

先后进行肾移植,尿毒症情侣迎来新生

35岁的何露(化名)和男朋友宋辉(化名)同是尿毒症患者,先后在南京医科大学第二附属医院接受了肾移植手术,经二附院院长顾民教授、肾脏病中心杨俊伟教授带领的肾移植团队精心医治和护理,两人都恢复良好,如今宋辉已返工作岗位。

据来自南京医科大学第二附属医院的统计数据显示,八成肾移植患者,在手术后一年后回归工作岗位,重新实现个人的人生价值。

通讯员 陈艳萍 许慧 现代快报+记者 任红娟



何露也接受了肾移植手术



这对情侣即将开始新的生活 通讯员供图

刚走上工作岗位,就遭遇尿毒症

2012年,大学毕业刚走上工作岗位的何露有一天和朋友相约去爬山,爬完山后一直感觉胸闷、喘不上气,此后一周都感觉身体不舒服。因为年轻,她也没放在心上,后因为感冒发烧前往南京一家大医院检查,结果发现血肌酐值已超过400umol/L,双肾缩小,医生告诉她这是肾功能不全,就是人们常说的“尿毒症”。突如其来的疾病让何露及家人措手不及,严重的病情使她不得不辞去工作,开始漫长艰难的求医之路。

2012至2014年,何露吃了两年的中药,血肌酐值非但没有降下来,反而升高到了800umol/L以上。不仅如此,这两年她的身体频频拉响警报,“24个月有20个月都在住院。”何露苦笑的说。

遇到真爱,携手对抗疾病

因为病情不断发展,2014年,何露开始规律血透,一周三次,她的生活从此以家和医院为主。2019年的一天,何露在社交平台刷到

一条短视频,视频里的男生叫宋辉,患了尿毒症,很是伤感地说:“我曾经用光照亮别人,但现在谁来照亮我灰暗的人生。”何露看了深有感触,主动在评论区给这个陌生病友加油,并告诉对方,她也是尿毒症患者,也在血透。此后,两个年轻人在网络世界进行交流,相同的遭遇让他们越走越近,何露的达观深深打动了宋辉,宋辉的执着和温暖也吸引了何露。

面对珍贵的爱情,宋辉勇敢地地从外地来到南京。两人每天一起去医院透析,一起结伴回家,相互扶持,互相鼓励,共同对抗疾病。

双双接受肾移植手术,迎接新生

2021年,何露和宋辉一起来到南京医科大学第二附属医院就诊,决定登记等待肾移植手术。

在经过系统检查、评估并等待一段时间后,宋辉等到了合适的肾源。配型、手术、恢复,在这个过程中,何露边血透,边协助宋辉的妈妈“买菜做饭,照顾他的一日三餐”。为了方便,何露还在医院旁边租了房子,专门找了采光好的房子,让宋辉感受到更多的阳光和

希望。“我不想让家里暗暗的,没有朝气。”

为了保持环境的洁净,何露每天都会对房间、客厅、厨房进行紫外线消毒。渐渐地,宋辉恢复了健康,现在他已经找到新的工作。

命运也怜惜这对有情人,今年4月14日,在经历多次配型、排队后,何露终于也在南京医科大学第二附属医院顺利接受了肾移植手术。术前术后由二附院顾民院长、肾脏病中心杨俊伟主任带领的团队全程管理。

接受记者采访时,何露看起来精神相当不错,“以前老感觉没力气,特别容易累,眼睛看东西都会模糊,现在浑身充满力量,特别有精气神。”

和何露之前照顾宋辉一样,现在轮到宋辉事无巨细地照顾何露,“每天买菜做饭,饭后还专门送水果过来。”谈及此事,何露一脸甜蜜幸福。

心怀感恩,未来要“好好过日子”

谈及未来,何露有些泪目,她对无私捐献肾脏的患者及其家属深怀感恩,“如果没有他们的大爱,又怎会有我们对未来生活的希

望?”何露说,自己今后的生命中更肩负了一份好好活下去的责任。

这两天,何露即将出院,开始新的生活。对于未来,她已经在悄悄描绘,“身体养好了,就去工作,好好过日子。”何露说,刚开始生病的时候,她和许多尿毒症病友一样,感觉天都塌下来了,但现在她唯一的想法是,“好好活着,如果自己都放弃了,还有谁能帮你呢?”接受记者采访时,她也多次鼓励其他病友要“坚持不放弃”,因为未来的路很长。

记者了解到,南京医科大学第二附属医院自2021年以来,已开展近百例肾移植手术。该院肾脏病中心肾移植病区曹红娣副主任医师介绍,相比较而言,中青年患者的移植意愿更强烈,各方面的获益也更大。

“一般肾移植手术半年后,对于病情稳定的患者,我们会建议他们逐步回归工作岗位,去重新实现他们的人生价值。”曹红娣说,除家庭主妇、退休人员、极少数病情不太稳定的人员之外,目前绝大部分在该院接受肾移植的患者,在术后半年以后已经逐步回归社会,“手术一年以上的,80%都重新工作了。”

手掌卷进机器,120+119+急诊联动救治

快报讯(通讯员 范雨舟 记者 刘峻)对于任何人来说都十分重要,生活中的大多数事情都离不开双手。近日,一名50岁的女士在工作时由于操作失误,右手不慎卷进机器,被齿轮紧紧绞住,手指全部离断,血肉模糊,惨不忍睹。一旁的家人被吓得慌了神,随即反应过来关停了机器,可此时女士的整个右手完全卡死在机器中。家人立即拨打了120。南京医科大学附属逸夫医院急诊120医师到达现场后,评估患者伤情,为避免产生二次创伤,将人和机器一起送往医院。伤情紧急,在去医院的途中,120医师提前联系医院急诊创伤救治中心,实时汇报患者伤情,准备下一步治疗。

