

天津27岁女子做祛斑手术不幸身亡

家属怀疑是麻药敷用过量导致,当地卫健部门已介入

女子外用麻药后意外离世

10月21日上午11点半左右,刘某在母亲陪同下来到天津津门皮肤病医院,进行第10次激光祛斑治疗。12点多,医生在她的胎记上涂上复方利多卡因乳膏麻药,在等待麻药生效的过程中,刘某感到不适,随后昏迷。

11月19日,刘某母亲告诉现代快报记者:“当天12点50分左右,医生通知我进手术室看一看,女儿告诉我她头晕难受,医生就赶紧把涂抹的麻药擦掉了。”在随后

的观察期间,刘某说自己饿了,刘某母亲便外出买饭。

10分钟后回来,刘某母亲发现女儿正在抢救,其间出现休克、抽搐、口流异物等症状并伴有血丝。随即,门诊医生对其进行心肺复苏,助理护士拨打了120急救电话。这名护士告诉现代快报记者:“患者从2020年起就在我们医院开始祛斑,之前给她治疗的是其他医生,后来因为她怀孕中断治疗,本来给她治疗的医生离职了,

这才转到我们科室来。这次是我们科室第一次接诊她。”

据护士介绍,刘某的皮肤病问题是神经性纤维瘤和咖啡斑,需要多次激光祛斑,每次治疗前都需要涂抹麻药。“我们治疗前问过家属,家属说她没有其他基础疾病。”

10月31日,在医大二院ICU治疗10天后,刘某不幸离世,医大二院给出的死亡原因为“枕骨大孔疝”。据了解,这是一种由于颅内压力过大引起的病症。

卫健部门已介入此事

刘某丈夫介绍,妻子的胎记比较多,遍布全身,且部分颜色较深、面积较大。他说:“她预付了十万多元,不可以在这家医院做10次激光。不太严重的地方分着做,严重的地方每次都做。”每次都是刘某母亲陪女儿去医院。据刘某母亲回忆,之前的9次治疗,涂麻药时或多或少都留出不涂的地方,有几次因为太疼,女儿曾中途叫停治疗,直接回家。

2023年5月第9次治疗后,刘某恢复情况较差,而治疗次数只剩一次。相关聊天记录显示,刘某曾与负责的医生、院方沟通:“症状

根本不见好转,反而越来越严重,眼看治疗就一次了,我不认为一次就能让我恢复如初。”今年10月21日,刘某到天津津门皮肤病医院做最后一次治疗。

据津门皮肤病医院负责咨询的工作人员介绍:“我们医院祛斑记采用激光去除,祛得比较干净,不会反弹。这个连小手术都算不上,所用麻药是外敷的。”在被问到是否会进行皮试时,工作人员表示:“如果患者提出这一需要,我们可以先涂一点在手上,等两分钟看看反应。”据该院行政副院长张院长介绍,每次治疗使用的麻药均为

复方利多卡因乳膏,而最后一次使用的乳膏管剂已同病历一起封存,等待检查。

由于对刘某的死因存疑,刘某丈夫已将妻子遗体送至司法鉴定机构进行尸检。他提出:“之前的疗效不太好,会不会是最后一次治疗面积太大,涂药太多,过量了。”

张院长表示:“卫健委已介入了解这个事情,并给医院下了整改通知。对刘某的死,我们也很惋惜,等鉴定结果出来,如果确实是院方的责任,我们会承担。”对于整改内容,张院长并未提及。

专家释疑麻药使用禁忌

采访中,据江苏省某医院整形美容科魏主任介绍,复方利多卡因乳膏是一种复方制剂,主要用于皮肤局部麻醉,使用时在皮肤表面涂上厚厚一层,大约每10平方厘米2克,上盖密封敷膜。小手术涂药时间1至5小时,大面积皮肤手术涂药时间2至5小时。3至12个月婴儿也可以使用。

魏主任表示,对酰胺类局部麻醉药或此产品中任何其他成分高度过敏的人、先天性或特发

性高铁血红蛋白血症患者、3个月以下的婴儿、正在接受高铁血红蛋白诱发剂治疗的3—12个月的婴儿,均不能使用该药品。该药品也不能用于开放性伤口、儿童生殖器官黏膜以及受损的耳鼓膜。“患者使用复方利多卡因乳膏时,如果涂在眼睛附近可能会引起角膜刺激反应;特异反应性皮炎患者涂用15到30分钟即可;对于腿部的溃疡,建议消毒后使用;使用时间延长,麻醉

