

男子急性心梗 频发心室颤动

14次除颤 医生20分钟救回一命

本报讯(徐旭 赵洪伟 吴迪 实习生于欣然 记者 刘菊)多次意识丧失,出现交感电风暴,频发心室颤动,电击除颤14次……近日,郭先生因急性下壁ST段抬高型心肌梗死,在哈医大一院群力院区胸痛中心经历了一场惊心动魄的抢救。专家们全力救援,从心脏骤停到手术抢救成功不到20分钟。

急性心梗患者心室颤动
不及时除颤死亡率接近100%

日前,一辆120急救车将剧烈胸痛的郭先生,送至哈医大一院群力院区急诊室。胸痛中心医生赵洪伟在急诊红区第一时间进行接诊,心电图提示为“急性下壁ST段抬高型心肌梗死”。

“现在情况紧急,患者随时有生命危险,建议立即进行急诊冠脉介入治疗!”当医生将郭先生情况告知家属时,家属却并未意识到急性心梗的严重性。正在家属犹豫是否手术之际,郭先生突发意识丧失,四肢抽搐,心电监护显示心室颤动波形。



医生紧急抢救心梗患者。

赵洪伟立即对其进行电除颤,郭先生随后恢复了意识。“心室颤动是一种后果极其严重的心律失常,如果情况发生在院外,未能及时进行体外除颤,患者死亡率接近100%。”赵洪伟告诉记者。看到这惊心动魄的一幕,家属这才意识到病情的严重性,立即签字,同意进行介入治疗。

结合病情,医护人员紧急护送他至急诊负压导管室进行介入治疗。

“室颤了!快除颤!”正在准备对郭先生进行冠脉造影检查时,惊险再次重现。郭先生在手术台上再次出现阿斯发作、意识丧失、四肢僵直,导管室护士高耸立即配合医生进行电除颤,但郭先生窦性心律难以维持,为大面积心肌梗死后导致交感电风暴发生,情况随时危及生命。此刻,手术室的孙党辉医生立即冲进导管室,接过护士手中的除颤器,加入抢救队伍。

阻击心梗争分夺秒
医生5分钟开通血管置入支架

此刻,在手术台的另一边,胸痛中心的张松和赵洪伟两位医生,在高度紧张的氛围下,争分夺秒为郭先生进行了冠脉造

影检查,结果显示他为右冠状动脉闭塞,血流完全消失。两位医生当机立断,立刻为患者实施血栓抽吸及球囊扩张术。这期间,郭先生又再次反复发作心室颤动,整个身体极度扭曲、不受控制,两位医生凭借过硬的心理素质及娴熟的手术技术,顺利为他开通了血管并置入一枚支架,整个过程不超过5分钟。随着闭塞血管血流再通,郭先生逐渐恢复了意识,胸痛症状得到明显缓解,心室颤动波形也随之消失。郭先生术后安全转入CCU病房监护治疗。

目前,郭先生生命体征平稳,恢复良好,当再次提及被电击了14次的经历时,他仍心有余悸。看到自己又能正常回归家庭和生活,郭先生和家人不禁热泪盈眶,不断地对所有参与抢救的医护人员表示感谢。

医生提醒

哈医大一院群力院区心血管内科重症监护病房主任公永太教授表示,目前北方天气逐渐转冷,心血管疾病高发,如突发心前区疼痛,性质剧烈,持续时间长,休息或用药不见缓解,要考虑急性心肌梗死的可能,应及时拨打120急救电话,尽快到医院诊治。

遇到这些病别急,听听医生咋说

A

一顿隔夜海鲜
男子把自己送进医院

秋冬季,中医教你正确养生

本报讯(实习生于欣然 记者 刘菊)22日是世界传统医药日,为帮助市民了解中医药的常见误区,记者采访了哈尔滨市第四医院中医科主任毕明昌。

毕明昌表示,现在是秋冬季,常见问题便是寒凉引起的脾胃不和及骨关节病、心脑血管疾病等。

赵先生(化名)今年60岁,是位节俭的人,近日,他做了一顿海鲜后剩菜没舍得扔,第二顿又热了吃。结果当天半夜腹泻4次,实在挺不住了,次日早上他赶紧来医院就诊。就诊时,赵先生主要表现为腹泻、胃痛。结合检查,毕明昌诊断其为腹泻,因本身就脾胃虚寒,加上饮食不洁、过多食用寒凉食物导致。

“海鲜属寒凉,素有脾胃虚寒的患者尽量少食,也不建议反复加热食用。隔夜菜容易滋生细菌导致肠胃不洁,引起胃肠炎等疾病,所以应尽量避免。”诊断后,毕明昌为赵先生开了一些对症的温补中药,并进行了特殊针法、理疗等,目前赵先生已恢复。

