

七旬老人突发心脏骤停

毓璜顶医院多名医护6分钟生死竞速成功抢救



薄丰山查看监护仪器,监测患者生命体征(资料片)

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 王婧
摄影报道

1月26日上午9点55分,一名70多岁的男性患者在烟台毓璜顶医院门诊二楼候诊时突发心脏骤停。危急时刻,规培医生穆龙泽、麻醉科主治医师薄丰山、门诊消化内镜室主任医师臧丽丽、主治医师粘学渊、护士长于芝、主管护师尉欣玲立刻展开了一场紧张而有序的抢救行动,用专业与担当为患者筑起生命防线。

当时正在候诊区为患者签署知情同意书的麻醉科规培医生穆龙泽是第一个发现异常的人。“我看到他歪倒在椅子上,赶紧跑过去拍他、叫他,发现他毫无反应。”穆龙泽回忆道,他立刻试图扶助老人,并大声呼叫其他人帮忙,求助声引起了臧丽丽的注意。

“我刚下一台胃镜,听到门外在喊‘倒下了倒下了’,我就赶紧出去看看。”臧丽丽告诉记者,她赶到现场时,发现老人面色紫绀、大汗淋漓、呼之不应,

职业敏感性让她瞬间意识到患者可能是心脏出现了问题,便与穆龙泽以及一名在等待的患者一起迅速将该患者平放在座椅上,并开始进行胸外按压。

一分钟,薄丰山加入了抢救的队伍。看到臧丽丽与穆龙泽在轮流按压后,他返身回诊室取简易呼吸气囊到患者身边,立即畅通气道挤压呼吸气囊辅助呼吸,尉欣玲等护理人员取来氧气枕、血压计,给予辅助抢救。

“听到门外声音的时候,我和于芝护士长正在诊室里进行胃镜操作,在为这名患者做完检查后,我们立刻到门外查看情况。”粘学渊说,他和于芝到达现场时,患者依然意识全无,他们立刻加入其中,与已经在抢救的三名医生轮流进行胸外心脏按压、挤压呼吸气囊。

时间在一分一秒地流逝,按压和人工呼吸一刻未停。薄丰山告诉记者,在进行了两三轮的按压后,他给患者做人工呼吸时,透过面罩看到口唇颜色比之前红润,感觉患者的咬肌肌张力增高、有对抗感,患者也有了轻微的挣扎反应。“一开始什么反应都没有,能看到他有挣扎,就是转好的迹象。”薄丰山说,但患者还未脱离危险,在进一步治疗之前,胸外按压不敢有一刻停止。

与此同时,分诊台的工作人员第一时间拨打了医院内线120急诊电话。3分钟后,急诊医护人员赶到现场,接手了后续的抢救工作,整个抢救过程历时6分钟。薄丰山和粘学渊一路陪同,将患者安全送到急诊抢救室,直到患者接受气管插管等后续抢救措施、情况平稳后,二人才默默返回自己的工作岗位,继续为其他患者诊疗。

据了解,这名老年患者曾多次接受冠状动脉搭桥手术,此次是因为双下肢水肿前往医院就医,在门诊二楼消化内镜室的候诊区休息时,突发意外。目前,经过医护人员的全力救治,患者已清醒,并成功拔除了气管插管,生命体征趋于平稳。

“当时情况太突然了,根本没时间多想,脑子里就一个念头,一定要把人救回来。”参与抢救的粘学渊告诉记者,6分钟的时间里,每一名获悉情况的医护人员都拼尽全力、争分夺秒地投入到抢救中,为患者后续的抢救争取到了无比宝贵的时间。“后来听说老人被成功救回来了,大家都特别

开心。”

从青年规培医生到资深医师,从第一时间的果断处置到后续的协同作战,这场历时短短数分钟的紧急抢救,彰显了毓璜顶医院医护团队过硬的专业素养和默契的协作能力,这不仅是对医院急救能力的一次检验,更是医护人员责任与担当的生动体现。



冬天外出戴帽子,给身体加个“暖瓶塞”

“冬天出门不戴帽子,就像暖水壶没有盖子”。这句俗语,道出了冬季头部保暖的重要性。戴帽子这个小习惯不仅能抵御严寒,在中医上也大有讲究。记者近日采访了沈阳市卫生健康服务中心主任中医师李涵,对此进行了解读。

冬季风大天寒,如果不注意头部保暖,人体很容易受凉。有研究表明,静止状态下不戴帽子,气温在15摄氏度左右时,人体约三分之一的热量会从头部散发,而气温降到4摄氏度左右时,约一半的热量会从头部散发。

