

# 烫伤后处置不当险酿大祸

## 医生提醒:要正确急救,避免二次伤害

**晚报讯** “快!用剪刀把衣服剪开,千万别硬脱!”近日深夜,海门区人民医院急诊室里,该院创伤中心主诊医师沈美华正在紧急救治一名被烫伤的老人王大爷。

当王大爷的衣服被剪开时,眼前景象让所有人揪心——整个后背像被剥了皮,通红一片还冒着水泡,轻轻一碰就疼得直哆嗦。

原来,当天下午,王大爷在家干活时不小心打翻了开水壶,滚烫的热水顺着后腰流到臀部。家人慌忙用毛巾擦拭,结果连皮带肉撕下一大片!送到医院时,王大爷已经出现心慌、冒冷汗等休克前兆症状。

“这是典型的浅二度烫伤,面积有7%,相当于成年人5个手掌大小……”沈美华一边熟练地处理

伤口,为老人治疗,一边细心安慰老人。经过沈美华和手足外科团队第一时间的紧急救治,王大爷终于脱离了危险,入住创伤中心进一步治疗。

治疗过程中,王大爷的烫伤部位全程暴露在特制病床,护士每天紫外线消毒病房。因为这样晾晒伤口可以促进结痂,比包裹得严实愈合得更快。此外,烫伤会“蒸发”体内水分,不及时补充易发器官衰竭,医生每天通过静脉给王大爷补充2000ml营养液。

在住院期间,沈美华带领团队悉心诊治,用精湛技术和暖心服务,让老人顺利康复出院。几天前王大爷来门诊复诊,烫伤处恢复良好,创面已基本愈合且无感染迹象,新生皮肤呈淡粉色,偶

有瘙痒。此外,沈美华时常叮嘱王大爷避免抓挠,继续涂抹药膏保护,并注意防晒,定期观察疤痕情况即可。“多亏了沈主任,真是太贴心了!”王大爷和家人看着受伤的皮肤一天天好转,感激之情溢于言表。

在此,沈美华提醒广大病患,烫伤后千万不能硬脱衣服,要立刻用常温自来水冲洗伤处15~20分钟,再用干净纱布或保鲜膜轻轻覆盖伤口,不用涂药,也不可包裹太紧。看到伤口起小水泡别慌,保持干燥等它自己吸收,如果水泡超过硬币大小,应尽快前往医院处理。如果患者出现手掌大的水泡、伤口发白或失去知觉,马上拨打120送医。

通讯员陈天滢 记者李波

# 曾经“夜不能寐” 现在“一觉天明”

## 中西医结合解决“男言之隐”

**晚报讯** “赵博士细心、专业,太感谢了!”近日,25岁的沙先生特意来到通大附院男科和盆底尿失禁中西医结合专病门诊,向主治医师赵凡博士送上了一面写有“医术精湛,医德高尚”的锦旗,表达自己的感激之情。在赵凡的精心治疗下,困扰沙先生半年多的慢性前列腺炎症状已基本消失。让沙先生深夜辗转难眠的“男言之隐”,终于在有一套打破常规的“身心同治”方案前获得了解决。

原来,半年前沙先生出现了排尿异常,甚至于经常出现尿道疼痛到夜不能寐。“每次出工动不动就要借口上厕所,同事们异样的眼神让我恨不得钻到桌子底下。”辗转多家医院,西医的抗生素治疗收效甚微,中医的“肾虚”诊断更让沙先生羞于启齿。直到一次偶然的的机会,沙先生在短视频平台上看到通大附院泌尿外科中西医结合治疗的科普视频,他才鼓起勇气走进了通大附院的诊室。

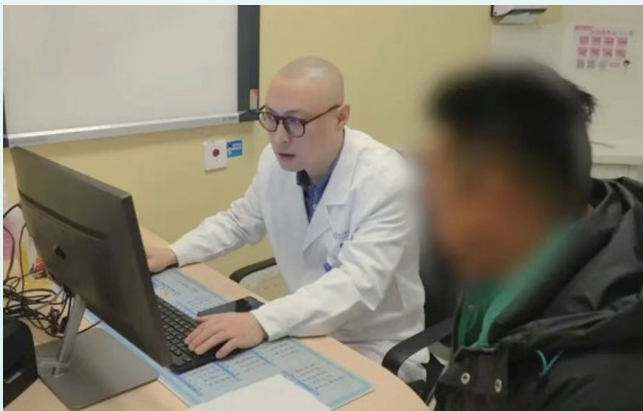
“第一次见到赵医生,他没有急着开药,而是和我耐心地聊了足足半小时。”沙先生回忆起就诊的情形让他历历在目,“赵医生不仅关注我的病情,还耐心听我倾诉工作压力和焦虑情绪。”这种“慢节奏”的诊疗方式,融入了赵凡的独特的治疗理念。“前列腺疾病常与生活方式、心理状态密切相关,尤其是青年患者,身心同治才能标本兼治。问诊不是流水线,每个患者

