

六两白酒下肚后心脏骤停 幸亏三分钟后送到医院

医生及时进行心肺复苏、低温保护,大脑功能未受损

杭州市急救中心1年接到800例心脏骤停求助,能这样康复的比例不足2个

本报记者 张冰清 本报通讯员 鲁青 黄未然

回家路上突发心脏骤停,3分钟送到医院,15分钟恢复心跳,3天后完全苏醒……最近,萧山一名基层干部和死神来了场赛跑,并最终成功从死亡线上生还。最难得的是,他的脑功能完全没有受到影响,出院后马上投入了原来的工作中。

三月底,39岁的季柱(化名)和朋友喝完酒后坐车回家。开到一半,朋友发现副驾驶座上的季柱不太对劲,停车一看,他已经停止了呼吸和心跳。

幸运的是,当时他们距离萧山医院非常近。3分钟后,季柱就已经被送到医院进行抢救。急诊医生对他进行了心肺复苏和除颤,十五分钟后,他的心跳终于恢复了。

但恢复心跳只是抢救的第一步。很多病人即使恢复了心跳,脑功能也受到不同程度的损伤,严重的成为植物人。

当晚,季柱就被转院到浙江大学医学院附属第二医院的监护病房。急诊医学科副主任医师周光居说,当时病人还处在昏迷状态,血压等指标还不平稳,需要继续争分夺秒地抢

救,最重要的就是对他的大脑进行低温保护。

浙医二院急诊医学科主任、主任医师张茂解释说,“就像我们平常手脚磕碰肿了,会想到先冰敷一下。同样的道理,低温也能降低对脑功能的损伤。”

张茂记得,几年前有个余杭的病人因雷击心跳骤停,他电话指导在场的人对他的大脑进行低温保护。现场没有冰袋,路人就买了两箱棒冰,敷在病人头部、脖子、腋下。后来这位病人也痊愈出院了。

按照国际上的标准,低温治疗时,全身体温应保持在32℃~36℃左右,且过程中体温要保持平稳,时间至少要24小时。根据季柱的检测情况,医生对他进行了24小时的低温治疗,体温控制在34℃。

三天后,季柱终于完全苏醒,正如医生期盼的那样,他的脑功能百分百恢复,不会对他今后的工作生活造成任何影响。

据悉,杭州市急救中心1年接到800例心脏骤停求助,能这样康复的比例不足2个。

为了避免以后发生类似的情况,医生在季柱心脏里放置了一个微创的植入式除颤仪。一旦心脏骤停,除颤仪在体内可以实时监控,实施早期的除颤、治疗。

季柱此次发病前和朋友喝了六两白酒,而且他父亲就是在52岁时心脏猝死的,这些与他此次发病有一定关系。



浙江名医馆
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众号
浙江名医馆
或搜号码
zjmyg1

浙江卫生计生监督 昨起抽查美容院资质

本报讯 昨天,我省卫生计生综合监督双随机抽查监管工作启动。

当场随机抽取的2家抽查对象分别是杭州下城区的艺星医疗美容医院以及白马思妍丽健身有限公司银西百货分公司。

钱报记者跟随两位执法人员来到现场,检查重点是在岗医务人员的职业资质,以及公共用品有没有做到一客一换一消毒,从业人员有没有健康证,美容美发场所属于公共场所,有没有公共场所卫生许可证,美容院空气质量怎么样。

经过执法人员的检查,发现了两个问题:1、《医疗机构执业许可证》悬挂不明显;2、个别医护人员未按照要求佩戴胸牌。

执法人员告诉钱报记者,市民如果想了解医疗美容机构和医务人员是否正规,首先得看这个医院是否有医疗机构执业许可证,这个证肯定会挂在显眼的地方让大家都可以看到的,如果对于医务人员的资质有疑问,可以要求医务人员出示执业资格证明。