“头顶有百会穴、后脑有风池、风府等穴位,中医说‘头顶最易受风’,风寒入侵后,容易引起头痛等症状。”李涵说,戴帽子不仅能保护头部免受风寒,减少热量散失,还有助于避免感冒和头痛。

李涵介绍,天气寒冷时,人体血管会自然收缩。头部如果受寒,血管收缩会更明显,心脏压力加大,心绞痛、心肌缺血甚至心梗的风险增加。特别是那些本身有动脉硬化的人,脑部血管壁脆弱,受寒冷刺激有可能引发脑溢血。因此,戴帽子这个简单的习惯,其实是通过给头部保暖,维持血管正常状态。

冬季外出戴帽子这么重要,那该如何挑选和佩戴?

专家建议,选帽子时最好选择能覆盖耳部或有可调节设计的款式,保护好头顶百会穴及颈后风池穴。材质上,日常活动可选抓绒材质,轻便透气;冰雪运动首选带羽绒的帽子,保暖性好;户外活动则优先选择防风、防水的材质。“帽子不要选择太紧、太沉的,太紧压迫头皮,影响头部血液循环,太沉则导致颈椎、头部负担过重,不利于抬头、扭头等动作。”李涵说。

李涵提示,体感温度低、湿度大的湿冷天气更需注意头部保暖,注意保持帽子清洁干燥。运动后或进入温暖室内,不要马上脱帽,避免热量瞬间散失,应过一会再取下帽子以适应温差。据新华社



夜间腿经常抽筋 并不一定是缺钙

不少人有过深夜被腿抽筋空袭的经历,为什么睡觉时经常会腿抽筋呢?很多人的反应都是腿抽筋就是缺钙了。事实上,绝大多数夜间腿抽筋为特发性,找不到原因。

白天过度运动、长时间站立或行走后,肌肉未得到充分放松与恢复,这样夜间休息时神经仍处于异常兴奋状态,容易引发肌肉突然收缩,从而出现抽筋。

当身体缺乏足够水分时,血液黏稠度增加,局部血液循环减缓,影响肌肉细胞代谢废物的清除和营养供应,同时也可能干扰正常的神经信号传导,进而增加抽筋风险。夜间受到寒冷刺激,或者睡觉时长时间保持不良的睡姿,都可能造成腿抽筋。

孕妇更容易出现夜间腿抽筋。孕期由于钙流失、体重负担加重,同时增大的子宫影响下肢血液循环,都可能成为夜间腿抽筋的诱因。随着孕周增加,小腿抽筋发生率逐渐升高,孕晚期可达50%~65%。

部分药物也可能诱发夜间腿抽筋。如利尿剂会加速电解质与水分流失;他汀类药物可能影响肌肉代谢;降压药、口服避孕药等也可能通过影响神经或血液循环增加抽筋风险。

长期缺乏体育锻炼会导致肌肉力量减弱、血液循环减慢,神经肌肉调节能力下降,同样会增加夜间抽筋发生的可能性。

随着年龄的增长,出现夜间腿抽筋的风险会升高。这可能与老年人肌肉量减少、神经-肌肉兴奋性改变、血液循环减慢以及合并慢性病(如糖尿病、外周动脉疾病)有关。据人民网

AI辅助乳腺筛查 可降低“间期癌”风险

瑞典隆德大学参与的一项研究显示,在乳腺癌筛查中引入人工智能(AI)辅助阅片,不仅有助于提高筛查检出能力,还能降低确诊于两次筛查之间的乳腺癌(即“间期癌”)的发病率。

“间期癌”是指女性一次筛查结果正常后,到下一次计划筛查之前这段时间里被诊断出的乳腺癌。由于这类癌症通常更具侵袭性,“间期癌”发生率被视为衡量筛查有效性的重要指标之一。

这项AI辅助乳腺X光筛查研究共有约10.6万名40岁至74岁的瑞典女性参与,随访两年多。其中对照组采用传统流程,由乳腺放疗科医生阅片;AI辅助组则引入AI进行影像判读,并由医生复核。

结果显示,与传统方法相比, AI辅助筛查在提高效率的同时提升了检出表现:可使医生阅片工作量减少44%,乳腺癌检出率提高29%。同时, AI辅助组的“间期癌”病例较对照组减少12%。研究还指出,在AI辅助筛查后仍出现的“间期癌”中,病情较重的比例也更低。

研究人员表示,上述结果进一步支持AI辅助乳腺筛查在临床应用中的安全性、准确性和效率。该技术已在瑞典部分地区以及欧洲其他地区开始应用。随着证据积累,相关方法有望在开展乳腺癌筛查的国家产生更广泛影响。据新华社