

# 争分夺秒打赢生命保卫战

## ——市中医院心内一科多学科联动挽救急性心肌梗死患者侧记

□本报记者 张武杰

于寻常时光里,四十分钟不过是一集电视剧的悠然时长,而在与病魔短兵相接的激烈“战场”,却仿佛跨越了生死长河。在市中医院心内一科病区,紧急入院的患者苗某因急性心肌梗死引发室颤,心脏陷入每分钟300次~600次疯狂且无效的颤动深渊,生命之火可能随时熄灭。面对这九死一生的危局,医护团队如何创造生命奇迹?4月22日,市中医院心内一科副主任医师杜国良回顾了这场扣人心弦、惊心动魄的生命保卫战。

“十余天前,患者突然出现胸闷、胸痛的症状,出汗乏力,恶心呕吐,紧急来到我们科室就诊。当时我正在值班,护士长韩慧娟在护士站接诊后立即通知我查看患者情况。我们为患检查心电图,提示急性心肌梗死,随即为其建立静脉通路,给予对症药物稳定病情,并向患者家属交代病情,准备进行急诊手术。”杜国良回忆道。片刻后,科主任、主任医师贾海莲也赶至现场指挥,监护、吸氧、输液,医生护士联合处置,紧张有序。

就在大家为后续治疗准备的时候,突然,患者意识丧失,面部及口唇发青,口吐白沫。此刻心电图监护上原本规律的波形突然扭曲、混乱。“室颤!快!除颤器准备!”贾海莲临危不乱,在指挥医疗团队紧急抢救的同时,她的手掌已经按在了患者的胸骨下段开始心脏按压。科内的医护人员全部赶来支援,给予电除颤、心肺复苏,并给与药物治疗。这是一场与死神争夺心跳的战争,而时间,正在无情流逝。



心内一科团队为患者进行介入治疗(医院供图)

医学研究表明,室颤发生后每延迟一分钟除颤,患者生存率就下降7%~10%。此刻医生手中的除颤器不仅是医疗设备,更是与死神争夺生命的武器。第一次电击后,监护仪上短暂出现了几个窦性心律的波形,但不到十秒,那些紊乱的波浪线再次出现。“还是室颤!准备第二次除颤!”

在接下来的四十分钟里,这样的场景重复了十几次。每一次电击都像是一场豪赌,赌的是患者能否恢复自主心律,赌的是她的大脑能否承受持续缺氧。除颤间隙,医生手掌始终没有离开患者的胸部,机械而精准地按压着,保持着至少100次/分钟的频率,5厘米~6厘米的深度。患者反复室颤

是急性心肌梗死的严重并发症,患者体内大量释放的儿茶酚胺形成恶性循环,使得病情更加凶险。医护人员在与死神赛跑,他们深知,只有尽快恢复冠脉血流,才能从根本上解决问题。

闻讯赶来的市中医院副院长齐德军紧急协调医院麻醉、重症医学、导管室等科室随时待命,一旦患者有了自主心律,随时开始冠脉造影。抢救现场,田亚宾医生手拿除颤器力战病魔,副主任路超双手在患者胸骨上的每一次按压,都是为了生命助力。护士们则按医嘱推注一支又一支的药物,试图驯服那颗失控的心脏,挽回那些“流失”的心肌。

早一分钟开通血管,就能挽救更多的心肌,患者抢救过来的可能性就

更大一些。经过十几次除颤,患者短暂恢复了自主心律,齐德军与贾海莲决定把患者转运至导管室造影检查。然而情况总是一波三折,转运过程中,患者在电梯中再次室颤,大家边抢救边把患者转去重症监护室,给予气管插管,上呼吸机,继而又室颤、按压、推药;除颤、按压、推药……在这分秒必争的四十分钟里,市中医院心内一科团队不放弃任何一丝希望。

在经历了一次又一次除颤后,患者的心律终于稳定下来,出现了规则的窦性心律,虽然微弱,却持续存在。“立即转运至导管室,做急诊PCI!”随着贾海莲的指示,团队迅速行动,除颤仪、呼吸机、各种药物泵随同转运,顺利抵达导管室,医生田亚宾、路超、杜国良立即换上铅衣披挂上阵。此时患者的桡动脉已触摸不到,田亚宾熟练地穿刺股动脉,当血液顺着股动脉喷涌而出时,导管室内外医护人员都悄悄松了口气。患者前降支闭塞,医疗团队开通闭塞病变,为其近端植入支架一枚。术后,患者生命体征稳定,重症监护室继续治疗。傍晚,患者意识清醒,生命体征平稳,一切向好的方向发展。

守护健康争分夺秒,市中医院心内一科团队多学科联动全力守护患者生命健康。每一次电除颤,都是他们对“永不言弃”的生动诠释;每一次胸外按压,都在诉说着医学的温度——生命至上。他们凭借精湛的医术、顽强的毅力和无私的奉献,一次次创造了生命的奇迹,用行动诠释了医者仁心。目前,患者已康复出院,恢复良好。

