

11小时接活了女工断臂

本报记者 李苻

开开心心去上班的女操作工,在作业中不慎发生意外,左臂被机器绞断。医生经过11小时的紧急抢救,终于将其接活。

手臂被带进机器……

10月25日上午,记者在郑州人民医院创伤显微骨科病房见到了伤者石女士,她的左手臂还缠着厚厚的绷带。

石女士今年39岁,家住长垣县。十几天前,她像往常一样去工厂上班。干活期间,她发现有一异物掉进机器里,使机器停了下来,便立即伸出左手,想把异物取出来。不料,没等她缩回手臂,机器又再次动了起来,她的左手臂瞬间被卷入机器。石女

士连呼救命,工友见状赶紧把电断掉,并小心翼翼地帮她把手臂拉出来,并立即把她送到长垣县人民医院。

“伤者被送到我们医院时大概是下午2点,因为过度失血,她当时已经昏迷。”长垣县人民医院急诊科的医生回忆说。由于伤势较重,必须赶紧实施再植手术。当地医院医疗条件达不到,石女士被紧急转往郑州人民医院。

“我做了多年的断臂、断指再植手术,像石女士这么严重的情况很少见。”郑州人民医院创伤显微骨科主任宋文超说,患者的左前臂尺、桡骨粉碎性骨折,离断部位残留大量黑色油垢,神经、血管抽出,再植难度大。而最为严重的是,绞伤部位的肌肉呈糜烂状态,损伤十分严重,很容易坏死,这加大了再植手术的难度。“通常断肢再植手术必须在伤后6小时内进行,否则就会因为断肢远端的肌肉坏死而失败。”

于是,宋文超带领该院创

11小时紧急抢救……

伤显微骨科团队,一边给石女士输液,一边进行清创处理。因为石女士伤势严重,且手臂绞伤部位有很多漆黑的机油油渍,清创工作并不顺利,足足花了1小时。

“清创是非常关键的环节,一旦清创不成功,出现感染造成坏死,再植也就失败了。”宋文超解释说。

清创后,宋文超便开始用钢板固定骨折的骨头,这时,输了液的石女士也开始清醒了。在显微镜下,宋文超切除坏死的部分,把扯断的胳膊里复杂

的血管、神经小心地接续在一起,然后修复动脉、静脉、神经、肌腱、皮肤……手术历时11小时,石女士的左前臂很快有了正常血运。截止到目前,石女士的血运情况基本稳定。

在石女士所住的病房里,她的气色好了很多。据她的管床医生介绍,石女士再植的左手已经成活,而在恒温的状态下更有利于其伤口的恢复,并且再过一个星期石女士就可以出院,出院后只要定期回医院进行复查,并配合康复性的功能训练,半年左右她就可以完全康复。

正确保存断肢很关键

宋文超告诉记者,最近该院已经收治了两三个像石女士一样因操作不当而导致手臂严重断裂的患者,而每年收治的断指者更是超过100个。他到一些工厂车间进行安全生产培训期间发现,不少操作工在工作时并不太注意安全,经常边工作边和工

友谈笑,比较大意。另外,还有一些操作工在使用有齿轮的机器时戴着手套,手套很容易被齿轮的尖角勾住带进机器内,特别危险。

宋文超提醒在一线工作的工人,尤其是和机器打交道的操作工,一定要注意安全。一旦发

生意外,首先要用干净的纱布或毛巾裹住伤口进行止血,其次要将断肢或断指用干净的塑料袋或者毛巾等包裹起来,最后在断肢或断指周围放入冰块进行保存(但切记断肢或断指不能直接放到冰块、水或者酒精里),以争取最长的再植时间。

前沿

血糖对不同类型冠心病死亡率的影响

为了评估不同类型冠心病之间空腹血糖与全因死亡率的关系,首都医科大学北京安贞医院周玉杰教授及其团队进行了一项研究。该研究发现,空腹血糖水平降低与不同类型冠心病死亡率的关系有差异。



资料图片

该研究发现,在急性心肌梗死患者中,血糖异常组全因死亡率高于血糖正常组。组1、组2、组3和组4住院死亡率分别为1.0%、0.9%、0.2%和1.5%,组1、组2、组3和组4随访期间死亡率分别为1.7%、0.9%、0.3%和1.8%。稳定型冠心病患者中,各组间死亡率没有显著差异。然而,在不稳定型冠心病患者中,与血糖异常组相比,血糖正常组随访期间死亡率较低,并且与住院死亡

