

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办
巩固国家卫生城市成果,建设幸福宜居美丽青岛

救命的“保持通话”

青岛市急救中心电话远程指导 成功抢救呼吸心跳骤停患者

3月5日早上6点55分,青岛市急救中心接到紧急求助电话,家属描述35岁的患者突然意识丧失,情况非常危急。调度员王俊俊迅速冷静地受理了这一紧急状况,果断派出救护车,并发出了一条条专业、清晰的急救指令,指导家属对其进行心肺复苏等急救措施,直至救护人员赶到,将患者从死神手里“抢”了回来。

精准识别 保持通话

抽搐、意识丧失……王俊俊通过呼吸诊断工具判断,该患者为无效呼吸,结合家属之前描述的症状,她意识到患者很可能是阿斯综合征的表现,这是心脏供血中断超过10秒后可能出现的严重状况,必须把握“黄金四分钟”抢救时间,立即进行心肺复苏!于是,她毫不犹豫地家属传达了这一紧急信息,并通过电话给予清晰、专业的急救指导。

一场关乎生命的紧急救援在电话两端紧张有序地展开。“我已经派出急救医生了,请不要挂断电话,我告诉您接下来该怎么做。”“我们再测一遍呼吸,如果患者呼吸不正常,那我们就立即开始做心肺复苏抢救!”“别着急,我来教您怎么做心脏按压……”在调度员专业耐心的指导和呼救者积极配合下,第一轮心脏按压结束,王俊俊继续以清晰、镇定的声音指导呼救者如何做人工呼吸:“捏住患者的鼻子,把你的嘴完全盖住他的嘴,匀速吹两次气,你能感受到有气体进出吗?……继续心脏按压,不要中断按压,一直坚持住!现在只有我们能够帮助他……请保持冷静,按照我的指导操作,直到急救医生到达!”她的声音充满力量,给予呼救者信心与决心,共同为抢救患者生命而不懈努力着。



青岛市急救中心120调度中心调度员王俊俊。

环环相扣 接力急救

急救医生抵达现场后发现,患者仍处于呼吸心跳骤停状态,医护人员迅速展开一系列急救措施,包括心肺复苏、电除颤和紧急用药等,边抢救边将患者送往医院。很快,经过救护车医护人员抢救,患者呼吸心跳恢复,复苏成功!这场与时间赛跑的生死营救,最终赢得了胜利。

“这位患者是幸运的,还好‘保持通话’能及时指导心肺复苏,将他从死亡线上拉了回来。”王俊俊表示,调度员从接听电话那一刻开始,就参与到急救过程中,第一时间为市民提供及时有效的自救与互救指导,填补了救护车到达前的“空窗期”,帮助提高抢救成功率。

青岛市急救中心相关负责人介绍,心肺复苏的急救成功率,与开始心肺复苏的时间有很大关系。如果在4分钟内开始心肺复苏,成功率为50%左右;在4到6分钟内进行心肺复苏,其成功率只有10%左右;但超过6分

钟开始心肺复苏,由于脑细胞开始发生不可逆的障碍,其成功率只有4%左右;超过10分钟进行心肺复苏,由于脑细胞开始发生某种死亡,成功率不到4%。

快速准确判断病情

“从‘120’电话接通的那一刻开始,我们需要时刻保持清醒的头脑,快速准确地判断病情,耐心细致地与呼救人沟通,给予他们心灵上的慰藉和行之有效的急救指导,我们要做救护车到达之前患者及家属最信任的守护者!”王俊俊说。据统计,青岛市急救中心自2015年以来,通过电话远程急救指导成功抢救急危重症患者298人次,其中成功复苏心跳呼吸骤停患者177例、异物哽噎74例、急性分娩47例。

观海新闻/青岛
早报记者 徐小钦
摄影报道

崇尚健康
远离疾病



热线:82888000

宝宝口齿不清 未必“贵人语迟”

近日,青岛妇女儿童医院口腔颌面外科接诊了一名特殊的小患者童童(化名),童童今年6岁了,但依然口齿不清,很多日常交流的词也不会说。过去童童妈妈总是拿“贵人语迟”来安慰自己,但随着孩子逐渐长大,情况依然没有好转。

隐性腭裂不易发现

来到青岛妇女儿童医院口腔颌面外科就诊后,医生仔细为童童检查,发现患儿口腔内的硬腭、软腭完整,软腭正中黏膜有中断凹陷区,结合语言评估及后续检查,最终确诊童童患有“隐性腭裂”。

