

“超级细菌”险吞肺

市立医院本部呼吸与危重症医学决战重症MRSA肺炎获全胜

健康技术

有研究数据统计,耐药细菌一年导致全球超过120万人死亡,这些“超级细菌”已经加入到世界主要感染性疾病杀手的行列。日前,青岛市市立医院本部呼吸与危重症医学精准识别并成功救治一例素有“球菌之王”之称的重症MRSA肺炎患者。此例“高、危、急、重、难”患者的成功救治,再次展现了市立医院呼吸专业救治疑难危重病例的强大综合实力。

老人持续高热原因不明

75岁的市民高先生(化名)既往有糖尿病、脑梗死病史多年,血糖控制不佳,行动不便,常年在养老院生活。近日,他因“肺部感染”于外院治疗,出院后又因“发热、憋气伴意识不清”就诊于市立医院本部急诊科。

血气分析提示“II型呼吸衰竭”,胸片示“双肺斑片影”,患者被初步诊断为“重症肺炎、II型呼吸衰竭”。急诊科予气管插管呼吸机辅助通气、抗感染、抗病毒、营养支持、纠正酸中毒、镇静等对症治疗。因胸部CT示“双肺感染性病变,主支气管痰栓”,入院后第五天转入呼吸重症监护病房(RICU),继续予以呼吸机辅助通气、抗感染对症治疗。经过积极治疗,患者仍高热不退,体温达38℃以上,痰多,意识不清。

抽丝剥茧“球菌之王”终现身

本部呼吸与危重症医学一科副主任魏东查房后,继续经验性抗感染治疗,同时抓紧完善痰培养检查以明确致病菌。魏东通过床旁支气管镜检查,一方面充分吸痰引流促进康复,另一方面取得肺泡灌洗液进行更精准的标本培养。魏

东为患者完成床旁气管镜检查,镜下见大量金黄色脓性分泌物及痰栓,予以充分吸引并取得标本送检微生物室。

微生物室回报标本培养出金黄色葡萄球菌,经鉴定为MRSA(耐甲氧西林金黄色葡萄球菌)。据此结果立即调整抗生素调整,应用特效药万古霉素治疗,调整抗生素后患者体温很快恢复正常,神志转清,痰量减少,自主呼吸恢复,氧合正常,顺利脱机拔管。集团副院长、本部呼吸与危重症医学科主任刘学东主任医师查房后指出,患者重症MRSA肺炎诊断明确,常年在养老院生活,又曾在外院住院治疗,仍然考虑医院及医疗养老机构获得性感染。对患者采取积极的隔离政策,治疗一周后,复查胸部CT示肺炎明显吸收好转,住院仅十天,患者顺利出院。出院后继续口服针对药物治疗一周,电话随访老人目前情况良好。

“超级细菌”引发致命危险

刘学东表示,MRSA可引起败血症、尿路感染、肺部感染、脓胸、肠炎等,感染多发生于免疫缺陷者、老弱患者及烧伤、大手术后患者,是美国第一位、中国第四位的医院获得性感染致病菌。MRSA对青霉素、头孢类抗生素全部耐药,现有抗菌药物很少能有效应对此类耐药菌株,因此治疗选择更为有限。

长久以来,青岛市市立医院本部呼吸与危重症医学科牢牢把握国际国内最前沿的技术动态,一直致力于肺部感染的研究,成功救治了一系列疑难危重肺部感染病例,取得了令人振奋的成绩,由此积累了宝贵的临床经验,从而迸发出强大内生动能,不断提升着学科的核心竞争力,为百姓守好“生命关口”,护航“畅快呼吸”。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 实习生 许伊婷 通讯员 谢小真

健康资讯

周末胃肠镜“不打烊”

市立医院开设周末胃肠镜检查



患者接受胃镜检查。

胃肠镜预约难,是困扰患者的一大难题,本着以病人为中心、为民办事的原则,自2月12日起,青岛市市立医院东院胃镜中心联手麻醉科、病理科为患者提供“周末诊疗”服务,最大限度满足患者就医需求。

首个周末开诊日,一大早前来就诊的患者就排起队,患者对胃肠镜检查的需求可见一斑。东院消化内一科主任高玉强以身作则,牺牲自己的休息时间,带领团队开展胃肠镜检查。“发现一例早癌,挽救一条生命,幸福一个家庭”是高玉强主任经常挂在嘴边的一句话,“精益求精、一丝不苟”是他们团队的一贯作风,凭借高超的内镜技术和严谨的工作作风,高玉强主任为许多患者成功诊断早期消化道早癌,让患者以最小的代价重回健康。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 徐福强

预约方式:

关注“青岛市市立医院”微信公众号→“诊疗服务”→“挂号/预约”→“东院区”→“查看全部医生”→“内科”→“东院消化科门诊”。

就诊流程:

1. 医生开具内镜检查申请单(门诊四楼消化内科)
2. 三楼内镜镜室预约具体检查时间(同时获悉检查前注意事项)

健康青岛

警惕心血管“最强杀手”

每年市立东院心外科为近百名主动脉夹层患者“拆弹”

