

救命神器“ECMO”让女孩转危为安

出现胸闷,伴头晕、头疼等症状后短短3天,22岁的女孩就因心源性休克、暴发性心肌炎而危在旦夕。江苏省中西医结合医院急诊科团队当机立断,及时采用救命神器ECMO(体外膜氧和)治疗,最终挽救了一条年轻的生命。

通讯员 殷舒月 罗鑫
现代快报+记者 任红娟



资料图片

22岁女孩因暴发性心肌炎危在旦夕

小丽是徐州人,只身一人在南京上班,前段时间胸痛一直没好转,几天后开始出现胸闷头晕,一度出现眼前发黑(黑蒙)等不适症状,并且症状逐渐加重,一直到4月11日才到江苏省中西医结合医院心血管科就诊。

该院心血管科副主任医师陈晓栋为其测量血压,发现小丽的血压值为82/51mmHg,为低血压休克,于是立即转至急诊抢救室。急诊科副主任、主任中医师张晓震迅速完善相关检查,发现患者心电图异常、心肌酶明显升高,高度怀疑为“病毒性心肌炎”。急诊科主任、主任中医师倪海滨立刻召集ECMO团队到达现场,决定先进行冠状动脉造影排除血管事件。在冠脉造影过程中,患者再次出现血压下降、心脏搏动进一步减弱,医院方面考虑为“心源性休克”,此时小丽病情危急,刻不容缓。

救命神器“ECMO”力挽狂澜

从导管室转入急诊EICU,小丽的血压仍在下降,此时如果不抢救,小丽会有生命危险。危急之下,倪海滨和小丽家属电话沟通,征得他们同意后,ECMO团队迅速对小丽进行体外循环支持。患者为心源性休克,肺水肿不明显,于是在患者清醒状态下应用ECMO救治,虽然这样会增加医护人员呼吸监测以及管理患者的难度,却避免了气管插管机械通气可能导致的并发症。上机过程很顺利,相当于给了小丽第二个“心脏”,置管过程中仅给予了适当的镇痛和镇静,ECMO术后小丽很快恢复清醒,除了下肢插管不能动外,可以正常进食。在医护人员的日夜坚守下,小丽的生命体征逐渐平稳,心电图逐渐恢复正常形态,心肌收缩也在慢慢恢复,各项异常指标逐步趋于正常,4月18日转入普通病房。

这是江苏省中西医结合医院今

年以来第二例应用ECMO救治的患者,因为上机及时,挽救了小丽年轻的生命。

暴发性心肌炎,这些不良习惯是元凶

专家提醒,暴发性心肌炎主要是由病毒感染引起的,在免疫力低下的时候,身体就容易遭到病毒的攻击。心肌受到病毒侵犯,自身的防御系统在清除病毒的同时,也会损伤心肌细胞。

在日常生活中,当你在感冒、受凉、劳累的情况下,一定要注意多休息,避免熬夜、饮食不规律等不良生活习惯。如果身体出现胸闷、心慌、乏力等非常不舒服的状况并持续不好转,这时候要高度怀疑可能是心肌炎,即使是年轻人,也千万不能硬扛,要及时到医院就诊。心肌炎一旦出现心律失常、黑蒙、晕厥等表现,表明病情严重,如果不及进行救治,通过密切的监护、专业的检查来识别和判断,可能导致严重后果,甚至死亡。

心脏瓣膜修复手术助九旬奶奶成功闯关

高龄女性一直都是外科手术的独立危险因素,记者从南京鼓楼医院心胸外科获悉,近日团队挑战极限,成功为一名92岁的高龄女性患者完成了心脏直视下“二尖瓣成形+三尖瓣成形术”。目前患者恢复良好,不日即将出院。

通讯员 季文杰 王娟 现代快报+记者 刘峻

危急!九旬老人突发胸闷气喘,无法平躺

倪奶奶92岁,家住宿迁市,此前身体一直都很好,个人生活自理能力完全没有问题,还经常下地做点农活。意外突如其来,今年春节期间,倪奶奶住在南京女儿家,突然觉得胸闷气喘,呼吸困难,休息后有所好转。家人起初以为是劳累引起的,然而随着病情发展,倪奶奶甚至无法平躺,只能端坐呼吸。家人赶紧将其送到南京鼓楼医院,心超检查发现老太太的心脏二尖瓣重度关闭不全,前叶小腱索断裂,三尖瓣关闭不全,主动脉瓣关闭不全,轻度肺动脉高压,并且还伴有双侧胸腔积液,这也是导致她呼吸困难的主要原因。这种情况下,已经不是简单地吃药就能解决问题了。为了寻求进一步治疗,一家人慕名找到了心胸外科王东进主任团队。

