

男子胸痛果断打“120”救自己一命

医生：经查为右冠状动脉闭塞，迟疑一分钟就有生命危险

本报讯(记者 徐日明)23日7时45分许,哈尔滨市一中年男子在开车途中突发剧烈胸痛,随即打双闪将车停靠路边拨打“120”急救电话。8时15分急救车将男子送到哈医大一院群力院区,男子已出现低血压休克,并发作室颤,经检查为右冠状动脉完全闭塞导致的急性心肌梗死发作。哈医大一院群力院区心血管内科重症监护病房(CCU)赵洪伟主治医师表示,患者病情异常紧急,他及时停车求助的做法非常明智,迟疑一分钟就有生命危险。目前,该患者已基本脱离生命危险,转入监护病房继续治疗。

“大约在8时15分,患者到了我们医院急诊。”哈医大一院群力院区急诊室护士长马胜男说,患者心率较慢,血压也相对较低,“120”急救医生在车上就对其进行了升血压处理,到我院急诊室后直接送到了急诊红区进行紧急抢救。据了解,该院急诊分为绿、黄、红三个区,红区为抢救区。

“120”急救医生介绍,他们

是大约7时45分接到指令,求助者为一名男性,称在开车途中突然感到胸痛难忍,将车停在路边打开双闪灯后向“120”急救中心求助。在获知准确路段后,“120”急救车很快在路边找到了这辆打着双闪的车,此时患者已经不能自如行走,司机和担架员将患者抬上了急救车上,经过初步救治后送往医院,在途中用患者的手机联系了家属。

“到院时经过心电图检查,患



医生对患者进行检查。

者心电图ST段明显抬高,初步考虑为急性心肌梗死发作。此时患者心率为每分钟50次左右,血压为高压80mmHg,均处于低水平,我们随即联系了CCU医生,为急诊手术做准备。”马胜男说。

“我接到急诊室通知后迅速赶到急诊红区,护士当时正在为患者处置,患者家属也来到了医院。综合患者发病过程和入院心电图检查,判断患者为典型的急性ST段抬高型心肌梗死发病,血管可能完全闭塞,情况比较严重。”赵洪伟说,在与患者家属介绍病情和治疗方案时,患者出现室颤发作导致心脏骤停,我立即对其进行除颤,护士也在一旁处置清理呕吐物,防止患者呛咳及咬舌。

“由于室颤反复发作,除颤大约进行了十几次,经过20多分钟抢救,患者的心率和血压才相对稳定下来。”马胜男介绍,随后护士分为几组,有进行转运的,有在电梯间前呼叫电梯的,有到手术室外开门的,力争将抢救时间缩到最短。

“急诊冠脉造影显示,患者



“120”救护人员把患者送到医院。

右冠状动脉粗大且完全闭塞,与术前预估完全一致。粗大的右冠状动脉急性闭塞是导致急性心肌梗死、出现恶性心律失常和低血压的原因。我们迅速开通闭塞的右冠状动脉,放置一枚支架后,患者血流恢复正常,血压和心跳也恢复平稳,手术仅用了15分钟。目前,患者已转入病房休

养。”赵洪伟说。

“这次手术争分夺秒,除了医院的全力抢救外,患者自身的就医意识也非常重要。在出现不明原因的持续性胸痛后,果断选择就医,并呼叫“120”进行转运,为抢救争取了时间。某种程度上说,是患者自己救了自己。”医护人员在接受采访时说。

66名百日咳患儿中一半是“二孩”

医生：可能是被家人带回来的细菌感染

□本报记者 徐日明 文/摄

22日,记者在哈尔滨市第六医院一病区了解到,该病区目前有66名患百日咳的患儿,其中有30余名都是“二孩”,约占总数的一半左右。医生介绍,这是家长或是在上学的哥哥姐姐带回来的细菌,这些细菌或许不足以让成年人或大孩子致病,却能让免疫力尚低的婴儿很受伤。

婴儿莫名咳嗽

声音像“小公鸡”打鸣

“孩子连门儿都没出过,也传染上了百日咳。”22日,记者在哈尔滨市第六医院一病区看到,4个月的吉祥(化名)被母亲抱着接受医生检查。据介绍,吉祥在一周前出现了咳嗽的症状,咳嗽的声音有点奇怪,有时候像小公鸡打鸣一样,值得庆幸的是孩子并不发热。在吉祥咳嗽一星期后被送到了医院,经检查为百日咳鲍特菌感染,该菌可导致孩子两至三个月的咳嗽,所以百姓俗称“百日咳”。

