

中考临近，考生意外手掌骨折

援疆专家医术高超，患者术后次日就返校迎考

中考将至，南通对口援助新疆伊宁县的一名东乡族初三毕业生的命运差点因为一场意外发生改变。好在南通援疆医疗专家当机立断，以高超的医术使患者小高在术后次日就能返校，让他得以及时复习迎考。

本月初，伊宁县人民医院骨科收治了一名家住该县愉群翁回族乡上拜什村的初三学生。小患者于中考前不慎发生意外，在当地卫生院就诊时经X射线检查提示为右手第五掌骨颈骨折，后于次日送至该院。经院医生查体阅片后发现，患者骨折端移位明显，保守治疗预后不佳，需进一步手术治疗。考虑到小高即将面对人生中第一次“大考”，院方决定随即开展手术治疗。南通援疆专家周小钢提出手术方案——首选闭合复位弹性髓内钉固定。经科内讨论后决定，由周小钢亲自主刀手术。

7日当天，在县人民医院麻醉科的大力配合下，周小钢团队就地取材，利用克氏针自制弹性髓内钉手术。团队还从患者实际情况考虑，使用微创手术的方式，尽可能缩小切口，既能够缩短术后恢复时间，同时也为患者节省



周小钢团队在手术中。

了就医成本，近1小时的手术非常顺利。经术后复查，小高次日即出院。

出院后，周小钢一直挂念着这名即将参加中考的小患者。他通过多方渠道随访，并亲自交代患者相关注意事项及锻炼恢复方式，同时也为他加油鼓劲，希望他能不受影响，自信满满地走进考场，取得优异的成绩。

南通市第一人民医院骨科副主任医师、医学博士周小钢作为伊宁县人民医院骨科挂职副主任，来

伊援助已经一年多了。作为我市第十一批援疆医疗团队的骨干力量，在伊期间，无论周末、下班时间还是半夜，只要有急诊手术，周小钢随时都会赶到医院。尤其是这种“急难病例”，他都主动操刀。除常规开展各类骨折手术外，周小钢还发挥专业特长，在当地首次开展三角肌微创入路治疗肱骨近端骨折、带袢钢板治疗肩锁关节脱位、Ganz截骨治疗股骨头骨折、内踝上皮瓣修复足踝部缺损等新技术。

顾欣

反复咳嗽半年多 元凶竟是鱼骨头

气管镜下巧取异物化解患者烦忧

生活中，很多人认为咳嗽不是什么大毛病，过一阵就能好，但如果久咳不愈可得留神！近日，58岁的孙大爷（化名）咳嗽咳痰、肺炎反复总不见好，结果在南通六院呼吸科检查后发现，“元凶”竟是双肺气管内同时卡着的两枚鱼骨。于是，医生通过气管镜下巧取异物，解决了困扰孙大爷大半年的烦心事。

10天前，孙大爷因受凉后出现阵发性咳嗽，来到南通六院呼吸内科专家门诊就诊。

“我本身患有糖尿病，一直以为是血糖控制不佳、抵抗力差，才会经常得肺炎，反复咳嗽。”孙大爷回忆，半年多以来，他因咳嗽、咳痰症状多次前往当地医院就诊，均诊断为肺炎、肺脓肿。经抗感染治疗后，孙大爷的咳嗽症状能得到有效缓解，肺部感染也有所吸收，他便以为是抵抗力差的原因。

了解到这一情况后，接诊的南通六院呼吸科陈永权主任陷入沉思，反复得肺炎，可能不是单纯

的肺部感染。孙大爷的胸部CT影像提示两肺下叶支气管内有可疑异物，可能合并阻塞性肺炎，随后的支气管镜检查结果验证了此前的判断，镜下可见老人双肺下叶基底段卡着灰白色和灰褐色鱼骨各一枚。