率大致相等。校正混杂因素后,这些观察结果持续存在。该研究发现,空腹血糖水平降低与不同类型冠心病死亡率的关系有差异。急性心肌梗死患者中,空腹血糖与死亡率呈U型关系。在稳定型冠心病或不稳定型冠心病患者,空腹血糖水平与全因死亡率相关。

女孩接受放疗后可能影响未来生育

放射疗法是常见的癌症治疗方法,但是一项最新研究显示,女孩如果在骨盆部位接受放疗,长大后生育时出现死产的风险增加,但是男孩睾丸部位接受放疗并不会影响其未来生育。

研究人员分析说,射线在杀死癌细胞的同时可能会影响癌变部位周围的正常组织。年少时在骨盆部位接受放疗的女性,其子宫和卵巢可能因此受到伤害,从而影响其生长发育,并最终导致生育时死产率上升。

最新一期英国医学期刊《柳叶刀》发表研究报告说,美国研究人员分析了2000多名年少时曾患癌症的男、女幸存者数据,他们生育后代的死产率总体约为2%,其中年少时曾在骨盆部位接受放疗的女性生育后代,死产率约为18%。

这项研究还分析了男性年少时睾丸部位接受放疗对生育的影响,但发现这并不会导致其后代死产率的上升。研究人员因此推测认为,放疗只会影响器官组织,而不会损害精子中所含有的DNA遗传物质。

科学家首次用克隆技术培育头发

英美两国科学家通过克隆人类皮肤细胞,创造新的毛囊,有望彻底解决脱发、谢顶难题。

“意义重大”。这一实验在老鼠身上取得初步成功,还会在“不久的将来”进行临床试验。真皮乳头细胞可以形成毛囊,是毛发生长的基础。科学家曾在实验室中培育真皮乳头细胞,得到的却是皮肤组织,无法生成毛发。如今,科学家把真皮乳头细胞放在特制的“三维球状体”中,顺利解决这一难题。

科学家从7名捐献者身上采集真皮乳头细胞样本,用人类皮肤组织把样本包裹在中间,再移植到老鼠的背上。经过6个星期的培育,7份样品中有5份产生了新的毛囊,可以长出毛发。这是科学家首次成功通过制造新毛囊培育毛发,有专家称其

有专家称其

(以上均为本报综合摘编)

提醒

貌似癫痫实为胰岛细胞瘤

患者,女,61岁,发作性病程达12年。家属描述的发作方式与癫痫发作类似,多年来各医院均按癫痫诊治,收效甚微。近日患者找到笔者求治。

笔者在为患者采集病史时,当询问到诱发及缓解因素时,家属提到患者多次进食可避免发作或缩短发作时间,这让笔者想到血糖水平与发作的关系。随机采血测量空腹血糖和发作期血糖发现,患者空腹血糖2.8毫摩尔/升,发作期血糖1.4毫摩尔/升,即刻予以葡萄糖静脉

输入,发作性行为异常随即终止。这说明低血糖与发作性症状存在因果关系。进一步做腹部CT,证实患者胰腺体部有一个胰岛细胞瘤,从而明确了胰岛细胞瘤致低血糖症,引起发作性事件。

体会:胰岛细胞瘤是少见的胰腺良性肿瘤。肿瘤细胞过度分泌胰岛素,导致患者出现低血糖表现,包括晨起发作性行为异常,酷似癫痫发作,而非癫痫。该患者被多家医院误诊,说明询问病史的重要性被忽略。(张玮)

提醒

触电救助时要防心肌损伤



资料图片

前不久的一天下午,我们接到电话,说一个工地上有一名工人不慎触电,急需救助。我们到达现场后,出来迎车的工友称“伤者问题不大,只是手被电烧伤了”,并提出让工友扶伤者出来。随

车的急救医生立即要求工友不要轻易移动患者,并坚持进入第一现场检查伤者。

只见伤者坐在地上,神志清醒,他告诉医生只是手被电烧伤了,其他没什么不舒服。多年的经验告诉医生,电击伤的患者不容轻视。医生询问伤者还有哪些不适症状,触碰的电源为何种类型。