由于患者右手伤情严重,逸夫医院急诊创伤救治中心接到120医师电话后立即联系119消防联合行动,联系急诊为患者开启急救绿色通道,同时协调手足外科、麻醉科、手术室、放射科多个科室制定救治方案。当患者连同机器一同被送至急诊时,急诊接诊医师发现患者整个右手都被绞进机器当中,表情极其痛苦。为了缓解患者的失血及痛苦,急诊医师立即为患者用气压迫止血,同时采取镇痛泵镇痛、吸氧、心电图监护监测生命体征变化等措施。

119消防员到场后,看到这种情况也感到颇为棘手。机器核心部件为精钢制作,一旦对机器进行物理切割,产生的震动可能会加重患者疼痛,甚至会加重出血。为了加强镇痛效果,避免二次损伤,急诊立即联系麻醉科到场,予以床旁超声引导下臂丛神经麻醉。

随后,消防员采用多种方式快速切割机器,并在手足外科李加米主任的专业指导下,将患者的手掌从绞肉机内取出。待取出了所有残损离断组织后,立即将病人送入手术室做进一步治疗。

逸夫医院手足外科医生介绍:“人的手掌上各类神经、血管、肌腱的数量众多,手指亦是,手术最主要工作就是将它们一根

根对接好。”这名患者由于被绞伤,伤口边缘不整,增加了手术难度,这是极其考验术者的耐心和精细的,总的来说就是手术难度大、技术要求高。“当时患者右手手指毁损严重,情况危急,稍有迟疑将导致整只手都保不住。”患者手术在显微镜下操作:右手拇、示、中、环、小指清创探查术,骨折复位固定术,血管、神经、肌腱修复术,皮肤撕脱回植术,甲床修补术断指清创、标识血管,用钢针接骨固定,修复离断的肌腱、神经。由于患者是绞伤,血管内膜剥脱,皮肤与骨质分离,创面边缘不齐,活动性出血,严重挫伤,严重污染,手术难度大大增加。

逸夫医院手足外科团队的医生在显微镜下精雕细琢,骨折复位、神经修复、肌腱修复、皮肤撕脱回植……经过数小时的奋战,患者断手处一条条细如发丝的神经、血管、肌腱一一成功吻合,恢复血运,手术顺利完成,成功保留了患者手掌及部分手指功能,目前患者仍在积极治疗中。

专家提醒

一旦出现断指(肢),应按如下程序处理和转送:

1.立即停机:机器冲断手指,应立即拉闸停机,将离断手指取出,必要时采取拆开机器的方法,切不可用倒转机器的方法取出手指(肢体),以防肢体再次损伤。

2.断指止血:伤部断端伤口,用清洁敷料或布料加压包扎,即能达到良好的止血效果。

3.断指保存:断指用湿纱布包裹,置于塑料袋中密封,再放于有冰容器中,短程(6~8小时内)无须冷藏,可直接转送,切勿浸泡于任何液体或直接放置于冰块中。

4.再植时限:与当时的季节、气温有关系。常温下再植时限为8~10小时,经过冷藏,再植时限还可延长。



切割机器,取出断掌 通讯员供图

专为疑难杂症“定性” 江苏省中医院 开设放射科专家门诊

快报讯(通讯员 冯瑶 记者 安莹)不少患者都有这个感触,生了病特别是一些疑难杂症、罕见病,拍了片子,希望放射科医生能够给出精准的诊断,这样自己就可以有的放矢地就诊,避免误诊,少走弯路。为了对患者专科诊疗前更加精准地诊断,江苏省中医院开设“放射科专家门诊”,5月9日该专家门诊正式对外开诊,届时,将有高水平的专家团队定期坐诊,通过所拍影像资料的蛛丝马迹,运用丰富的诊断经验,抽丝剥茧,循影鉴真,为一些疑难杂症、罕见病患者“定性”,助力临床诊治和疗效提高。

江苏某地一名患者因持续咳嗽,在当地医院进行CT检查,诊断为肺癌晚期,医院也没有很好的治疗方法。家人到处打听,希望到省里大医院寻求进一步治疗,在朋友推荐下来到江苏省中医院,经过放射科专家鉴别,排除肺部占位,后经进一步诊治,原来之前被认为是肺癌晚期的影像,原来是一大块脓痰阻塞气道继发肺不张!并现场解除“警报”,后经呼吸与危重症科治疗康复。

为了更好地服务患者,一切以病人为中心,经前期论证,充分地准备,医院决定开设“放射科专家门诊”,方便患者就医。该专家门诊设在医技楼二楼,每周一至周六上午均有专家坐诊,患者可通过医院公众号预约挂号系统挂号。

江苏省中医院放射科是中国中西医结合学会影像诊断专业委员会副主任委员单位,江苏省中西医结合学会影像诊断专业委员会主任委员单位,在全省具有较高的学术地位。科室拥有高场强3.0T及1.5T MRI扫描仪7台,多排螺旋CT11台,大平板数字血管造影机(DSA)2台,数字化钼靶机、多功能胃肠机及数字DR机共11台。设有先进的影像传输及报告系统(PACS),同时还配置了现代化智能影像读片室。