

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办

# 中心医院多学科联动 上演“生死时速”

日前,青岛市中心医院多学科配合,紧急联动,上演生死时速,完成生命接力,成功抢救一名多发伤致失血性休克的患者。患者临出院前去了多个科室,每到一处就对医护人员深深鞠一躬:“谢谢你们,不但救了我的命,还保住了我的胳膊!”

## 120 深夜转运 患者休克命悬一线

该患者为中年男性,颈部、胸部及腹部见多处开放性伤口,伤口进行性出血,当天深夜23:00左右,被120转运到医院时即出现意识模糊、昏迷,血压降至60/45mmHg,心率125次/分。由于患者已进入休克状态,且无任何家属朋友陪同,按程序报告后,立即开通绿色通道,组织多学科团队联合会诊抢救患者生命。

休克是严重创伤患者死亡的重要原因之一。基于该患者持续性失血、失血性休克,急诊创伤外科一面快速补液抗休克,一面联系输血科紧急备血输血治疗,同时完善了CT影像等检查。

时间就是生命!找到出血点,快速止血是救命关键。当天23:30,患者被推入手术室。根据检查结果和伤情评估,多学科团队轮番上阵,展开与时间赛跑的生死营救。胸外科赵景岚主任团队率先上台,进行开胸探查止血,探查发现右侧胸腔大量积血,伴有右肺刺伤以及气胸,出血仍在继续,迅速清除血肿后,发现出血来自损伤断裂的锁骨下动脉,给予精准有效的压迫止血。同时麻醉与围手术期医学科紧急为患者进行自体血回输。



紧张有序的手术现场。

## 多学科联动 救治生命避免截肢

次日00:05,血管外科高成主任团队接棒上台为患者进行血管探查止血,进一步探查证实为右侧锁骨下动脉断裂、锁骨下静脉裂伤。因动脉血管损伤严重无法修补缝合,同时患者合并腹部活动性出血持续存在,血压难以维持,为挽救生命,果断行锁骨下动脉结扎,成功止血。凌晨2:10,肝胆外科技术顾问孙少杰、主任张旭接力上台,行脾切除,控制了腹腔内出血。至此,患者自主血压回升,生命体征稳定。

锁骨下动脉是上肢唯一的供血动脉,急性断裂将导致上肢严重缺血,面临截肢风险(即使肢体侥幸能够存活下来也将面临功能丧失风险)。待患者血压稳定后,血管外科主任高成再次上台,为患者行右侧颈动脉-腋动脉人工血管转流,重建右上肢血运,这是医院首例颈动脉-腋动脉人工血管

转流术。

血管吻合完毕,手术顺利完成,最终成功挽救右上肢,避免了截肢。术中,胃肠外科、耳鼻喉头颈外科、口腔科等科室团队协作配合,处理局部创伤,共同为手术成功开展保驾护航。术后,患者转入重症医学科,经科室综合救治,最终成功脱离呼吸机,生命体征平稳,胸腹腔出血停止,右侧桡动脉搏动良好,右侧上肢血供良好,感觉及活动正常,未遗留任何功能障碍,即转入普通病房,现已康复出院。

十几个科室的通力合作,近12个小时的生死营救,一个月的恢复治疗,让患者重获新生。这是医院多学科团队协作能力的一次检验,更是一次医院急危重症抢救能力的展现。

观海新闻/青岛  
早报记者 徐小  
钦 通讯员 王  
萍萍 摄影报道

崇尚健康  
远离疾病

医疗  
快讯



## 是否心肌炎 三项检查来判断

问:如何判断是不是患上心肌炎,有哪些症状需要警惕?

曲凤霞(青岛阜外医院心内科副主任医师):心肌炎是心肌局限性或弥漫性的炎症病变,分为感染性和非感染性。常见的症状有胸闷、心慌、早搏等。心肌炎可以发生于各个年龄阶段,更多发生于年轻力壮的人群。心肌炎并不是仅仅局限于新冠病毒感染,当人体长期处于高压、疲劳、熬夜等状态,再受到严重的病毒攻击,如严重的感冒、流感或者腹泻等,就有可能诱发心肌炎。当新冠病毒感染后,症状平稳之后再次出现症状反复或加重,如出现体温反复或者持续低热,严重的乏力、心悸、胸闷加重,活动耐量下降,甚至伴有早搏等一些症状,这种情况下,可以到医院做心电图、心脏超声、心肌酶三个基本的检查,初步排除是否有心肌炎的可能。

预防心肌炎,我们应做到,注意休息,保持情绪平稳;不要过度紧张,防止情绪变得更焦虑;在生病期间尽量要清淡饮食、均衡营养,多吃蔬菜水果,避免熬夜,尽量减少接触烟、酒、茶、咖啡等容易导致兴奋的物质。

