

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

与时间赛跑 让奇迹不“断”

青大附院多学科协作 成功救治前臂离断伤患者

近日,青大附院西海岸院区足踝外科、急诊科、输血科、检验科、放射科、手术室、麻醉科等多学科协作,成功救治一名前臂离断伤患者。

患者左前臂伤势严重

53岁的王阿姨因被机器绞伤左上肢,由120紧急送至青大附院西海岸院区急诊科。到达医院后,王阿姨已有明显的休克表现,血压一度无法测出。急诊科值班医师李大略发现患者左前臂近三分之一处离断,仅靠少量肌肉和皮肤组织相连,且远端肢体苍白无血运,断面仍有搏动性出血,他立即在患者左上臂应用气压止血带止血,进行伤口消毒包扎,紧急协调足踝外科、输血科、检验科、放射科等进行抢救。在多学科团队的密切配合下,急诊医护团队快速建立静脉通路,并进行输血、输液等抗休克治疗,患者生命体征得以稳定。

抢救期间,足踝外科主治医师张钊迅速对患者肢体伤情进行了评估,对搏动性出血的血管进行临时结扎,并完成了伤口止血包扎及肢体固定,在评估患者符合保肢条件后,立即进行手术准备。与此同时,足踝外科听



班医师高飞第一时间赶回医院,与手术室、麻醉科医护团队完善术前准备工作,并协调急诊重症监护室进行床旁会诊,制定术后治疗方案。

多学科协同救治

手术室内,高飞副主任医师、张钊主治医师进行了“地毯式”清创,针对尺桡骨干及桡骨颈骨折、桡骨远端

骨折分别进行了克氏针髓内固定以及闭合复位经皮克氏针固定,并对患者的损伤血管进行了探查,发现尺桡动脉及其伴行静脉均已断裂,其中尺动脉缺损5cm、桡动脉缺损达12cm,且部分血管内已有血栓形成。手术团队于患者左下肢小腿内侧,取大隐静脉分段桥接尺动脉及桡动脉,实现了远端肢体供血;取大隐静脉属支的真皮下静脉分段桥接修复了尺桡动脉伴行静脉,并移植修

复头静脉,实现了远端肢体静脉血的充分回流。同时,团队精准吻合了患者断裂的正中神经及桡神经浅支,重建了手指及腕关节功能,最大程度对肢体功能进行了修复。

术后,患者转入急诊重症监护室进行了抗凝、抗炎及抗痉挛治疗,在平稳度过休克期、血管痉挛期、感染期、肢体缺血再灌注损伤期后,再植肢体高质量成活,现已康复出院。

及时救治与再植是大肢体离断伤患者肢体存活的关键。为第一时间救治严重肢体创伤患者,青大附院西海岸院区足踝外科、急诊科、输血科、检验科、放射科、手术室、麻醉科等相关科室,组建了大肢体离断救治团队,该团队以抢救生命、积极保肢为核心理念,遵循第一时间抢救(止血、输血、补液、抗休克),第一时间联合会诊,第一时间评估伤情、明确治疗方案,第一时间协调手术准备事宜,第一时间完成手术的“五个第一”原则,最大程度缩短了患者离断肢体缺血时间,为离断肢体的成功再植奠定了基础。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦 院方供图

崇尚健康
远离疾病



北大名医
在青岛

上一秒还在和你谈天说地,下一秒就突然昏睡不醒!明明夜间睡眠时间不短,白天却依然困倦不堪,甚至无法正常工作生活,然而,这样的“好睡眠”可能是“嗜睡”在作祟!嗜睡背后隐藏的病因复杂多样。近期,北京大学人民医院青岛医院睡眠中心睡眠障碍门诊成功为多位饱受日间过度嗜睡困扰的患者精准诊断病因并实施有效治疗,解除患者“秒睡”的困扰。

精准捕捉罕见“发作性睡病”

25岁的周先生是一位在青岛工作的外地青年男性,两年来一直被突如其来的日间困倦困扰,甚至时常在情绪激动(如大笑)时全身突然发软无力、摔倒。这给日常生活带来了极大的不便和安全隐患。

患者辗转求医,症状却始终不见好转,于是他慕名来到青岛医院睡眠中心睡眠障碍专病门诊,北京大学人民医院睡眠中心常驻青岛医院专家丁啟迪医生根据“夜间睡眠质量差、易醒多梦、日间极度困倦、情绪相关猝倒”等典型症状,高度怀疑其为“发作性睡病”,随即为其安排了关键的诊断检查:多导睡眠监测(PSG)和多次小睡潜伏期试验(MSLT)。