都需要专属方案。”赵凡表示。

经过一番沟通,赵凡为沙先生制定了中西医协同治疗方案。该方案一方面开具补肾化浊、活血化瘀的中药方剂,辨证论治、整体调节;另一方面结合盆底肌训练,改善局部血液循环。同时,赵凡特别叮嘱沙先生调整久坐习惯、避免辛辣饮食,并通过正念冥想缓解压力。

“很多人像小沙一样,患病后陷入自我否定,甚至影响婚恋。”赵凡坦言,青年患者的心理疏导有时比药物治疗更重要。

“治疗过程中,赵医生每周都会电话随访,根据症状变化动态调整药方。”这种“定制化”的关怀让沙先生重拾治疗信心,积极配合。



赵凡主任在坐诊。

据了解,在通大附院泌尿外科,像沙先生这样的案例不胜枚举。2024年,泌尿外科荣获国家中西医协同“旗舰”科室建设项目,科室在科主任、主任医师马利民教授的带领下创新推出“泌尿外科中西医协同全病程管理模式”,通过“一病一方一策”精准治疗,结合线上健康指导,让很多患者在治疗中感受到持续关怀。

在给沙先生治疗期间,泌尿外科团队还建立了“前列腺健康管理群”,每天分享饮食建议、运动操视频。沙先生跟着视频学做凯格尔运动,在群里和病友互相鼓励。两个月后,沙先生终于能一觉睡到天亮。他激动得立马给赵凡发了一条信息:“赵医生,我今天没起夜!完全不痛了!是你让我重拾了生活的信心!太感谢了!”

记者李波 通讯员吴丹丹

### 诊室传真



## 36周臀位胎儿 10分钟“转体”成功 二胎妈妈圆梦自然分娩

**晚报讯** 近日,通州区人民医院产科团队成功帮助二胎孕妇沈女士完成分娩。沈女士在36周时仍然是臀位,经过产科团队实施臀位外倒转术(ECV),帮助胎儿由臀位转为头位,最终实现自然分娩。

“医生,这次的宝宝好像位置还是不对?”数周前,二胎妈妈沈女士轻轻抚摸着隆起的腹部,眼神里既有即将再次成为母亲的喜悦,又藏着一丝不易察觉的忧虑。经过超声检查,证实了她的担忧——胎儿是臀位。

孕30周沈女士的超声报告显示臀位,经过胸膝卧位,36周时胎儿仍然是臀位。臀位在足月妊娠中约占3%~4%,常经剖宫产分娩。然而,沈女士一直希望这次也能自然分娩,渴望用最自然的方式迎接新生命,希望产后能更快恢复,更好地照顾两个孩子。

“像您这样的产妇,我们可以尝试臀位外倒转术,成功率在60%左右。”经过与沈女士深入沟通,产科医护团队给出了最佳方案。外倒转术(External Cephalic Version, ECV)是指通过在孕妇腹部施加旋转压力,使胎儿自臀位以顺时针或逆时针方向转为头位,从而增加阴道分娩机会,降低以臀位为指征的剖宫产率。“医生解释得很清楚,这让我心里踏实多了!”沈女士重拾信心,决定尝试ECV。

实施手术当天,整个产科团队提前到岗,急诊手术室也做好了应急准备。“宝宝今天要表演转圈圈啦!”助产士的玩笑让沈女士放松了不少。在温馨的氛围中,这场生命“转身”行动正式开始。

手术医生双手在沈女士腹部轻柔而坚定地推动,就像在跟胎儿跳一支优雅的华尔兹。“已经转了90度了!”超声医生实时汇报着进展。当遇到阻力时,团队立即调整方案。在医患的完美配合下,10分钟后,超声显示胎儿成功转为头位!手术室里响起欢呼声,沈女士激动得热泪盈眶。

手术成功实施3周后,沈女士孕40周顺利发动宫缩,在熟悉的医护团队陪伴下,她成功产下一名3.26千克的健康男婴。当把宝宝抱在怀里时,沈女士哽咽着说:“谢谢你们帮我实现了顺产的心愿。”

通讯员葛秋燕 记者李波