观海新闻/青岛早报记者 杨健

## 青岛眼科医院验配中心 荣获“青岛市青年文明号”

关爱眼健康,青年走在前。近日,2021—2022年度青岛市青年文明号评选结果公布,青岛眼科医院验配中心青年团队光荣上榜。

近年来,青岛眼科医院验配中心秉承服务初心,把创建“青年文明号”作为凝聚青年、团结青年、带领青年建功立业的有效途径,不断为中心及医院发展注入新活力。验配中心搭建“红色讲堂”唱响主旋律,开展党史学习教育等主题党课15次。开展“我为群众办实事——希望小学爱眼公益行”活动,为偏远地区希望小学师生送眼视觉健康检查与公益配镜服务,累计惠及400余名师生。

验配中心始终坚持国际接轨的眼健康理念,致力于专业的眼健康科普宣教及公益服务,每年利用6月6日爱眼日等时间节点常态化开展眼视觉健康公益义诊进校园和进社区、企事业单位活动,为师生、职工提供爱眼科普知识讲座及眼视觉健康筛查公益服务。建立健全各项便民服务措施,坚持提供延时服务。创新融媒体线上预约、咨询与科普宣教形式,全面开展青岛市青少年爱眼护眼基地系列爱眼科普活动,全方位满足儿童青少年的眼视觉健康个性化科普需求。

此外,验配中心青年党团员在工作之余争做文明典范,积极投身于社区志愿核酸检测及城市“美容”工作,为城市建设注入青春动能。

据悉,青岛眼科医院验配中心成立于1994年,隶属于山东第一医科大学体系内,作为视光技术应用平台由附属青岛眼科医院直接管理,35周岁以下青年职工43人,占全体职工的82.7%,现已成为国内重要的区域医学视光中心之一。

观海新闻/青岛早报记者

## 过节顿顿饱 消化科“忙不迭”

特色科室

春节期间,少不了美食大餐,但很多人的肠胃却经不起“折腾”了。记者采访了解到,因过量饮酒、暴饮暴食等,近期青岛市市立医院消化科收治的急性上消化道出血患者等持续增加。近两周时间,科室依靠精湛的专业技术、高效的团队协作,团队成功救治了急性消化道大出血、急性胰腺炎、重症胆系感染等一批专科急危重症患者。

### 急危重症患者 精准微创除难疾

消化道出血,往往来势汹汹,是消化内科常见的危急重症,如不能及时准确找到出血点并有效止血,患者会因大量失血导致休克甚至危及生命。这十分考验医生的快速诊断与高超的止血技术。

“过年亲戚朋友聚在一起,一高兴酒就喝多了,这几天几乎天天喝,没想到喝到病来了。”市民张先生这几天发现自己排黑便,经常呕吐,呕吐物里还

有鲜血,到市立医院就诊后,他被确诊为急性上消化道出血。张先生不是个例,仅春节七天假期,市立医院东院消化内一科高玉强主任就辗转于急诊抢救室、重症监护室,成功为5名急性消化道大出血并休克患者实施内镜下止血,使其转危为安。

76岁的于先生(化名),入院前1小时突然呕吐大量鲜血,被紧急送往青岛市市立医院急诊,入院时病情非常危急,出现头晕、冷汗、心慌等休克症状,还合并有糖尿病等多种基础疾病。高玉强主任充分评估病情后做出判断:患者高龄,基础疾病多,目前急性上消化道大出血导致失血性休克,当务之急是要把血止住,患者才有一线生机。于是,高主任决定在床旁给患者进行内镜下止血治疗,整个止血过程迅速而精准。经过后续综合治疗,于先生顺利出院。

78岁的患者黎先生(化名)则因重症肺炎合并下消化道大出血,病情危重收治在ICU。反复的大量便血导致患者血压急剧下降,高玉强为其实施床旁急诊肠镜检查,经过重重困难,最终成功找到位于直肠的出血点并完成微创手术,止血成功,让病人转危为安。

### 注意科学饮食 避免延误病情

专家介绍,急性上消化道出血往往发病快、发病重,大多表现为大便颜色发黑、呕吐咖啡色胃内容物或鲜血,部分患者还会出现头晕、乏力、心悸、四肢发冷、面色苍白等症状。一些人发现自己呕血,会选择自行购买胃药止血,这无法根治病症,反而容易延误病情。

因此专家提示,若出现黑便情况,应在家属陪同下尽快到医院就诊;若发生呕血,家属要留意让患者的头偏向一侧,以免血液吸入气管引起窒息;若大量呕血,且为鲜血或暗红色血液,并伴有头晕、心慌、全身发软,要尽快呼叫救护车,并立即让患者静卧,注意保暖。预防上,饮酒要注意适度适量,健康饮食。

青岛市市立医院东院消化内一科作为青岛市临床重点学科、青岛市消化内镜质控中心,常规开展多种内镜检查和微创治疗技术,诊疗水平在全省名列前茅,越来越多的患者从精准微创内镜技术受益。

观海新闻/青岛早报记者  
杨健 通讯员 徐福强