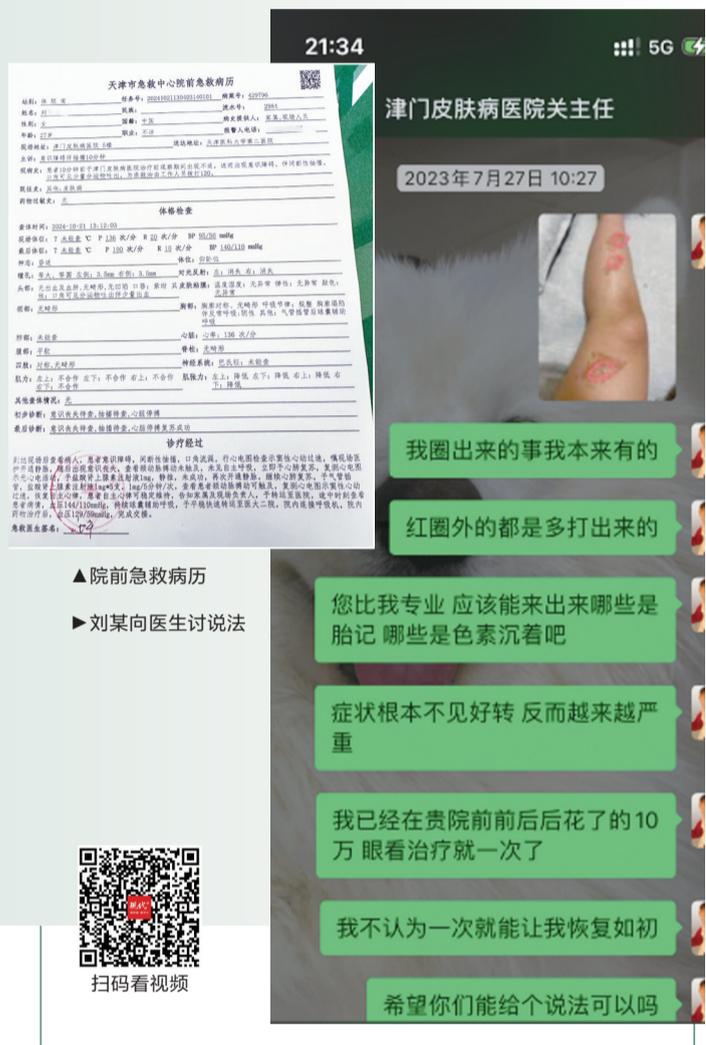
效果会减弱。”

现代快报记者在淘宝平台上发现,有店铺在售含利多卡因成分的药物,如复方利多卡因乳膏、盐酸利多卡因凝胶等。某线上药房销售量超10万支的复方利多卡因乳膏,组分为丙安卡因和利多卡因,在商品图上标注为RX处方药,因需要医生开具处方才能购买的药物。据用户评价,这款药物多被用于祛斑、文身、处理伤口时的局部麻醉。

27岁的天津女子刘某做过9次激光祛斑手术,10月21日,她去做第10次激光祛斑,在医生对其使用外敷麻药膏后出现不适,一度休克、抽搐、心脏停搏。经过10天抢救治疗,刘某不治离世。

11月19日,现代快报记者了解到,家属已将刘某的遗体送到司法鉴定机构进行尸检。谈及死因,刘某的丈夫怀疑是麻药敷用太多。据悉,天津市河西区卫健委已介入此事。

现代快报/现代+记者 陈云龙 受访者供图



医生打110:有个患者情况紧急,还不听劝

民警找到患者还在加班的妻子,陪他回到医院

近日,连云港市第一人民医院医生张欣在门诊时,一直等不来一名检查的患者,此时检验科打来危急值预警电话,称患者血检高度显示有心梗危险。张欣马上电话联系该患者回医院,不料对方一直不听劝,三番五次挂掉电话。为了患者的安全,张医生选择报警,最终民警联动,成功将患者“叫”回医院,并立即安排住院。经过手术,患者得以脱险。

通讯员 王龙 现代快报/现代+记者 王晓宇



张欣医生 通讯员供图

普通的就诊,检查发现危急值

44岁的周先生(化姓)最近总感觉身体不舒服,11月12日下午4点30分,他前往连云港市第一人民医院通灌院区全科医学科门诊就诊。接诊医生张欣详细询问他的病史,为其开具心电图等相关检查,并告知检查结束后要回诊室,结合病情检查具体治疗。

下午5点30分,眼看快下班了,周先生却一直没回来,张欣刚准备在电脑上查看周先生的检查结果,电话突然响起,是检验科报来了危急值。

原来,周先生的血液检查结果里心肌酶和肌钙蛋白明显升高,肌钙蛋白竟然大于50000pg/ml,远大于正常范围(高敏肌钙蛋白I参考范围0-16.8pg/ml),心肌酶和肌钙蛋白是心肌坏死的标记物,也就是说周先生可能是急性心肌梗死。

面对如此危急的情况,张欣随即找到周先生的就诊信息,电话联

系他。

“周先生,您好,我是下午给您看病的张医生,您现在在哪里?”“我下午抽完血就回家了啊,什么事情啊?”“您下午的检查结果出来了,心肌酶和肌钙蛋白明显升高,考虑是急性心肌梗死,情况比较危急,请您赶紧到急诊来就诊。”“天黑了,我现在去不了,我现在不疼不痒,明后天再说吧。”

没等张欣说完,周先生就挂断电话,张欣再次拨了过去。“周先生,您现在在哪家医院,病情比较紧急。您身边有家人吗,我可以跟您家人聊一下吗?”“我一个人在家,我要休息了,你别给我打电话了。”

电话再次被挂断,张欣又连续拨打了三四次,对方就是不接。

求助110接力施救,化险为夷

张欣深知急性心肌梗死极其凶险,一旦错过最佳治疗时机,后果不堪设想。眼看到了下班时间,张欣随即将这紧急情况汇报给医

疗总值班,值班主任是心内科主任尹德录,他立即让张欣拨打110报警求助,同时通知导管室做好抢救准备。

110接到报警后迅速行动,一方面联系患者本人,一方面与患者家人取得联系,在医生和民警的劝说下,还在加班的周先生妻子立马赶回家。

晚上7点左右,周先生在家人的陪同下再次来到医院。早已做好准备的急诊科团队,立即为他进行全面评估,心电图显示冠状动脉的血管未完全堵塞,血流细小,这算是万幸了。鉴于周先生的血压、心率都较为稳定,患者随即被收入心内科病区,先予以抗凝、抗血小板等药物治疗。

11月13日上午,周先生进行“冠状动脉造影+支架植入术”,术中发现冠状动脉左回旋支中段管腔重度狭窄(达到80%),这与术前诊断一致。术后,周先生的生命体征平稳。