入冬以来,有一类患者成为急诊室的常客,这类患者的疾病元凶就是主动脉夹层。有研究显示,冬季急性主动脉夹层发生率为33.6%,发生风险较其他季节增加了51.9%。作为一种严重的心血管疾病,主动脉夹层起病急、进展快,48小时内病死率高达50%,被称为心血管疾病中的“最强杀手”。然而,很多患者在疾病突发时,因未能准确判断而错过最佳抢救时机。面对主动脉夹层,我们应如何识别?又该如何治疗?本期《健康青岛》节目邀请了青岛市市立医院心脏中心副主任兼东院心外科主任牛兆倬,与市民聊一聊主动脉夹层那些事儿,并提出健康提醒。市民如有问题可拨打健康热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

救治主动脉夹层患者,医生必须与时间赛跑,才有可能逆流翻盘。每年,青岛市市立医院东院心外科都会收治50到100例主动脉夹层患者。牛兆倬带领团队以三尺手术台为阵地,与时间赛跑,全力以赴为每位患者博取生机。72岁老人王老先生家住莱西,在干农活的时候突发晕厥、不省人事,被儿子立刻送到当地医院并转院至市立医院。在转院过程中,牛兆倬从当地医院了解到王永正情况危重,生命体征持续恶化,动员团队提前就位,等待老人的到达。救护车到达市立医院后,根据急诊强化CT检查结果,确诊A型主动脉夹层。随后,牛兆倬团队迅速完善诊断,以最快速度为老人开展手术。由于血压很低,麻醉后持续下降,牛兆倬团队进行充分准备,及时应对血压问题,确保五个小时的手术顺利完成。术后,老人恢复顺利,没有出现任何并发症。对于急性主动脉夹层患者来说,转院、接诊、治疗的每个环节都必须丝丝相扣、分秒必争。另一位主动脉夹层患者王女士患有马凡氏综合征,病情十分复杂。牛兆倬得知后同患者家属进行充分沟通,详细地向家属说明了手术把握性、风险和预计费用,患者家属决定相信牛兆倬,放手一搏。牛兆倬迅速召集团队,为患者进行急诊夹层手术。由于夹层撕裂较为严重,牛兆倬术中的每一步操作都如履薄冰,规避任何风险发生的可能。经过九个半小时后,手术顺利结束。如今,王女士已完全恢复了自理能力,这都离不开牛兆倬医护团队的精准判断与诊治。

据悉,急性主动脉夹层是指主动脉内高速血流,通过血管内膜的异常破口,进入内膜与中膜之间,从而形成沿主动脉分布的血肿,一般根据夹层的不同分型选择相应的内外科治疗手段。好发于严重高血压且控制不佳人群,表现为胸背部剧烈撕裂样疼痛。针对主动脉夹层的高危人群,牛兆倬建议,日常生活中应严格控制血压,戒烟戒酒,避免熬夜劳累。其次,应密切随访,定期检测心脏功能、血脂水平,有效筛查、控制危险因素,保障生命安全。

于波 许伊婷 张小青

手术直击

微创手术助力畅快呼吸

让患者不再因“痰”色变

肺部是“生命之树”。我们每天得以自由呼吸,肺部发挥着不可忽视的作用。排痰困难的人,如果痰液无法正确排出,随时可能会导致气道阻塞,甚至会产生呼吸困难、危及生命。气道廓清术便是一种可以在一定程度上预防、改善甚至逆转上述情况的技术。本期《手术直击》将播出由青岛市市立医院本部呼吸与危重症医学一科副主任魏东主刀的气道廓清术,还特别邀请了青岛市市立医院本部呼吸与危重症医学科肺功能室主任赵伟业为我们解读手术,并对如何预防肺部感染提出健康提醒。市民可拨打85702120进行健康咨询,同时,市民亦可关注市立医院官微了解更多相关内容。

李女士是一位有着50多年支气管扩张史的患者,有咳嗽、咳痰、痰多、憋气等症状,每年都会发作好几次。她曾经在多家医院做过手术,试图通过手术把这些扩张病变切除,但术后效果都不尽如人意,剩余部分的肺扩张也更加明显。在家人的陪伴下,李女士慕名来到市立医院本部,找到了呼吸与危重症医学科专家魏东,通过气道廓清术等治疗,病情得到了控制。自此之后每次病情严重时,李女士便在家人的陪伴下前来就医。这一次,李女士也是因为病情急性加重前往医院住院治疗,魏东与团队成员结合其病情进行气管镜下的气道廓清术,将痰吸出,通过打化痰药等,以及局部的药物治疗,让畅快呼吸再次回归。这次住院期间,魏东为李女士进行了一周一次,共计两次手术治疗,术后效果非常满意,目前患者的恢复情况也越来越好。

据魏东介绍,气道廓清术不但可以治疗支气管扩张,还可以治疗肺部感染。肺部感染的发病年龄广泛,从小孩到老人都有,症状多为咳嗽比较困难,老人咳痰乏力的情况比较常见。由于气管堵塞、药物效果欠佳,医生便会选择通过气管镜进行清洗治疗。然而,气道扩胸术并不适用所有发病人群,诸如心肌梗死、凝血机制异常等情况,医生便不建议患者再进行此项手术。此外,在日常生活中市民要尤其注意预防肺部感染,反复的感染可能会导致支气管扩张。魏东提醒市民,若出现此类不适,应当尽早到正规医院接受正规治疗,务必不要拖延,及时就医,听从专业医生建议,以免错过最佳治疗时间。

于波 于千添 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2 首播:周六8:50 重播:周一9:25 周三9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2 首播:周六9:40 重播:周二9:40 周五9:40