倪奶奶入院时的身体已十分虚弱,为了缓解呼吸困难的状况,曹海龙副主任医师立即为其行胸腔穿刺引流,同时积极为其完善各项检查。由于年龄太大,手术风险重重,当医生将检查结果告诉倪奶奶的家人时,家属们内心很矛盾。经过和医生的多次沟通,家属最终

达成一致的意见,要做手术!

心脏瓣膜修复手术助老人成功闯关

王东进主任告诉记者,之所以很多地方都不敢尝试做高龄患者的心脏手术,一方面在于心脏手术本身风险性很高,高龄老人器官衰退严重,导致手术耐受性差;另一方面,身体组织老化,韧性差,有的组织一碰可能就裂了,伤口缝合难度也非常大。

记者了解到,高龄、女性都是外科手术的独立危险因素,面对这样的高龄病人,手术团队进行了周密的术前讨论和部署,心脏外科、手术麻醉、体外循环和重症监护等各个环节均做好了应对策略。

术中,由于倪奶奶的器官已经衰退,心脏组织特别薄和脆,手术中医生格外小心谨慎,一切就像在走钢丝路,容不得有半点闪失。左心功能不全,二尖瓣前叶小腱索断裂导致二尖瓣重度关闭不全,前后叶关闭对合错位,造成三尖瓣也有关闭不全。为了避免换瓣给老人带来长期服药的困扰,手术团队优选了心脏瓣膜修复的手术方式,而心脏瓣膜修复是一项难度极高的手术,在这种情况下,更是对术者提出了新的挑战。王东进、曹海龙手

术团队在保持切口尽量小的情况下,采取缘对缘的修复技术,为其行“二尖瓣成形术+三尖瓣成形术”。经过4个多小时的努力,手术结束,心脏成功复跳,超声显示瓣膜启闭良好,无明显反流。目前,在医护人员的精心治疗和护理下,倪奶奶已转入普通病房,恢复良好,不日即将出院。

年龄不再是手术禁区,肌体状态更关键

王东进提醒,近20年来,全球第一位死亡因素仍是心血管疾病,心脏疾病很多和生活习惯关系密切,比如紧张、焦虑、高盐饮食、吸烟,缺乏运动等。

“当年我来南京的时候,65岁以上老人,心脏手术一律不做,如今已经接连突破了多个禁区。”据了解,王东进2001年从北京阜外医院来到南京鼓楼医院时,从当时一年只做2例65~70岁的“高龄”心脏病患者,到2021年全年2400台心脏手术中,65岁以上的患者已经占比接近40%,其中80岁以上的88人。同时随着各类诸如经导管主动脉瓣置换技术TAVI、经导管心脏瓣膜修复技术等技术的发展,对于心脏病手术,年龄已不再是手术的禁区,肌体状态才是决定能否手术的关键指标。

肩膀受伤后久疼不好 可能是肩膀上“衣服袖子”出问题

日常生活中受伤时有发生,肩部在受到暴力撞击后会有一定损伤,经保守处理后如久疼不好、活动受限,那很可能是发生了“肩袖损伤”。很多朋友不懂肩袖是什么,肩袖,是肩关节周围的肌肉,像“衣服袖子”一样包裹保护着肩关节。肩袖损伤到一定程度是无法自行修复的,就像“衣服袖子”破了洞一样,不及时缝补会越来越严重,因而建议有肩膀受伤后久疼不好的患者,要及时进行肩袖手术修补。

通讯员 颜英杰 现代快报+记者 安莹

不慎摔伤肩膀,就诊后发现是“肩袖损伤”

前段时间,刘女士不慎摔倒时肩膀着地,本以为没什么,但两个多月了肩膀还是时发疼痛。虽然休息后稍有缓解,但手臂始终不能举高。

在江苏省中医院紫东院区运动医学中心主任孙鲁宁的诊室里,孙鲁宁在为刘女士进行详细问诊和相关检查后,诊断她是“肩袖损伤”,需要手术治疗。刘女士在女儿陪同下入住江苏省中医院紫东院区7病区外科病房,护士长傅海霞耐心为其介绍病房环境、告知检查注意事项等,当天就完成了所有术前检查和准备。刘女士一家没想到能这么快安排手术,而且看到紫东院区舒适的病房条件和有序的医疗管理,对此称赞有加。

