

在人间



生死时速,惊心动魄。

义乌产妇剖腹产后心跳骤停3次,医院上演5小时生死营救

新晋宝妈的幸福与绝望,就在一瞬间



小于和医护人员合影

本报记者 张冰清
通讯员 王芳 金星星 钱冰冰

“一睁开眼,浑身都插满了管子,没有浙江大学医学院附属第四医院的医生护士,我可能很难从鬼门关回来。”2020年12月24日,护士特地递给小于一个苹果。拿着意为“平安”的小礼物,小于颇为庆幸,更充满了感动。

过去的一个月,对于这位刚刚年满25岁,成为新晋宝妈的姑娘来说,幸福与绝望,也许就在一瞬间。

11月24日凌晨,到了预产期的小于腹痛见红,来到浙大四院迎接自己的“小天使”。但由于顺产并不顺利,直到第二天中午,7斤4两的“小棉袄”才通过剖腹产与她见面。

可就在一家人沉浸喜悦当中时,一个突如其来的意外,打破了这番美好。

产后突发呼吸骤停,紧急送至ICU抢救

11月26日晚上10点多,小于多次觉得行动时使不上劲,呼吸也变得有点困难,躺着休息了几分钟,情况依旧不见好转。小于将自己的情况告知了护士,之后她只知道自己晕倒了,等她再次醒来,已经插满了管子躺在了ICU。

原来,医护人员发现小于出现呼吸困难、持续低血压的状况,甚至出现了急性呼吸骤停,立即对她进行了持续的心肺复苏。“她的下肢肿胀、胸闷憋喘,我们当时初步判断,她可能是出现了肺栓塞,便立刻召集了呼吸科、产科、麻醉科等进行了多学科会诊。”浙大四院重症医学科医师崔颖说,当时尽管小于的情况有所改善,但持续的低血压、低血氧饱和度,要想脱离危险,必须尽快溶栓。

更可怕的是,就在病房急救的半个多小时中,小于又出现了呼吸骤停的情况。“肺血栓病情进展快,处理困难,如不及时处置,致死率非常高。”当晚11点36分,小于被推进了浙大四院ICU。

小于接受了溶栓和抗凝治疗,但情况并不理想,仍有持续恶化的可能性。凌晨3点左右,会诊组决定启用人工心肺机(ECMO),之后小于的病情发生了明显好转,相应指标也快速恢复到理想状态,血氧饱和度增加,肺部功能得到改善。

“看着病人放大的瞳孔慢慢收缩,我们明白,经过5个小时的抢救,她已脱离了生命危险。”崔颖告诉钱报记者,考虑到小于还有肝脏等其他身体状况,还是给她用了1个星期的呼吸机来辅助呼吸。

产妇患有“易栓症”,中老年人也要注意

12月21日,小于由ICU转入普通病房,几天后,她达到了出院标准。

小于此前的各项产检都没有任何问题,那么,为什么会突然出现如此危险、致死率高的病症?浙大四院重症医学科主任李珉说,经过后期诊断,小于患有“易栓症”,通俗来说,就是比常人更容易患上血栓。另外,肺血栓目前是世界范围内导致患者猝死的主要原因之一,发病率仅次于冠心病及高血压,死亡率居第三位,仅次于肿瘤及心肌梗死。但肺血栓并不在孕妇产检的常规筛查中,以致于漏诊率高,死亡率高。

“急性肺栓塞的发病诱因主要是下肢深、浅静脉血栓脱落随血流到达肺动脉,导致肺部血流中断,因此有效解除危险因素至关重要。冬季是血栓性疾病的高发期,冬季天气寒冷、干燥,人们户外活动减少,久坐少动、寒冷刺激等易致血液凝滞因而形成血栓。”李珉说。