MSLT检查要求患者在白天进行5次小睡,通过监测每次入睡后的睡眠结构来明确诊断。该患者存在特征

当心!“秒睡”可能是病

北京大学人民医院青岛医院睡眠障碍门诊破解“嗜睡”谜团

性的“睡眠起始REM期”(即一入睡就快速进入REM睡眠期)。这是发作性睡病的核心标志之一。结合临床表现,患者被明确诊断为“发作性睡病”。确诊后,丁啟迪医生为其制定了针对性的治疗方案,进行了详尽的疾病管理与生活宣教。治疗后,患者症状得到显著改善。

高效干预“睡眠呼吸暂停”

另一位老年患者孙先生(化名)则表现为“随时随地都能睡着”,看电视、聊天时都会不由自主地陷入迷糊状态,家人深感其精神状态极差。

在睡眠中心,丁啟迪医生进行了专业的评估和检查。多导睡眠监测(PSG)结果揭示其患有“重度阻塞性睡眠呼吸暂停伴低通气”,并伴有肥胖和高碳酸血症。这正是导致其日间极度嗜睡、精神萎靡的元凶。

睡眠中心为其制定了无创呼吸机治疗方案。经过规范治疗,孙先生呼吸暂停显著减少,夜间缺氧和高碳酸血症得到纠正,日间精神状态明显改善,告别了“迷糊”状态,生活质量大幅提升。

青岛医院睡眠中心专家指出,日间过度嗜睡是一个需要高度重视的症状,其背后可能隐藏着多种疾病,常见的有:阻塞性睡眠呼吸暂停(OSA):表现为夜间反复呼吸暂停、缺氧,导致日间困倦。发作性睡病是一种相对罕见的中枢性嗜睡疾病,核心症状包括日间不可抗拒的睡眠发作、猝倒、睡眠瘫痪、入睡前/醒后幻觉。其他原因:如睡眠不足、周期性肢体运动障

碍、某些神经系统疾病、药物影响等。

制定个性化的综合治疗方案

“不同病因导致的嗜睡,治疗方案截然不同。精准的诊断是有效治疗的前提。”丁啟迪介绍。青岛医院睡眠中心依托北京大学人民医院睡眠中心强大的技术支撑和资源优势,配备了全面的诊疗设备,能够对包括OSA在内的各种睡眠呼吸障碍进行全面的诊断、评估和治疗,并能针对不同病因制定个性化的综合治疗方案,为青岛及周边受睡眠问题困扰的患者提供国家队同质化高水平诊疗服务。

北京大学人民医院青岛医院睡眠医学中心依托北京大学人民医院呼吸睡眠医学科韩芳主任团队,通过定期来院门诊、线上会诊、派驻经验丰富医师常驻青岛医院等多种方式进行技术支持,不断提高整体实力。呼吸睡眠医学科主要开展成人及儿童睡眠障碍相关疾病诊治。目前科室拥有符

合国际规范的睡眠检查单元,同时配有便携式睡眠呼吸暂停监测设备、多导睡眠监测仪、家庭无创正压通气呼吸机等设备,检查设备齐全,严格按照AASM最新规则分析睡眠数据保证技术规范。睡眠疾病常见临床表现有睡眠打鼾、异常发声、夜间憋醒、失眠、多梦、白天嗜睡、睡前腿部不适(如刺痛、蚁爬感)、睡眠期间异常动作等。出现以上症状或疾病均可就诊于睡眠障碍专病门诊,准确的诊断和个性化的治疗方案对于改善患者的生活质量至关重要。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦
通讯员 刘裕

医疗资讯

青岛亚专科建设 上新台阶

康复大学青岛中心医院头痛门诊获国家级资质认证

在近日召开的2025中国头痛大会上,康复大学青岛中心医院头痛门诊正式获准加入中国头痛防控基地体系,获得国家级资质认证。

偏头痛并非简单的头痛,而是可能引发脑梗、焦虑和抑郁的潜在推手,是仅次于脑卒中的第二大神经系统致残性疾病。为提高偏头痛诊治水平,国家神经系统疾病质量控制中心头痛规范化建设工作委员会制定《中国偏头痛防治指南》,明确提出建立头痛门诊,进行中国头痛防控基地及体系建设。

本次认证依托中国头痛防控体系实施,该体系由三大国际权威机构(IHS国际头痛学会、ARCH亚洲头痛联盟、中国医师协会神经内科分会)提供学术支持,是国内首个覆盖头痛诊疗全链条的标准平台。目前全国仅600余家医疗机构通过认证,康复大学青岛中心医院作为青岛地区首批入选单位,将共享体系内前沿诊疗方案、多中心研究数据和专家资源。

此次成功认证标志着康复大学青岛中心医院头痛亚专科建设迈上新台阶,必将有力推动医院头痛诊疗标准化建设,缩小区域诊疗水平差异,切实解决偏头痛诊治率低、诊断准确率不足等临床难题,为岛城及周边地区患者提供更优质的医疗服务。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