本报记者 张苗 本报通讯员 张杨燕 王婧

服药是基础,全面的康复治疗才能帮精神病人回归社会

本报讯 每年的春天都是一年中精神疾病最高发的时节。

“精神障碍是慢性、致残性、易复发的疾病,除了通过药物来实现临床症状的缓解,还需要心理社会功能的恢复。准确及时的诊断、基于循证依据的药物、心理治疗、心理教育、家庭社会支持等方面均对患者的康复至关重要。”杭州市七医院副院长、精神疾病专家施剑飞教授告诉钱报记者,对于精神疾病患者来说,越是游离在社会之外,越容易陷入反复发作的个性循环之中,反之,要是通过康复帮其重新回归社会,则可以减少疾病的复发。

据悉,该院将成立由患者、家属、医生、护士、心理治疗师参与的精神障碍康复联盟,根据精神障碍患者的实际需求,将“生物-心理-社会”综合治疗模式引入日常工作中。

杭州仅登记在册的重性精神病人就有4万多人,且每位患者的需求又有具体差异,如果全部让市七医院的精神康复团队来做服务那是不可能的,因此,他们想到了借助互联网的力量,成立精神障碍康复联盟。

据介绍,康复联盟中的医生、护士、心理治疗师组成治疗团队,利用问卷调查、神经心理评估、个别访谈等方式了解患者及家属的实际需求,针对患者个

人的实际情况提供个体化的药物及心理治疗方案,对患者及家属的共性需求采用团体心理治疗,并进行精神障碍科普教育,包括传授各类精神障碍症状和精神药物不良反应的自我监测、复发预防、服药管理、治疗依从性教育等相关知识,提供社交技能训练、情绪管理、认知训练等心理治疗。同时,通过联盟,医生可以督促患者定期复诊,及时了解患者病情变化,有效管理患者的全程治疗方案。

而除了医患之间的双向互动,治疗团队牵头组织患患联盟,搭建同伴帮扶的支持平台,在医生、护士和心理治疗师的指导下,患者及家属互相分享治疗和康复经验,提高患者康复的信心和希望,提升患者的自我价值感,促进他们自身持续的康复。

此外,康复联盟将搭建医生、护士、心理治疗师的交流平台,定期进行学术交流,分享精神障碍患者康复相关的研究和临床经验,推动精神障碍学科的发展,更好地促进精神障碍患者的康复。

施剑飞教授说,他们希望将精神障碍康复联盟这个平台建设成为患者释放压力的心灵港湾,能为患者走向康复之路提供动力。

本报记者 何丽娜
本报通讯员 徐康

相关链接:

精神障碍康复联盟成立的同时,杭州市七医院还将举行精神疾病科普讲座大型义诊活动。

一、讲座两场

(一)《为何要精神康复?》

时间:4月20日9:30~10:30

地点:杭州市第七人民医院门诊楼(五楼)精神卫生研究所

主讲人:施剑飞,浙江大学医学院精神卫生中心(杭州市第七人民医院)副院长、杭州市精神障碍康复诊疗中心主任、主任医师

(二)《如何做好情绪管理》

时间:4月20日10:30~11:30

地点:杭州市第七人民医院门诊楼(五楼)精神卫生研究所

主讲人:刘书培,心理治疗师

二、大型义诊

施剑飞

副院长、主任医师、杭州市精神康复诊疗中心主任焦虑症、抑郁症、应激相关精神障碍及精神分裂症的诊治及康复治疗。

汤剑平

主任医师、精神科大科主任、杭州市精神康复诊疗中心副主任焦虑障碍、抑郁症、双相障碍、精神分裂症等精神疾病。近几年致力于精神疾病的康复,擅于运用

综合方法促进精神分裂症的全面康复。

盘圣明

主任医师、精神三科(物质依赖)主任物质依赖尤其是与酒精相关的精神障碍的诊治及康复治疗。

汪永光

副主任医师、脑功能研究室主任擅长精神障碍康复指导。

江长旺

主任医师、精神分裂症、心境障碍、焦虑、抑郁及睡眠等各类精神疾病及问题的诊断及治疗,倡导通过药物及心理治疗等各种治疗方法的综合使用,帮助各类患者更好的康复。

陶云海

副主任医师、对精神分裂症,情感性精神障碍,神经症,精神活性物质所致精神障碍等均有丰富的临床治疗经验。

时间:4月20日8:00~12:00

地点:杭州市第七人民医院院内(天目山路305号)第一门诊部(1号楼三楼)



扫码即可加入杭
州市精神障碍康
复联盟(微信群)