第二天,孙鲁宁查完房第一时间前往手术室,正式开始了外科病区全面开放以来的第一台手术,不到一小时手术顺利结束。

复苏后回到病房的刘女士告诉女儿:睡了一觉就好了,一点都不疼。孙鲁宁表示,刘女士是右侧冈上肌肌腱撕裂,为其进行的是“肩袖修补术”,就像把“袖子破洞处缝好”,全程在关节镜下操作,肩部只有4个8—10毫米的小孔,

由于是微创手术,术后恢复会比较快,不用太过担心。

精心呵护患者,医护康一体化团队保驾护航

术后第一天,孙鲁宁带领医师团队、康复师团队及护理团队进行床边查房。康复师来到刘女士床边为其进行了康复治疗,一边操作一边讲解康复锻炼要点。护士为刘女士指导中药汤剂服用方法和特色食疗,并进行了“经穴推拿”“揸针埋针”等传统中医技术疗法,为刘女士进行术后调理及预防并发症,实现加速康复。在中西医结合特色治疗下,刘女士康复良好,不到一周就顺利出院。

出院时,刘女士感叹道:“没想到手术这么顺利,这里不仅环境好,而且医护人员水平高,能在家门口就把病看好,实在太方便了!”

最后,孙鲁宁提醒:肩袖损伤是引起肩部疼痛和活动受限的常见原因之一,且发病人数较多,平均每年约有450万肩袖损伤的患者就诊,其中60岁到80岁的患者发病率达30%左右,80岁以上的患者发病率50%以上。如在生活中肩部受伤引发疼痛及活动受限,请及时就医处理,以免延误治疗。

孩子拇指内扣就是脑瘫吗

快报讯(记者 刘峻 任红娟 刘畅 马晶晶 实习生 王浩男)关于儿童发育的问题,很多家长有着各种各样的疑惑。近日,现代快报健康大师课邀请南京市儿童医院康复医学科主任汤健,就康复科儿童发育方面的常见问题作了详细解答。

宝宝都是握紧拳头、拇指内扣来到人间的,3个月左右,小拳头开始张开;4个月左右,拇指也开始逐渐张开;5个月左右,尝试用手去抓豆子;7个月左右,会用食指触碰豆子并熟练抓住;9个月左右,可以用拇指、食指和中指捏住豆子;12个月左右,可以用拇指和食指捏住豆子……脑部疾病损伤确实会导致宝宝拇指张开时间较晚,但是有些宝宝,并没有脑部疾病损伤,拇指张开的时间也比较晚,甚至有的到了5月龄还没有张开拇指。

“说拇指内扣就是脑瘫,其实是不严谨的。”汤健表示,单纯的拇指内扣不一定是脑瘫。如果有发育落后,有异常的肌张力以及异常的姿势,才能考虑这个孩子是不是脑瘫。如果孩子肌张力持续增高,延续到1~2岁,还伴随有运动方面的问题,可能是脑瘫。

专家说,在康复科医生来看,没有那么多的孩子脑瘫,相当一部分孩子是一过性的。有的孩子经过

干预,能够缓解,所以宝妈们不要恐慌。

当然,有一些异常的发育情况,还是需要家长们关注。首先,6个月以内的小朋友,头要能自主挺起来,9个月以内的小朋友,要能自己坐。18个月甚至20个月的孩子,如果还站不住的话,可能面临发育迟缓的问题。其次,就是语言发育,9个月到13个月之间,如果还不能够发音,不会喊爸爸妈妈,就要注意了。第三,孩子出生5个月,如果还不“认生”,出生8个月,还不能跟父母亲有互动,等到出生十几个月,对手里的积木还不感兴趣。只要以上三个现象出现两个,就可以称为全面性发育迟缓。

“有问题的孩子当中,有5%~15%不用过度关注。不过,有些问题家长需要警惕,需要排查孩子是否有脑瘫、智力发育障碍、孤独症,乃至听力视力问题。”汤健提醒说,出现异常情况,一定要到康复科,医生看一看。如果是一过性的,只需要随访观察即可,如果确实有问题,就需要进行早期康复干预。



扫码看视频