托书》应写明委托人、受托人的身份信息和具体的委托权限)及受托人的身份证。若未能在要求的期限内前来协商征收补偿事宜,或未能达成补偿共识的,届时我单位将根据产权不明房屋的相关规定,提出具体的补偿安置方案,报区政府审核同意后,组织实施搬迁,腾空交地;相对应的补偿款项给予提存公证,并由厦门市同安区洪塘镇人民政府代管。特此通知!

厦门市同安区洪塘镇人民政府
厦门火炬园林市政有限公司
2023年5月19日

关于同安区洪塘镇“同翔高新城片区E项目”(郭山村后狮尾里)旧村改造整体搬迁项目建设用地旧大厝房屋搬迁补偿事宜的通知书

福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里30号房屋相关权益人:

依据《厦门市同安区重大项目领导小组办公室文件》厦同重大办[2023]21号,位于福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里30号角点坐标 X=35462.574、Y=73266.335; X=35452.686、Y=73260.423; X=35443.957、Y=73275.081; X=35453.793、Y=73280.962;(东至郭炬厝、西至郭金礼厝、南至郭金练厝、北至郭金场厝)房屋,因“同翔高新城片区E项目”建设需要,应予征收拆除。请未接到书面商谈通知书的该房屋相关权益人(产权人、继承人、代管人等利害关系人),于本通知书登报之日起5日内,到福建省厦门市同安区洪塘镇郭山村后狮尾里101号征迁工作点商谈该房屋的搬迁补偿事宜(联系人:廖杏彬,电话:18205920288)。届时请携带身份证、产权证或合法有效的继承析产手续等相关证明材料以便核对。若委托他人前来商谈的,受托人还应提交《授权委托书》(《授权委托书》应写明委托人、受托人的身份信息和具体的委托权限)及受托人的身份证。若未能在要求的期限内前来协商征收补偿事宜,或未能达成补偿共识的,届时我单位将根据产权不明房屋的相关规定,提出具体的补偿安置方案,报区政府审核同意后,组织实施搬迁,腾空交地;相对应的补偿款项给予提存公证,并由厦门市同安区洪塘镇人民政府代管。特此通知!

厦门市同安区洪塘镇人民政府
厦门火炬园林市政有限公司
2023年5月19日