唇腭裂,分为唇裂、腭裂,二者有时也会同时出现。唇裂,俗称“兔唇”,这是在外形上给人的直观印象。腭裂,隐藏在口腔内,没有唇裂直观,常被称为“狼咽”。普通腭裂较易发现,孩子刚出生会出现不能吸吮及鼻腔溢奶的情况,一般经医生检查即可发现。而隐性腭裂孩子的腭部有一层黏膜覆盖,外部表现不明显,不易被发现。主要特征是大部分患儿刚出生时会吸不动母乳,或者吸着吸着奶就从鼻子里流出来;孩子开始说话时,讲话会有鼻音、特征性语音等。

要尽早干预和治疗

明确诊断后,妇儿医院口腔颌面外科医生为童童立即实施了手术,通过修复软腭肌肉异常,达到了良好的“腭咽闭合”目的。经过术后一段时间的语言训练后,现在童童的讲话有了明显改善,性格也更加活泼了。

口腔颌面外科语言门诊专家提醒,如果孩子出现说话不清楚、语言发育障碍、鼻音过重等情况,一定及时带孩子到医院就诊。隐性腭裂并不可怕,只要尽早干预和治疗,孩子完全有可能恢复到正常水平。

肺里有肿块 精准“捕手”辨良恶



在我国,肺癌是发病率最高的恶性肿瘤,早期通常表现为肺结节。良性的肺结节通常不会引起明显的症状,而恶性的肺结节则可能发展为肺癌,因此,治疗的关键在于“早”。北京大学人民医院青岛医院开展的CT引导下穿刺活检术、CT引导下经皮肺穿刺定位术等技术,可帮助患者及早明确病理,进行针对性治疗。

肺结节明确诊断是关键

近日,56岁的赵先生总是背疼,在当地医院体检时,胸部CT结果显示左肺上有一个不规则肿块,但无法明确肿块性质,建议到更专业的医院寻求帮助。得知北京大学人民医院专

家在青岛常态化坐诊,赵先生慕名来到北京大学人民医院青岛医院就医。

北京大学人民医院胸外科是王俊院士领导下的国家临床重点建设专科,以胸腔镜微创手术及肺癌微创外科综合治疗为主要特色和突出优势,是国内外公认的我国胸腔镜胸部微创手术技术力量最为雄厚的“排头兵”。目前,北京大学人民医院胸外科专家定期在青坐诊、查房、手术,为岛城患者提供“国家级”诊疗服务。

胸外科专家检查发现,赵先生肺部有一个约65×45×40mm“鹅蛋”大小的肿块。由于肿块邻近胸壁软组织,侵犯肋骨,右侧肩胛骨也受到了破坏。肺部结节越大,是恶性肿瘤的概率越高,救治团队迅速将赵先生收治入院,并立即联系医学影像科,进一步明确肿瘤性质。

在进行疾病诊断时,单凭胸部CT难以精准诊断肺部肿瘤性质,CT引导下穿刺活检术可以安全、且尽可能多地获取组织标本,明确病变性质。医学影像科医生为赵先生完善术前检查,成功取得病理标本,病理结果提示:肿瘤为恶性。

“国家队”一站式精准治疗

明确的病理诊断,为下一步精准治疗提供了依据。救治团队立即为赵先生确定了治疗方案。目前,经过化疗联合免疫治疗、放疗等针对性治疗后,赵先生的病灶逐渐吸收好转,病情得到了控制。

专家指出,肺部结节直径小于1cm称为肺小结节,结节越小越难确定性质。随着医疗技术不断发展,越来越小的肺结节检出率越来越高,这对于及时发现病情,进行专业诊断和治疗尤为重要。

北京大学人民医院青岛医院通过北大人民医院专家常驻青岛坐诊、带教,北大人民医院青岛医院医师到北京进修等多种方式,将“国家队”医疗技术“平移”到了青岛。医学影像科与临床科室密切协作,可开展全身多部位的CT引导下的肺结节穿刺活检术、定位术,为给患者争取早期发现机会,明确结节病理,快速准确探寻结节位置,精准切除肿瘤,提供了更多机会。观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 王豪



热线:82888000

问:如何预防消化道早癌?

曲卫(海慈医疗集团消化中心主任):消化道早癌主要包括早期食管癌、早期胃癌以及早期大肠癌,是指浸润深度不超过黏膜下层或者仅仅局限在黏膜层的消化道肿瘤。简单来说,所谓的“消化道早癌”最大特点就是病灶比较局限,转移的机会非常小,患者症状比较轻,甚至没有症状,治疗效果比中晚期癌要好,越早发现越早治疗效果越好,甚至可以实现根治。

胃肠镜仍是目前筛查胃肠道早癌及癌前病变的最直观、最主要方法。随着内镜诊治技术不断发展,早癌及癌前病变的早诊早治率得到极大提高。不仅高危人群要定期胃镜及结肠镜检查,年龄大于40岁的普通人群,即使没有任何症状,也建议定期进行胃镜及结肠镜检查。每1—3年进行一次胃镜检查,每3—5年进行一次肠镜检查。观海新闻/青岛早报记者 杨健