

心脏破裂合并心包填塞 两度心跳骤停

14岁车祸重伤女孩顺利出院

一场意外车祸,让14岁女孩鲁欢(化名)身受致命创伤。心脏破裂、心包填塞合并重度失血性休克……抢救过程中她先后两次心跳骤停,每一刻都处在生死边缘。十多天里,从急诊紧急处置、急诊开胸修补手术,再到ICU全天候监护,安庆市立医院医护人员全程接力救治,女孩在挺过术中心跳骤停、术后心室颤动两道生死关卡后于近日顺利康复出院。

车祸重伤休克
急诊医护迅速引流减压

6月6日事发当天,120急救车将车祸女孩送至安庆市立医院急诊科。入院时女孩意识模糊、浑身多汗、躁动不安,脉搏细弱,血压已经测不出,重度休克随时会夺走生命。急诊医护第一时间补液、升压稳定循环,同步完成胸部CT检查,影像显示心包内大量积血。结合外伤史与危重体征,确诊外伤性心脏损伤伴心包填塞,随时可能再次发生心跳骤停。

外伤性心脏破裂死亡率极高,留给医生抢救的窗口期极短。医院立即启动创伤急救绿色通道,心血管内科医师快速置入心包引流管,引流出心包积血、解除心脏受压,为开胸修补手术争取宝贵时间。心胸外科、麻醉科、手术室、输血科同步配合,紧急开展开胸手术,解除心包填塞带来的致命威胁。

术中突发停跳
手术团队紧急按压修补

术中切开心包的瞬间,大量积血喷涌而出,女孩突发心脏骤停。



医生手术中。张钊 摄

危急关头,心胸外科陈剑主任手术团队一边快速缝合封堵心脏出血裂口,一边实施胸内心脏按压,紧急建立体外循环、灌注心肌保护液,最大程度避免缺氧造成永久性脑损伤,保住女孩神经与智力功能。

术中探查发现,患者右心耳近主动脉根部存在一处约3厘米不规则钝性撕裂创口,修补难度极大。手术团队配合默契、分层精准缝合,彻底止住致命出血,顺利完成心脏破损修补。

术后突发室颤
ICU医护再次救回一命

术后转入重症监护室一病区,危险再次袭来,女孩突发心室颤动。科室医护立刻对其实施胸外按压、电击除颤,第二次把女孩从死亡线上拉了回来。

后续治疗期间,医护人员24小时紧盯各项生命指标,针对性处理休克、活动性出血、心跳骤停、术后感染等多重高危并发症。经过连日治疗,女孩各项指标慢慢恢复正常,

平稳转入普通病房。

“出事那段时间,我天天提心吊胆,以为再也留不住女儿。好在所有医护没有放弃,拼尽全力抢救,给我们全家带来了希望,急诊、手术室、ICU每一位医护的付出,我们永远记在心里。”看着平安好转的女儿,母亲高女士十分动容。

康复出院谢医护
锦旗合影记新生

出院前,她和丈夫送来五面锦旗,还通过12345政务服务热线实名表扬,向全体参与救治的医护表达谢意。办理出院当天,一家人主动提出和救治团队合影,想用照片记下这个重获新生的难忘日子。

这场跨越多科室的生死接力救治,既展现了安庆市立医院作为安徽省区域医疗中心完备高效的多学科急救协作体系,也凸显医院心胸外科作为国家级重点专科建设项目在应对各类心脏危重创伤救治方面的专业诊疗优势。

张冰

误以为是啤酒肚
男子16.5斤巨大
腹膜后肿瘤被切除

“一开始真的以为就是啤酒肚,没想到肚子里长了这么大学个东西。”回忆起自己的就诊经历,65岁的患者老张仍觉得有些后怕。今年6月,他因取钢板手术在当地医院住院,术前常规胸部CT检查时,扫描范围下缘意外显示出腹腔内存在大量积液及明显占位征象。为进一步明确病因,老张转至安庆市立医院普外科就诊。进一步的CT检查结果让所有人为之震惊:一个巨大的腹膜后肿瘤几乎填满了他的整个腹盆腔,肝脏、胰腺、肠道等重要脏器被推挤变形,正常解剖结构已很难辨认。