此时,伤者已经感到稍有胸闷,身上没有什么力气,医生检查脉搏后发现,伤心率明显加快,面色苍白,有缺氧表现,随即为伤者接上氧气,用担架将其抬上救护

车。在送往医院途中,医生密切关注伤者生命体征的变化。送到医院急诊科后,医生经详细检查证实,该伤者系心肌损伤。

体会:电击伤会对心肌造成损伤,这名伤者在急救车上已经出现症状逐渐加重、无力自行坐起的症状,说明可能出现了心肌损伤,救护时应避免任何加重其心肌损伤的操作。工友们没有受过专门训练,不了解触电的危险,险些造成不当救助,说明加强科普知识的宣传非常有必要。(王驰)

倾心济世惠民生

——郑州大学第二附属医院新农合工作纪实

本报记者 卜俊成 通讯员 陈建设 彭永强 文/图

义立河南 慈善济世

2010年,博爱县参加群众李先生,在郑州大学第二附属医院为1岁半的孩子治好了4种先天性心脏病。当时患儿在该院住了14天院,才花了2500元。据介绍,患儿从小体弱多病,身体瘦小,哭闹时口唇紫绀,每年仅治疗呼吸道感染就花费近4000元,为此家长曾带着他四处奔波治病,但高达三四万元的医疗费用,复杂而风险极高的手术使他们望而却步。

后来,李先生多方打听得知,我省在新郑市、宝丰县等

11个县(市)开展试点,患白血病、先天性心脏病两类疾病6个病种的参加儿童,在郑州大学第二附属医院等8家省级定点医院定点救治,可享受新农合介绍,患儿从小体弱多病,身体瘦小,哭闹时口唇紫绀,每年仅治疗呼吸道感染就花费近4000元,为此家长曾带着他四处奔波治病,但高达三四万元的医疗费用,复杂而风险极高的手术使他们望而却步。

2011年初,为了更好地服务贫困参加患者,郑州大学第二附属医院推出儿童先天性

心脏病全免费救治活动。凡我省2岁以上符合国家大病救助条件的先天性心脏病儿童,均可在该院享受免费治疗,住院期间该院将不向患者收取任何形式的费用。这一措施实施至今,免费救治的患者达100余人,大大减轻了参加患者的家庭负担,受到参加群众普遍赞誉。

4岁残疾儿童范冬凌、开封残疾女青年李卫芹,患先天性脊柱裂、左脚有严重畸形的两岁弃婴小曹莹,都得到过郑州

大学第二附属医院的无私救助。同时,该院还多次与河南省宋庆龄基金会和河南电视台公共频道联合主办的《天使在人间》节目联动,免费救助一系列贫困参加患者。

2011年12月,为了帮助因车祸造成颅脑损伤、病情危重的驻马店市驿城区胡庙乡新农合患儿妞妞渡过难关,郑州大学第二附属医院作为主要发起人,举办了“救助职工”爱心大联盟活动,全院教职工为妞妞捐助了6.7万余元善款。

2012年5月,郑州大学第二附属医院希望小学在兰考县城关镇揭牌。在揭牌仪式上,该院全院教职工捐赠20万元,用于希望小学建设和帮扶希望小学的贫困学生。

此外,郑州大学第二附属医院还开展健康知识义诊进农村活动,定期不定期到农村地区为参加群众举办健康知识教育讲座、义诊;并派出专家到艾滋病村开展驻村医疗帮扶工作,让患者在家门口享受到省级医院的优质服务。

仁字当头 服务惠民

“新农合工作关系亿万参加群众健康,是解决群众因病致贫、因病返贫的重大举措。”郑州大学第二附属医院党委书记先恩说。为此,一直以来,该院要求全体职工以更加敬业的精神、更加优质的服务,严格按照规章制度做好新农合工作,为参加患者提供优质、廉价、便捷的诊疗服务。

今年年初,驻马店市驿城区的参加肿瘤患者彭先生在准备办理出院手续时了解到,由于当时该区的新农合办公室正办理年终转结手续,患者暂时不能正常办理出院直补手续。不过患者可以先自费结账,等回老家后再到县农合办办理报销手续。