## 龙腾虎跃启新程 太极文化润民心

### 市东方太极拳俱乐部龙安公园站点授旗仪式举行

本报讯(记者 朱亚芳 通讯员 张玉玲)春风拂绿柳,拳韵动龙安。4月19日清晨,龙安公园内晨光熹微,草木葱茏,市东方太极拳俱乐部龙安公园站点授旗仪式在此举行。

8时,授旗仪式在庄严而热烈的氛围中正式开始。龙安公园站点的成立,是市东方太极拳俱乐部扎根基层、服务民生的生动实践,也是推动全民健身与传统文化“双脉并进”的重要一步。

授旗仪式后,一场太极文化的视听盛宴在公园广场上演。市东方太极拳俱乐部主任吴桂云率先登台,带领百人方阵演绎太极功夫扇

与陈氏太极19式,扇开如虹,拳动若水,一招一式尽显东方智慧之美。各兄弟站点相继献技,或如行云流水,或似松柏傲立,将太极拳的刚柔之道、阴阳之韵诠释得淋漓尽致。压轴登场的龙安公园站点以陈氏太极24式惊艳全场,拳风起落间,既有雷霆万钧之势,又有春风化雨之柔,引得观众掌声雷动、喝彩连连。

龙安公园太极拳站点的启航,是东方太极拳俱乐部深耕文化沃土、服务大众健康的又一坚实足印。太极文化必将在全民健身的浪潮中焕发新生,为构筑健康中国、传承中华文脉注入不竭动力。

## 加强裁判队伍建设 提升门球运动水平

### 市门球协会举办《门球竞赛规则与裁判法2023》培训班



培训现场(孙秀清 摄)

本报讯(记者 张武杰 通讯员 孙秀清)4月19日,由市门球协会举办的《门球竞赛规则与裁判法2023》培训班在市老年活动中心会议室开课。全市40余名裁判员、教练员、门球队员参加了培训。

本次培训旨在提升相关人员对新规则的理解和应用能力,推动门球运动的规范化发展。课程内容涵盖新规则解读、案例分析及实践指导,由市门球协会秘书长刘凤秋担任主讲老师,重点对《门球竞赛规则与裁判法2023》进行了详细解读。

刘凤秋凭借其扎实的理论知识和丰富的执裁经验,深入浅出地为

参训人员分析了2023年规则与2015年规则的区别要点。课堂上,老师讲解通俗易懂,内容丰富;学员们积极互动,学习氛围浓厚。培训结束后,学员们纷纷表示收获满满,受益匪浅,将在课后进一步加深对新规的理解并正确运用到比赛中。

市门球协会会长高林表示,此次培训只是一个开端,协会后续还将举办多期类似的培训活动。其中,裁判员的培训尤为重要,协会将加快裁判员队伍建设,提升安阳门球运动的整体水平,推动安阳市门球运动的进一步发展。

## 专家话健康

### 腕管综合征:别让“鼠标手”困扰你

□范琦

今天我想和大家聊一聊一种常见的骨科病——腕管综合征(CTS)。它在我们身边发生的频率远比我们想象的要高。

首先,让我们了解一下什么是腕管综合征。腕管综合征(CTS)是由于腕部正中神经受压引起的手部麻木、刺痛和无力症状,俗称“鼠标手”。腕

管是一个狭窄的通道,当其中的压力增加(如长期使用电脑、手腕反复活动),就会压迫神经,导致不适。

那么,腕管综合征(CTS)是怎么引起的呢?最常见的原因是长期手腕重复动作(如打字、使用鼠标)或者糖尿病、甲减、类风湿关节炎等疾病。它的主要症状是:拇指、食指、中指及无名指桡侧麻木、刺痛。夜间症状加重,常被麻醒,严重时手部无力,拿小物件困难,小指不受影响

(区别于其他神经病变)。

治疗腕管综合征的方法有很多种,包括调整工作姿势、使用腕托、夜间佩戴支具保持手腕中立位、短期服用抗炎药或局部注射激素,手术治疗适用于保守治疗无效或肌肉萎缩者,通过微创手术松解腕横韧带。

希望大家能对腕管综合征有更深入的了解。当你或者你身边的人遇到这种情况时,能够更加冷静地应对,同

时也希望大家能更加关注自己和家人的健康状况。有任何疑问都能及时就医。让我们共同努力,提高健康知识水平,为自己和家人的健康保驾护航!

