

# 小伙意外摔倒，水果刀扎进胸部

## 医生提醒：被扎后，这一动作千万别做

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修

被刀刺伤、自行拔出、疼痛难忍、时隔3小时送医……近日，16岁的小王真真切切走了一趟“鬼门关”。经过毓璜顶医院心外科和麻醉科医护人员的通力合作，目前，他已基本恢复健康。回想起那一幕，小王和家人仍心有余悸。

### 小伙意外摔倒刀刺胸部，父亲下意识拔出

小王16岁，家住芝罘区，身高180cm、体重278斤。6月10日上午，他帮家长整理家务，不想脚下被绊，摔倒在地。更致命的是，他当时手中还握着一把水果刀。“孩子起来一看，刀已经扎进胸部了。”小王的父亲吓坏了，下意识地将刀拔出。

小王立即被送到就近医院进行胸片检查，并没有发现明显异常，可其精神状态却越来越差。为了进一步诊治，家人把小王送到了烟台毓璜顶医

院。“在进行胸部CT检查时发现，患者的左侧胸腔积血、心包积血。急诊科诊断为‘胸外伤，心脏外伤’，收入心外科ICU。”医院心外科副主任医师郑磊告诉记者，当时距离患者受伤已经过去了3个小时。

情况危急，医院立即启动绿色通道。“从入院到进入手术室，用了不到半小时。”郑磊说，“时间就是生命。像小王这种情况，越早做手术，救治成功的概率就越大。”

### 命悬一线，多学科上演生死救援

“刚进急诊科时，小王自述未感觉到剧烈疼痛。”郑磊表示，“经过检查，我们发现，他的血压已经很低了，神志开始模糊，感觉不到剧痛也是正常现象。”

经过术前诊断，医生发现小王“创伤性心包积血，并伴有开放性胸部损伤，左侧胸腔积液积血”。在麻醉科主任医师

黄爱杰等的通力配合下，郑磊为患者开胸，缓慢打开了心包，

“当时小王已有400ml血性心包积液，吸净积血后，探查见左侧心包2cm裂伤，左侧胸壁2cm贯穿伤，左侧心包外胸腔侧脂肪组织见大面积血肿，需要予以充分清理止血。”郑磊用无痛碘、温盐水反复冲洗患者的心

包、胸腔，进行伤口清创，用钢丝固定胸骨，在左侧胸腔、心包、纵膈各置一根管，在清点器械敷料无误后，常规关胸。

“由于小王大量出血，所以我们采用了自体血回收技术。最终小王带着气管插管转心外科ICU。”黄爱杰说。

### 医生提醒，被利器扎伤千万不能拔

心脏是人体的重要器官之一，作用是推动血液流动，向身体各个器官、组织提供氧和各种营养物质，并带走代谢的终产物，使细胞维持正常的代谢和功能。一旦发现心脏被刺，一定要及时进行止血治疗，否则会导致休克甚至死亡。

郑磊提醒，如果被刀、钢筋等利器

刺中，在送医院前最好不要自己拔除。

“以刀为例，有刀在里面，肌肉会自动收缩，刀口收紧，出血量相对会少。一旦刀被拔掉，出血量会增大。小王因自身脂肪含量多，水果刀对其心脏没有造成过多伤害。如果刀再刺深一点儿，拔刀时，小王可能马上就会丧失意识，

进而危及生命。”郑磊说。



### 急诊故事

### 每天尽早、限时饮食 有助预防糖尿病

中国有句俗话，“早饭吃好，午饭吃饱，晚饭吃少”。美国一项新研究佐证了这一说法。研究人员提出，每天在早起后8小时内吃东西、其他时间不吃，这种每天尽早、限时饮食模式，可有效控制体重和血糖，减少2型糖尿病风险。

肥胖可能带来多种健康问题，包括2型糖尿病、心脏病等，但肥胖是可预防的。美国佐治亚大学日前发布的新闻公报说，该校团队综合分析了多份科研文献，发现每天吃东西的次数与肥胖和2型糖尿病风险相关，减少餐次、规律饮食、不吃夜宵，对健康有明显益处，尤其是饮食时间窗口从早晨开始的方案。