医生表示,百日咳患儿与其他细菌、病毒及支原体感染的患儿不同,症状不以发热为主,最明显的症状是咳嗽,病程中会有典型的鸡鸣样咳嗽。

患儿一半是“二孩”

或是“一孩”带回的病菌

“我们发现一种现象,在病房中共有66名患儿,其中1岁以下的‘二孩’占了一半左右。”一病区副主任周立杰说,婴儿不能出门,不存在接触外界传染源的可能性,可能是家人带回来的病菌传染的,其中包括外出工作的父母以及上学的哥哥姐姐。少量



的病菌不足以让成年人或是大孩子致病,但足够让免疫力尚不完全的婴儿被感染。

周立杰表示,儿童百日咳会出现剧烈咳嗽及喘憋现象,有的患儿喘憋时血氧只有80%,而正常人血氧应保持在95%以上,因此具有一定的危险性。

成人也会得百日咳

应认真清洗并每日通风

“有人认为百日咳是月科病,只有婴儿才会发病,这种说法是错的。目前病房里的百日咳病例以1岁以下的婴儿和5岁以上的儿童居多,也有一些成年人

得了百日咳。”周立杰表示,患者中有一家祖孙三代被感染的情况,最先发病的是一名7岁男孩,其母亲在护理的时也出现了咳嗽症状,男孩的外公来换班护理时同样出现了咳嗽症状。

周立杰建议,有婴儿的家庭,大人回家后要注意洗手、清洗鼻孔并漱口以减少携带病菌的浓度;百日咳是通过呼吸传染的,一旦有家庭成员感染百日咳应做到空间隔离,在家庭公共空间活动时佩戴口罩,以免传染家中的婴儿和老人;家里每天要有两次以上的通风;出现咳嗽时切忌自行用药,应到医院及时就诊。

内蒙古小伙不慎将气门塞盖吸入支气管

冰城寻医,医生用电子支气管镜取出

本报讯(徐旭 苑斯淇 李世敏 记者 刘菊)近日,一名内蒙古患者因误吸气门塞盖,跨越1600公里,来到哈医大一院群力院区就诊,呼吸内科腔镜团队在全麻下用电子支气管镜成功为患者取出卡在左主支气管内的1厘米大小的异物。

小丁(化名)今年31岁,是一名汽车修理工。近日,小丁修理汽车时口中叼着一轮胎气门塞,在与工友交流时,一不留神将气门塞盖吸入气道内,在当地医院进行肺部CT检查后,医生认为异物可能卡入患者支气管。此时小丁已出现了明显气短及左侧胸痛,并伴有咳嗽的症状。因当地医疗条件有限,无法取出支气管异物。为尽快取出支气管异物,防止出现严重并发症,小丁和家人连夜坐上火车前往哈尔滨就医。来到哈医大一院群力院区急诊室后,医生了解情况后,迅速联系呼吸科病房。当天11时,小丁进入病房后,董福实医生及管床护士马上为患者完善术前相关检查,并紧急联系支气管镜操作医生和麻醉医生。当日13时,在麻醉师和器械护士配合下进行支气管异物取出手术。李世敏副主任医师进行电子支气管镜检查时,发现一个边缘光整圆形的黑色异物嵌顿在左主支气管,气管腔完全堵塞。利用支气管镜负压吸引异物时,异物未见丝毫移动,换用异物钳夹住异物边缘,异物才一点一点松动,逐渐与管腔脱离,终于将



异物取出。此时可见异物堵塞部位周围的支气管粘膜存在充血水肿,检查了其他支气管管腔均通畅后撤镜。

14时,小丁的手术结束。术后,患者很快苏醒,监护显示各项指标均正常后返回病房。当日晚,在麻醉恢复完全后,小丁便踏上了返乡的路程,他在医院一共只待了不到5个小时便顺利出院,目前恢复良好。

哈医大一院群力呼吸科主任于世寰介绍,气管支气管异物是呼吸系统疾病中的急危症,误吸异物进入气道后应立即就医,如果没有及时有效地治疗,异物长时间滞留气道内,可能导致气道粘膜肉芽组织增生、肺不张、阻塞性肺炎、阻塞性肺脓肿等并发症,不仅增加异物取出难度,也会增加患者的治疗费用。于世寰提醒市民,在日常生活中不要嘴中含细小零部件,也不要进餐时嬉笑打闹,一旦有异物吸入应立即就医。