面对如此巨大且复杂的肿瘤,普外科团队迅速组织讨论,结合影像学资料,专家团队考虑该肿瘤为来源于右肾周脂肪的腹膜后巨大脂肪肉瘤,若任其生长,肿瘤将持续挤压脏器、侵蚀大血管,最终导致多器官功能衰竭并危及生命,手术切除是唯一可行的治疗方案,但难度不言而喻,肿瘤与腹盆腔重要大血管及脏器紧密缠绕,术中一旦损伤,后果不堪设想。

“这么复杂的病例,考验的是整个团队的综合实力。”普外科主任、主任医师张亚铭在术前讨论时这样说道。作为普外科学科带头人,张亚铭深耕外科领域三十余年,在复杂肝胆胰及腹膜后肿瘤手术方面积累了丰富经验。在他的牵头下,科室启动了多学科会诊机制,输血科紧急协调备足血源,麻醉科对患者心肺功能及全身状况进行反复评估,并参与制定了周密的术中应急预案。

手术由张亚铭现场指导,普外科副主任医师高斌主刀。7月10日上午,手术正式开始。打开腹腔后,现场所有医护人员都倒吸一口冷气——肿瘤占据整个腹盆腔,操作空间十分有限,结肠、十二指肠、胰腺被肿瘤推挤后形成致密粘连,正常的解剖层次已难以辨认。在几乎“螺蛳壳里做道场”的极端条件下,高斌凭借术前对三维影像的反复研读,精准锁定了肿瘤的主要供血血管,逐步离断、结扎,将出血风险降至最低。经过6个多小时的精细操作,肿瘤连同右肾被完整切除。整个过程中,患者生命体征平稳,术中出血量远低于预估。切除的肿瘤标本经称重,重达16.5斤,在临床中极为少见。术后老张被送入病房,在医护团队的精心照护下,目前恢复情况良好。龙婉江

安庆市立医院托管大观区公立医院
携手打造紧密型城市医疗集团新标杆

7月8日上午,安庆市立医院与大观区人民政府《大观区公立医院委托管理合作协议》签约仪式在大观区政府会议室举行。市卫生健康委党组书记、主任张贤惜,大观区委副书记、区长许亮,区委常委、宣传部部长范兰芳,区委常委、常务副区长陈杰,区政府副区长何宏伟,安庆市立医院党委副书记、院长毕满华,副院长乔锐,市卫生健康委体制改革科、区政府办、区卫生健康委以及医院相关科室负责人出席签约仪式。

张贤惜在致辞中指出,安庆市立医院托管大观区两所公立医院,是在前期紧密型城市医疗集团建设合作基础上的再深化、再升级,是我市构建优质高效医疗卫生服务体系的生动实践。他对协议的签署表示热烈祝贺,希望双方以此次托管为新起点,勇闯改革深水区,在管理体制、运行机制、利益共享、医防融合

等方面大胆探索突破,努力打造成全市紧密型城市医疗集团建设的示范标杆。张贤惜表示,市卫生健康委将全力支持托管工作依法依规推进,做好统筹协调工作。

许亮在讲话中强调,将大观区公立医院交由市立医院托管,是区委、区政府借助优质上级医疗资源破除本地医疗发展瓶颈的重要决策。他衷心希望市立医院能够把最先进的办院理念、最成熟的管理经验、最优秀的骨干团队带到大观,在学科建设规划、医疗质量控制、人才梯队培养等方面毫无保留地给予指导支持,帮助辖区医院快速找准新定位、培育新特色、跑出加速度。

毕满华在签约仪式上表示,医院将优质资源真正沉下去,通过专家派驻、科室共建、远程协同、师带

徒等方式,把管理经验和精湛技术植入基层,让常见病、多发病解决在基层,真正实现“小病不出社区、慢病有人管、大病有保障”,让群众在家门口就能真切感受到三甲医院的服务质效与温度。

根据协议,安庆市立医院将全面参与安庆市第三人民医院和大观区人民医院的运营管理,围绕学科建设、人才培养、质量控制、管理输出等方面开展系统性帮扶与合作。此次签约是安庆市深化医药卫生体制改革、推进紧密型城市医疗集团建设的又一重要举措,也是优质医疗资源向基层延伸的制度性探索。

下一步,安庆市立医院将细化托管实施方案,有序推进管理团队和医疗专家派驻工作,与大观区卫生健康委及相关医院密切配合,确保托管工作平稳过渡、有序运行。邹莹