(作者系安阳市中医院主管护师)

本栏目由安阳市疾病预防控制中心、安阳市健康教育所主办



图说新闻

4月22日下午,市委老干部局银龄志愿服务队到雷锋广场开展“学雷锋送温暖献爱心”活动。40余名银龄志愿者身着红马甲爱心满满,义务为市民理发、修车打气、提供法律咨询、测量血压,还开展剪纸教学。活动现场,志愿者们还带来精彩的文艺演出,生动展现出新时代银龄群体的时代风采与大爱情怀。(本报记者 朱亚芳 摄)

市中医院皮肤专科护理学组

## VSD技术为压力性损伤患者带来希望

本报讯(记者 朱亚芳)一项旨在改善压力性损伤治疗的技术——VSD(负压封闭引流技术),正在为众多患者开辟康复的新路径。近日,市中医院皮肤专科护理学组借助VSD技术,为饱受压力性损伤折磨的患者带来了显著的治疗效果,提升了患者的康复质量。VSD技术在压力性损伤治疗领域的成功应用,标志着该院皮肤专科护理学组水平迈上新台阶。

“VSD技术为压力性损伤的治疗带来了突破性进展。这一技术通过在创面覆盖带有引流管的医用泡沫敷料,然后使用生物透性薄膜进行封闭,

再连接负压源,形成一个高效的引流系统。在负压的作用下,创面的渗出物能够及时被清除,破坏细菌滋生的环境,同时,持续的负压还能促进创面血液循环,刺激肉芽组织生长,加速伤口愈合。”皮肤专科护理学组负责人介绍。

73岁的患者张某,因长期卧床,骶尾部出现了严重的压力性损伤,创面深达筋膜层,伴有大量脓性分泌物。家人带着患者辗转多家医院,治疗效果都不理想。2月27日,患者来到市中医院烧伤二科就诊。入院后皮肤专科护理小组团队立即对患者进行了详

细的全身评估和伤口局部评估。患者创面较大并伴有潜行、感染严重、渗出较多且有恶臭,如果采用传统换药方法治疗,不仅康复时间长、费用高,也加大了护理的难度。于是决定采用VSD技术管理创面,此技术可以有效地管理渗液控制感染,促进肉芽组织生长,不仅能缩短创面愈合的时间,也能减轻患者的经济负担。在治疗过程中医护团队协作,皮肤学组专员定期进行伤口评估,密切观察病情变化精心护理。经过4次VSD治疗,创面明显缩小,感染得到控制,肉芽组织生长良好。

临床中,与该患者情况相似的压力性损伤患者数量众多。为了让皮肤专科护理学组成员更快地掌握此项技术,服务更多患者,市中医院组织学组核心成员现场教学,使他们在掌握VSD技术操作流程的基础上,深入理解护理重点,精准观察创面情况。“未来,随着该技术的不断推广和完善,有望为更多压力性损伤患者带来康复的希望,减轻患者痛苦,提升生活质量。同时,我院皮肤专科护理学组也将继续探索创新,为患者提供更加优质、高效的护理服务。”市中医院皮肤专科护理学组负责人表示。

## 加强健康知识宣传 提高人民健康水平

### 如何能更顺利戒烟

在这个看似和平的世界里,烟却像一位不请自来的客人,悄然闯入了我们的生活。有人视其为生活中不可或缺的伴侣,有人则将它视为健康的大敌。而戒烟,这个看似简单的决定,却让无数人头疼不已。近日,一项最新研究揭示了一个真相:突然戒烟反而更危险!那么如何才能更顺利地戒烟呢?

**第一步:戒烟前的“心理准备”**  
首先,你得明白,戒烟并非一时冲动,而是经过深思熟虑后的决定。想象一下,当你把烟戒掉的那一刻,你会怎样?是欢呼雀跃,还是痛不欲生?答案是,两者都有可能。因此,在戒烟之前,先做好心理准备,调整好自己的心态。

**第二步:逐步减少吸烟量**  
突然戒烟,就好比突然让一只习惯了跑得飞快的兔子停下来,这对它的身心都是一种摧残。同理,人体对尼古丁的依赖也是一个逐渐加深的过程。因此,逐步减少吸烟量,是

戒烟过程中的关键一步。具体做法如下:  
1. 记录每日吸烟量,逐渐减少;  
2. 选择替代品,如口香糖、尼古丁贴片等;  
3. 适当进行户外运动,增加体内尼古丁的消耗。

**第三步:寻找戒烟的支持者**  
在戒烟的过程中,你可能会遇到很多困难和诱惑。这时候,寻找一位或多位支持者就显得尤为重要。他们可以是家人、朋友,也可以是同事。在你动摇的时候,他们会给你鼓励;在你疲惫的时候,他们会给你力量。

戒烟就像一场马拉松,不能一蹴而就。有的人在中途放弃了,有的人则坚持到了终点。戒烟并非易事,但只要掌握了正确的方法,成功就在眼前。记住,分步戒烟,让你的戒烟之路更加顺畅。愿你早日摆脱烟草的束缚,走上健康的人生。(本报记者 朱亚芳 整理)

## 传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办