因鱼骨在支气管里嵌顿时间较长，其中一侧支气管管腔狭窄，内有大量黄脓痰，鱼骨周围肉芽增生明显，触之还有少量出血。

两枚鱼骨是不规则的片状，周围有锋利尖端，孙大爷咳嗽频繁且激烈，异物随时可能进一步嵌顿、移位，有刺破血管大出血的风险。陈永权表示，当务之急是在不损伤支气管壁及血管的前提下，尽快将异物完整取出。

在内镜中心、麻醉科医护人员的保驾护航下，陈永权小心翼翼地将鱼骨与增生肉芽分离，用异物钳将两枚鱼骨安全取出，并利用肺泡灌洗冲吸气管内黄脓痰。气管内

异物取出后，孙大爷咳嗽、咳痰症状明显缓解，至于何时将鱼骨呛入气管，老人毫无印象。

陈永权介绍，气管异物是临床常见急症，一般多发于老年人及婴幼儿。如果异物长时间嵌顿，会刺激气管黏膜，使得黏膜水肿、增生，久之被肉芽或纤维组织包裹，造成支气管阻塞和肺不张，继发感染。一旦异物刺破气管壁，引起周围血管大咯血、气管瘘，会引发呼吸困难及窒息，危及生命。因此，一旦气管吸入异物，可采用海姆立克急救法排出异物，如果气管异物较深，则需前往医院在支气管镜下取出异物。

陈永权提醒，吃饭时，老年人和婴幼儿一定要细嚼慢咽，尤其是患有脑梗、帕金森等疾病的老年人要多加小心，不要大声说笑；给小孩喂食时不要逗笑，以免食物进入气管，出现呛咳等不适反应。如果出现反复咳嗽、肺部感染，经抗感染治疗效果不佳，需警惕气管、支气管异物，应及时到医院就诊，以免延误病情。

严炜 李波



诊室传真

检验师发现 隐匿病变

对症治疗后，27岁安徽女孩重获新生

近日，27岁安徽女孩的小苏（化名）和家人来到启东市人民医院检验科，将一面写着“精确检验，心系病人，细心周到”的锦旗送到了救命恩人龚莉和检验科主任季沈杰手中。正是因为检验科两位检验师的执着，才让小苏获得了新生。

2023年9月25日晚上，在启东打工的安徽姑娘小苏发热了，当时正值甲流、乙流、新冠病毒交叉感染的高峰时期，小苏也不敢懈怠，来到启东市人民医院夜间急诊就诊。急诊内科医生开出了检测“三件套”，即血常规、甲乙流病毒检测、核酸检测，小苏被确诊为“新冠阳性”患者，给予服药治疗。

这时，当天值班的检验师黄天宇发现小苏的血常规报告中显示“淋巴细胞高达71.3%”，高出正常淋巴细胞值60%。黄天宇赶紧向急诊内科医生专门说明了这个高数值异常结果以及镜检复检无误的情况。

第二天，检验科血液组组长龚莉得悉这个异常值，产生了疑惑：“发热病人的淋巴细胞值异常高，会不会是其他原因导致的？”于是，她召集了科内老同志余卫东、检验师彭丽君，3人再次复检小苏的细胞玻片，最后3人一致认为“淋巴细胞形态不好”。

于是，龚莉第一次拨通了小苏的电话，通知她来医院复检。经过复查，小苏的血检结果和上一次一样。龚莉与小苏互加了微信并建议她去上级三甲医院复查血常规。听从龚莉的建议，小苏前往上级医院检查。经过仔细全面的血液病细胞形态学的检查，医生给出了“急性淋巴细胞白血病”的结论。

听到这样的结论，小苏的心里一惊。上级医院的医生告诉她：“启东市人民医院能够凭一张细胞玻片，精准发现变异细胞的超早期病变，实在是很难得！因为早，现在没有症状、没有幼稚细胞形成，治愈的机会就很大。否则，一旦发作，生存期就很难说了。”

不久后，小苏接受了自体移植治疗。进入“无菌舱”一个月后，她的生命体征、监测指标各项稳定，获准出舱。那一刻，她重获新生！

龚海燕 薛学峰 李波



小苏和家人送上锦旗。