

# 危急!女子气管被卡住

患者癫痫发作咬断筷子,医护紧急救治化险为夷

17日深夜11时左右,南通大学附属医院呼吸与危重症医学科团队的医护人员,从家中紧急赶到医院,成功救治了一名因癫痫发作咬断筷子导致气管堵住的患者。医护人员用了短短20分钟,从患者气道内成功用圈套器取出了2厘米长的塑料筷子。

当天,29岁的海门患者媛媛(化名)突然癫痫发作,家人像往常一样让她咬住筷子,以防出现咬舌的情况。但万万没想到的是,媛媛在意识不清醒的情况下将放在嘴中的塑料筷子齐齐咬断,咬断之后感觉呼吸不畅,家人发现后急忙将其送到通大附院急诊就诊。

经过急诊CT检查显示,媛媛咬断的一截筷子进入了胃部,还有一截卡在了气管中!呼吸与危重症医学科值班医生张睿了解媛媛的病情后,立马联系消化内科、麻醉手术科、神经内科等科室值班医生进行联合会诊。呼吸与危重症医学科主任医师顾俊、主任医师王海英和护士徐冬梅接到需要紧急手术的电话后,连夜从家赶往医院,为手术做准备。



医生为患者做手术。

当时,媛媛的情况十分复杂,且其本身患有癫痫,若在异物取出过程中癫痫发作又该怎么办?而且对于筷子阻塞的部位以及阻塞的深度,都只是预判。

“该患者咬断的是塑料筷子,表面光滑,若是采取常规异物取出办法较为困难;同时手术过程中容易引发二次损伤,造成支气管、气管黏膜、声带等部位的损伤。”到达医院的顾俊一边分析媛媛的病情,一边做术前准备。

晚上11时,一切准备就绪。麻醉手术团队经过慎重考虑,并征求患者家属意见之后,决定为媛媛采用局部麻醉,让损伤降到最低。术中,在硬质支气管镜下,顾俊发



取出的塑料筷子。

现断落的筷子正好堵在了右中间支气管。右中间支气管直径小,筷子几乎占满了整个空间,加上塑料筷子表面光滑,普通的异物钳无法将其取出。

最终,凭借丰富的手术经验和精湛技艺,顾俊选择了圈套器。他用圈套器套住筷子,逐渐收紧,再用力拔出。整个过程仅用时20分钟,术后,媛媛明显感觉到透气通畅。

“下次癫痫发作,在进行家庭急救的过程中,一定要在保护好牙齿、舌头的同时,防止误吸。”面对即将恢复出院的媛媛,顾俊再次叮嘱道。

本报记者李波

本报通讯员吴昱

诊室传真

百岁老人安详离世后  
家人给医护  
送来锦旗致谢

“感谢医生和护士们在过去3年多里对我奶奶的精心治疗和无微不至的照顾!因为你们,我奶奶才能过完她的百岁人生,有尊严、无悔地走完生命的最后一程。”12日,周奶奶的孙女满怀感恩地将一面写有“杏林春暖 医者仁心”字样的锦旗,送到南通市第四人民医院老年精神科副主任季磊、主任医师范建华等人的手中。

2016年,95岁的周奶奶逐渐出现记忆力下降的症状。后来症状逐渐加重,不认识家里人、不知道回家的路、言行异常,被南通四院诊断为“阿尔茨海默病”。2019年3月,家人将其送到南通四院老年精神科住院治疗。通过药物、康复等综合治疗,老人高血压、糖尿病、冠心病以及精神症状得到有效控制。看到老人被照护得很好,家属们放心且感动。

2020年3月,周奶奶突发肺部感染,合并呼吸、心率衰竭,生命危在旦夕。家属以为老人这次难逃厄运,经过ICU、内科、老年精神科多学科联合诊治,老人病情发生了奇迹般的好转。

2021年6月,周奶奶迎来100岁生日。季磊、范建华等医护人员特地买来蛋糕,为周奶奶过生日。病床上的周奶奶梳着整齐的头发,背靠在枕头上,枕边放着一大束鲜花,生日蛋糕上一只大寿桃特别醒目。“祝你生日快乐……”吹罢蜡烛、许过心愿,老人笑在脸上、甜在心里。温馨的场面感动了患者孙女,她激动地拉着医护人员的手:“奶奶有时候不认得我,但却一直记得你们。你们不仅把奶奶的身体调理得这么好,还给她过了这么有意义的生日,让我们非常感动!”