由于担心回去报销等待的时间太长,彭先生只愿意通过医院直补途径报销。当时正逢春节前夕,患者回家心切,因不能报销而急得满头大汗。郑州大学第二附属医院的工作人员了解到情况后,决定让患者正常出院,留下出院手续由该院工作人员代替结算。年后,当患者接由该院代替办理的出院手续和押金7763元时,不停地“感谢”。

“医院就是为患者服务的,为了方便患者诊疗疾病,在不违背原则的情况下,我们总是情愿

多担当些。”郑州大学第二附属医院农合办的工作人员告诉记者,该院开展“一站式”服务,常常主动帮助参加患者解决棘手问题,因此经常获得参加群众的好评。

为了减轻参加群众的经济负担,郑州大学第二附属医院要求全院医务人员因病施治,合理检查、合理用药,不过度检查和治疗;充分利用参加农民在其他同级定点医疗机构的检查结果,避免重复检查;尽量使用新农合报销目录内药品;严格按照临床路径规范开展重大疾病的救治工作。

同时,为了做好新农合监管工作,郑州大学第二附属医院顺利完成了电子病历、门诊一卡通等信息化建设工作,将临床路径纳入电子病历系统,不仅简化了临床路径入径程序,而且大大提高了工作效率。

“在这里看病,患者和家属都放心。”近日,记者在郑州大学第二附属医院采访时,来自浚县的参加群众李先生的一句话道出了众多参加群众的心声。

据了解,由于新农合工作成绩显著,近日,郑州大学第二附属医院被评为河南省2012年度新农合工作先进集体。该院农合办主任朱国琴被评为全省2012年度新农合工作先进个人。

术领业界 特色强院

今年8月,一位吃每一顿饭都要花费两小时以上,吞咽困难达10余年之久的参加患者,在郑州大学第二附属医院接受了经过创新的“跳窗”挖“隧道”内镜手术,成功解除了顽疾。这是内镜下治疗贲门失弛缓症技术的一次创新。该微创技术既能保留患者食管括约肌功能,又有效避免了术后反流等并发症的发生。

“医学技术是我们服务好参加患者的根本,特色技术是我们强院的重要砝码。”法宪恩说,一直以来,郑州大学第二附属医院坚持以“特色突出,国内知名”为建设目标,紧紧围绕“以患者为中心”的工作思路,牢固树立“患者第一、质量第一、服务第一”的理念,健全体制机制,提高医疗质量,保障医疗安全,加强学科建设,以一流的诊疗技术全

心服务广大患者。

目前,郑州大学第二附属医院有职工1400余人,其中,国管专家、省管专家10余名,河南省特聘教授、郑州大学特聘教授300余人,博士研究生导师、硕士研究生导师130多人,博士、硕士550余人。该院所有临床专业均为硕士研究生培养点,内科、外科、妇产科、神经内科等学科为博士研究生培养点。

郑州大学第二附属医院妇产科、消化内科、心血管外科、胸外科、泌尿科被评为河南省重点学科及特色专科;心血管内科、神经内科、神经外科、普外科、神经康复科、肿瘤科、眼科、内分泌科、呼吸内科、骨科等亦为重点学科。该院开展的多项医疗技术在省内甚至国内独具优势,如无痛胃肠镜和无痛肠镜诊疗技术、电子宫腔

镜和电子腹腔镜治疗妇科疾病、微创手术治疗食管癌和颅脑疾病、心脏不停跳冠脉搭桥等。

同时,郑州大学第二附属医院还设有河南省子宫颈癌防治中心、河南省高血压研究会、河南省泌尿系结石诊治中心以及郑州大学消化疾病、胸腔疾病、脑血管病、神经疾病、神经生物学研究所、医学微生物学研究所和医学生物工程研究所等科研诊疗机构;国家级《中国实用神经疾病杂志》、省级《胃肠病学和肝病学杂志》《河南外科学杂志》等编辑部。

仁心仁术,护佑健康。务实创新,跨越发展。秉承新医改的各项惠民政策,在构建亿万群众健康梦的征程上,郑州大学第二附属医院定将顺势而发,勇起中原!



党委书记法宪恩教授在为参加患者做检查