毕明昌介绍,在服用中药方面,有的市民存在误区,看到身边朋友吃某种中药效果很好,就自己给自己诊断,盲目“跟风”抓药,结果却没什么效果。“中医讲究辨证论治,四诊合参,一人一方,同一个药方不一定适合所有人。”毕明昌说,还有一些市民偏信“神药”“偏方”,服用来源不明的中草药,对肝肾功能损伤比较大。所以一定要到正规医院,结合自身情况开方抓药。

医生提醒

秋季偏寒凉,早晚温差大,需要注意保暖。寒伤阳气,易犯脾胃,要吃一些温热的食物,喝温水,适当摄入白菜、萝卜、苹果等应季蔬菜水果,不吃冷饮、辛辣刺激等食物,着重保养脾胃。

B

喝水吃饭困难
竟是“生命通道”被堵

医生:出现“吃饭难”要及时就医

本报讯(李盼 崔明明 实习生 王佳 仙思凡 记者 刘菊)俗话说“人是铁,饭是钢,一顿不吃饿得慌”,近日,刘先生却一直有“吃饭难”困扰,为了打开“生命通道”,他来到哈尔滨市第二医院就诊。

刘先生今年67岁,吞咽困难的状况已困扰他一年多。一直以为是食道炎症的他从未在意,只是吃消炎药进行缓解。近期,他又出现了吞咽困难,并且情况愈加严重,喝水、进食都异常艰难。看到他日渐消瘦,家人非常担心,便带他来到哈市第二医院。

消化内科医生赵浩在对其进行胃镜检查时发现,刘先生食道下段有清晰可见的环周隆起占位性病变,食道病变处管腔狭窄,内镜勉强可以通过。经家属同意后,赵浩在病变处取6块病理进行检测。几天后,病理结果显示为食管鳞状细胞癌。

与家属详细沟通后,医生了解到,刘先生既往有糖尿病、脑出血和脑梗死后遗症,经过消化内科主任刘俊娟与赵浩的多次评估后,考虑到刘先生年龄偏大、心肺功能差、手术风险很高、术后不能耐受放疗及化疗,因此只能进行姑息治疗。最终,医生决定为他进行内镜下食管金属支架置入术。手术过程中,支架通过狭窄段迅速撑开,让原本狭窄的食道再次通畅,成功为患者撑开“生命通道”。刘先生术后吞咽困难等不适迅速缓解,当日即可顺利进食,极大程度地缓解了病痛。

医生提醒

赵浩医生介绍,食管癌是常见的消化道肿瘤,全世界每年约有30万人死于食管癌。食管癌的典型症状为进行性咽下困难,先是难咽干的食物,继而是半流质食物,最后水和唾液也不能咽下。食管癌因早期临床症状不明显,常常被人们忽视,直到出现严重症状才到医院就诊,很多患者因此失去手术机会。建议市民一旦出现相关症状,应及时就医。

C

当心骨头变“软”
有这3种症状及时治疗

专家:严重时会导致脆性骨折,影响生活质量

本报讯(记者 杨艳)随着人口老龄化日趋严重,骨质疏松症已成为重要的公共健康问题,是老年患者致残和致死的主要原因之一。

黑龙江中医药大学附属第一医院骨伤二科主任王树人介绍,骨质疏松症的病因较复杂,受饮食、药物、环境等多重因素影响,且随时间推移症状易逐渐严重,主要表现为全身无力、四肢关节及腰背部疼痛。初期并不会引起患者的重视,常以为是劳累或休息不好导致,殊不知自身的骨头正在慢慢变“软”。早期的骨质疏松症若不及时治疗,严重时会导致骨头的脆性骨折,即日常基本活动时易发生骨折现象,严重影响患者的生活质量。因此,出现长时间不能缓解的骨质疼痛症状,应引起重视及时诊治。

医生提醒

出现以下症状需及时治疗

- 1 骨痛:**腰背部较为多见,疼痛多为弥漫性。这是由于骨量减少,造成全身性骨纤维的破坏或者是骨质的损失,导致人体正常力学平衡失常。
- 2 脊柱变形:**脊柱承担人体上半身的全部重量,严重的骨质疏松会使脊柱椎体强度降低,最终不堪重负塌陷变形。
- 3 骨折:**非外伤或轻微外伤发生的骨折。

防治骨质疏松这样做

- 1 调整生活方式:**保持正常起居时间,熬夜易导致自身内分泌紊乱;加强营养,每日从食物中获取足够的矿物质及蛋白质;一定量的运动及适当晒太阳,能促进骨小梁的生成;杜绝饮用碳酸饮料,碳酸会分解自身正常的骨质。
- 2 抗骨质疏松药物:**若确诊为骨质疏松症,就需要药物治疗。治疗骨质疏松一般用“三联疗法”,即促进骨生成、抑制骨分解、其他药物。
- 3 避免摔跤:**骨质疏松症极易引发骨折,意外跌倒是重要因素,不仅限制日常活动,甚至会导致丧失独立生活能力。如果已经患有骨质疏松症,就需要避免摔跤。