研究人员说，人类在历史上大部分时间里都处于食物匮乏状态，而最近几十年来一日三餐外加零食的多餐次饮食模式加上充足的热量会使胰岛素受体长时间超负荷运转，容易导致胰岛素敏感性下降，糖尿病风险上升。多餐次还可能导致身体的代谢紊乱，妨碍肠道菌群的正常运作，还让身体没有机会动用脂肪储备，难以减轻体重。

研究人员发现，限时饮食使身体有充分的休息时间，有助于维持健康的代谢模式。在不同时段的限时饮食方案中，不吃早餐容易导致整体饮食质量下降，不吃晚餐则对饮食质量影响较小，而且更容易减少总体热量摄入，因此把饮食时间窗口放在早晨到中午的效果最好。坚持吃高蛋白、低糖分的早餐非常重要。

研究还显示，其他限制饮食的方案如隔天断食、每周两天断食、连续多天断食等对健康的益处很少，甚至可能弊大于利。相关论文发表在国际期刊《营养素》上。

据新华社

### 我市对重点场所 进行消毒质量现场监测

本报讯(YMG全媒体记者 张莘 通讯员 王朝霞 曾颖雪 摄影报道)近日，烟台市疾病预防控制中心组织开展了全市重点场所消毒质量现场监测。

监测涵盖了各区市的医疗机构、养老机构、托幼机构、商超、宾馆等与市民生活紧密相关的重点行业和重点场所。

市疾控中心消毒与病媒生物防制科专业人员对场所负责人进行消毒工作相关问卷调查，详细了解重点单位的重点部位日常消毒工作开展情况。采样人员规范采集了各机构工作人员的手、日常接触频繁的各种物体表面、空气、水等样本，做到采样点全面覆盖。累计完成43家重点单位现场调查和22家重点场所消毒质量监测，采集样本1100余份。

开展重点行业和重点场所消毒质量现场监测工作，能为医疗机构等重点行业和重点场所感染环境溯源及开展现场消毒干预措施提供科学数据支撑，有利于改进重点场所的消毒工作，提升消毒质量，有效落实科学消毒、精准消毒等防控措施，更好地为广大市民健康保驾护航。



## 恶性肿瘤患者应该怎么吃？

毓璜顶医院保健科专家告诉你



### 名医在线

本报讯(YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修)恶性肿瘤患者应该怎么吃是很多人关注的问题。有些患者抱着“饿死肿瘤”的想法控制饮食，或每天喝各种汤，或过度迷信一些补品。对此，毓璜顶医院保健科主任医师宫兆华表示，这些都是错误的认识，危害极大。

她说，肿瘤是一种消耗性疾病，许多患者是因不明原因体重下降而发现肿瘤的。肿瘤患者每天比正常人额外多消耗300千卡能量。另外，肿瘤治疗相关的副作用会导致消化道黏膜损伤、进食疼痛、食欲下降等，有的患者

存在焦虑、抑郁等心理问题导致厌食。

据统计，我国三甲医院肿瘤患者的营养不良发生率高达80.4%，而营养不良会导致患者疲乏、衰弱、免疫力低下、易于感染、肿瘤相关治疗耐受性低，毒副反应大，增加住院时间，降低患者生活质量并增加死亡率。

“医生和患者都应该重视营养不良。”宫兆华说。国家卫健委发布了恶性肿瘤的合理膳食原则。肿瘤患者应合理膳食，适当运动，保持适宜的、相对稳定的体重，食物的选择应多样化，适当多摄入富含蛋白质的食物，多吃蔬菜、水果和其他植物性食物，多吃富含矿物质和维生素的食物。肿瘤患者抗肿瘤治疗期和康复期膳食摄入不足，在经膳食指导仍不能满足目标需要量时，建议给予肠内、肠外营养支持治疗。临床上，肿瘤患者都会进行营养风险筛

查，发现营养不良的患者应给予相应的措施进行干预，口服营养补充，肠内或肠外营养等。经过营养治疗，患者的治疗耐受性会提高，生活质量也会改善。

