

市三院打造生命“护心桥”

□郑翔 顾言

从40多岁的中年壮劳力,到年逾七旬的老人,6个主动脉夹层患者,6个鲜活的生命,也是6个家庭的希望。2024年10月上旬,市第三人民医院心胸外科团队用一场场艰苦卓绝的“护心战斗”,为一个个家庭搭起“重生之桥”。

“好像身体给人用刀子劈成了两半,被撕裂一样的疼痛。”回想发病时情景,市民王大爷至今心有余悸。王大爷今年70岁,是个不折不扣的“老烟枪”,几十年来,老伴、子女和朋友都劝他把烟戒了,可反反复复就是没戒成功。伴随王大爷的还有多年的高血压等慢性病,有时候爬几层台阶都累得直喘气。国庆假期,王大爷因言语不清、口角歪斜被家人送至盐城市三院就诊,初步诊断为急性脑梗死。

入院当天,王大爷突然脸色煞白,大汗淋漓,直呼“背上疼得实在受不了了,感觉像裂开来一样!”结合患者症状,值班医生高度怀疑是主动脉夹层,于是立即启动胸痛中心绿色通道救治流程,并完善相关检查。接到通知的心胸外科、重症医学科、心血管内科等科室医护人员第一时间赶到现场,迅速对患者进行专科评估,此时患者血压很高,胸腹主动脉CTA(CT动脉造影)提示为:主动脉夹层(Stanford A型)。

市三院心胸外科副主任医师施展介绍,主动脉是直接心脏的左心室发出、最粗大的动脉,是人体整个动脉系统的源头。主动脉夹层是各种病因导致主动脉壁压力增加或结构变化,血管内膜出现破口,在高速、高压血流冲击下,内膜与中膜分离,血液注入,形成“假腔”。这是一种有致命危险的危重疾病,其中最危险的就是A型主动脉夹层。

分秒必争,这是抢救主动脉夹层患者的唯一办法,唯有经过成百上千次的快速抢救经历,这支“拆弹部队”才能行动迅速,精准拆除!市三院副院长,心胸外科主任医师张亚军、宋建祥率领医护团队成功实施升主动脉置换术,经过4至5个小时的奋战,手术在次日凌晨顺利完成。

随后,经重症医学科与心胸外科医护人员的后续治疗,王大爷恢复健康,将于近日出院。

72岁的患者张老太也经历了同样的过程,10月3号上午她正在田里干活,突然胸背部传来一阵剧烈的撕裂样疼痛,被赶紧送往当地医院诊治,但因医疗救治水平有限,当地医生通过“市三院主动脉·120X4急救网”帮助她立即转往盐城市三院治疗。

10月4号凌晨1点,患者顺利到达医院,完善一系列检查后,凌晨3点开始手术。心胸外科医护和麻醉团队默契配合,成功为其进行了“升主动脉置换+全弓及降主动脉支架植入术”,早上10点,手术顺利结束。

“夹层出现后,外膜承受极大的负担,随时可能破裂,一旦破裂,基本就无力回天。所以,快速诊断,快速让患者上手术台,是挽救生命最重要的时间点。”市三院副院长、心胸外科主任医师张亚军表示,“市三院主动脉·120X4急救网”是以盐城市三院为中心医院,周边县(市、区)级医院为平台医院组成的急救网络。在平台医院首诊的主动脉夹层患者,一



发现,立即启动转运流程,确保患者在6小时内上台进行手术,从死神手

里夺回宝贵的生命,用技术和仁心服务一方百姓。



联办:盐城市卫生健康委员会

盐阜大众报业集团

健康教育

协办:盐城市疾病预防控制中心

科学预防呼吸道疾病

秋冬季来临,又到了呼吸道感染性疾病的高发季。如何科学预防呼吸道传染性疾病?

呼吸道感染多由病毒、细菌和支原体等非典型病原体引起,常见的呼吸道感染病原体包括流感病毒、呼吸道合胞病毒、肺炎链球菌等。

其中流感病毒是公众最为熟悉的,它引发的就是人们常说的流行性感冒。与普通感冒不同,流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染病,起病迅速,常表现为突发的高热,并伴有畏寒。患者全身症状明显,常感到全身酸痛、乏力、头痛、肌肉关节痛;常有呼吸道症状,可能出现咳嗽、咽痛、鼻塞、流涕等。部分患者可能伴有恶心、呕吐、腹泻等胃肠道症状。人群对流感病毒普遍易感,老年人、慢性病患者、婴幼儿和孕妇等高危人群感染流感后危害更为严重。

呼吸道感染性疾病病原体的传播方式主要有两种,一种是通过感染者咳嗽或打喷嚏时释放的飞沫传播,另一种是接触传播,即与感染者密切接触引起的直接传播,或接触被病毒污染的物体表面后,再触摸口、眼、鼻等引起的间接接触传播。因此,可以通过一些措施来预防,比如戴口罩、勤洗手、保持社交距离、遵守咳嗽礼仪、常通风、少聚集、保持环境卫生等。另外,接种疫苗也是预防呼吸道传染性疾​​病有效方式之一,可帮助提高对特定病原体的免疫力。

盐城健康

[微信公众平台]

巧用枕头,助您睡个好觉



请扫码阅读