李珉提醒,市民尤其是中老年人,冬季睡前和起床后先喝一杯水,每天保证充足饮水量,适度保暖,注意运动,控制好血压,戒烟限酒,不要熬夜、过劳,做好血栓性疾病的防范。

“当突然发生急性胸痛、胸闷憋喘、呼吸困难、失语、肢体活动不灵、下肢肿胀疼痛等状况时,记得第一时间拨打120急救电话,及时就医。对于血栓性疾病来说,及早就医、及早治疗、及早溶栓或取栓,可以取得最佳的预后效果。”李珉说。

术前交代后事,术后感慨新生 老爷爷孩子气地说: 我要过1岁生日啦

“马上要到新年了,明年我要过1岁的生日!”2020年末,浙江大学医学院附属第四医院大肠外科病房里,70多岁的朱大伯突然冒出了一句孩子气的话,整个病房都被他逗笑了。

知名大肠乳腺外科专家、浙大四院普外科副主任兼大肠与乳腺外科主任王建伟正在床前查房,朱大伯上前握着王主任的手,大声说,“这可都要谢谢您啊!”

一年半前,朱大伯被确诊为直肠癌,但由于肺功能太差,多家三甲医院都拒绝为他手术,他不得不忍受病痛,每天吃泻药才能排便。

最近,朱大伯终于在浙大四院做了手术。术前,他含泪掏心掏肺跟家人交代了后事;术后,他感慨自己获得了新生。

手术前含泪交代后事

前段时间,朱大伯病情加重,打听到浙大四院开设了大肠外科,并且来了一位浙大二院的大专家,赶紧来到了王建伟的专家门诊。没想到这次等待他的是一份惊喜,“医生说能手术的时候,我心里石头落地了。”

王建伟团队对朱大伯进行了详细的评估,肺部CT显示多发肺气肿、肺大泡,肺功能检测和血气分析的结果很不理想,手术风险的确很大。但朱大伯的病情刻不容缓,再发展下去,肿块很可能会堵塞肠管,导致大便无法解出,甚至出现肠破裂危及生命。

为此,大肠外科联合呼吸科、麻醉科等多学科,制定针对性的综合治疗方案:术前结合呼吸科的方案,调整并尽量改善肺功能,术中,又有强大的麻醉科有准备地保驾护航。

最终,手术在王建伟精湛的技艺之下,仅仅一个多小时便成功结束战斗,术中出血不到20毫升,肿瘤被顺利切除。手术又快又稳,麻醉时间大大缩短,对肺功能的影响也压缩至最小,为术后恢复创造了最有利的条件。

“手术前,我跟家里人交代了后事,”老人家眼里闪现着泪花,“肺不好,多走几步,说话急一点,都会感觉喘不过气来,我生怕我上了手术台就醒不过来了……”

一旁的女儿补充道,“是啊,我老爸跟别的人不一样,他这个肺功能太不好了,幸好你们大医院医生技术好。”手术后,朱大伯直感叹自己的生命“重启”了。

切勿把直肠癌当成痔疮

浙大四院普外科副主任兼大肠与乳腺外科主任王建伟提醒:随着生活水平的提高,大肠癌的发病率也日益提高,在部分沿海发达地区,已经成为男性第二大、女性第三大常见癌症,而在港台地区已经连续10年发病率第一。

大肠癌的常见症状为便血、腹痛、排便习惯改变。这些症状并无特异性,便血的人通常误以为自己患了痔疮而忽视背后的风险;腹痛通常并不剧烈,排便习惯的改变也很容易被忽视。而早期大肠癌通常又毫无症状。很多人因为明显的不舒服来就诊时,常常已处在中晚期。

因此,一旦发现血便、排便习惯改变等,要及时就医。健康的人,也应该每年给身体做个体检,40周岁以上人群可以考虑将肠镜检查纳入体检项目。有肠癌家族史的,尤其要引起重视。浙大四院已经是中国抗癌协会大肠癌专业委员会的结直肠癌筛查建设基地,开展规范安全的各种肠癌筛查技术。

本报记者 张冰清
通讯员 王芳 钱冰冰