去年10月30日,101岁的周奶奶突然出现心率偏快,经多学科诊断为“心力衰竭、房颤、新冠肺炎”等,ICU立即给予心电监护、吸氧、补液、维持水电解质平衡等治疗。老人年事已高,家属也希望尽力抢救,但不要给老人带来痛苦,12月底,老人安详地离开了这个世界。患者弥留之际,家属多次向医护人员表示感谢,他们很欣慰,老人在生命的最后一段时间里,在南通四院享受到了家人般关爱和温暖。

为表达感激之情。4月12日,患者孙女再次来到南通四院,为医护人员送上锦旗。虽然老人去世了,但医护人员与家属之间的爱一直在延续。接过锦旗,季磊感慨道:“患者去世了,家属还送来锦旗,这是对我们最好的鼓励和肯定。这面锦旗将激励我们尽全力去帮助、温暖更多的患者。”

本报记者冯启榕

本报通讯员朱小平 钱晨城



医护为老人过百岁生日。

# 命悬一线!男子车祸后大出血

医生精准判断,及时拆除患者体内“炸弹”

近日,南通市中医院中医外科收到了一份来自安徽省淮北市的特殊快递,快递里是一面锦旗,上面写着“妙手仁心、医之楷模,医术精湛、深情永记”。锦旗中包含的是患者沉甸甸的信任与感谢,而这背后则是一段命悬一线的惊险故事。

3月下旬,25岁的李先生因车祸被送至市中医院,抵院时处于休克状态,血压持续下降,且伴有明显的胸痛症状,超声检查显示患者肝左外叶破裂。接诊的中医外科主任中医师方勇回忆道:“患者前胸撞击方向盘受伤,胸骨后方疼痛明显,很可能除肝脏损伤外,还存在纵隔脏器损伤。经与胸外科、重症医学科联合会诊讨论,大家一致认为搬动病人存在较大风险,但是权衡利弊后,还是觉得胸部CT必须要做,否则误诊、漏诊伤情,盲目手术的后果不堪设想。”

于是,在为病人进行抗休克治疗的同时,医院开通绿色通道,检验科、输血科、超声科、影像科等多个科室通力配合,快速为患者进行



医生在救治患者。

CT、血型检测等系列检查,同时迅速配血。检查发现,患者除了肝、脾破裂外,还伴有胸主动脉破裂夹层动脉瘤,一旦动脉瘤破裂,患者极有可能在短时间内因大出血休克死亡。

情况万分紧急,方勇、杨万富、张允申等医师组成的医疗小组立刻联系介入科副主任医师汤小星。汤小星迅速赶到医院,共同拟定了治疗方案,稳定血压、控制心率,同时给予患者镇静治疗。待患者生命体征平稳后,通过手术拆除体内的“炸弹”。

最终,汤小星成功为患者实施了胸主动脉覆膜支架植入封堵主动脉破口、肝动脉、脾动脉选择性

栓塞止血术。汤主任稳定心态、精准定位,成功将覆膜支架堵住致命破口,恢复了血液循环。“手术风险的确不小,尤其是在支架释放过程中,患者的血压出现了巨大波动。幸好有麻醉科同事及时有效的处理,为手术成功打下了基础!”汤小星回忆。

术后,在十八病区护士长周夏的带领之下,持续为患者进行细心周到的术后护理以及防栓塞等治疗。目前,患者情况良好,已经转入其家乡安徽当地医院进行骨折的后续治疗。

据相关文献报道,近年来随着车祸等意外发生的增加,外伤性主动脉破裂损伤的发病率也呈上升趋势。因发病较为突然,常合并全身其他脏器复合性损伤,多数病人在得到有效治疗前已经死亡。李先生的成功救治,体现了市中医院介入技术的进一步成熟,也展现了多学科团队在救治危急重症患者过程中的综合应急能力和协作能力。

本报通讯员仲轩

本报记者冯启榕

