



# 28分钟完成快速溶栓

## 竹溪县医院为突发脑梗患者赢得宝贵救治时间

■记者 曾雨 特约记者 张晓荣

本报讯 发生脑卒中,一定要及时送医。近日,竹溪县一位居民出现左肢瘫痪、不能说话等症状,家属立即拨打“120”急救电话,经竹溪县人民医院(太和医疗集团竹溪分院)卒中中心紧急实施静脉溶栓治疗得以重生。

10月9日上午10时30分,王先生在家休息时,身体突然出现左肢瘫痪、不能说话等症状,家人发现后,立即拨打“120”急救电话,很快,王先生由急救车送至竹溪县人民医院救治。该院卒中中心值班医生迅速接诊,并快速判定患者可能中风,立即启动了“卒中急救绿色通道”,对患者展开救治。

经检查,王先生被确诊为缺血性卒中,即脑梗塞。由于发病时间短,经溶栓团队综合评估,符合静脉溶栓条件,便立即启动静脉溶栓流程。在与家属沟通并取得同意后,神经内科主任邹赛带领团队立即为患者进行静脉溶栓治疗。

溶栓治疗后,王先生肢体偏瘫和讲话困难症状消。经医护人员继续严密观察,精心护理,目前王先生病情稳定,恢复良好,神经

内分泌科还对王先生进行了中风知识宣教,帮助他预防中风复发。

值得一提的是,从王先生被送到医院,医生完成接诊、问诊、体检以及静脉采血和脑CT,到开始静脉溶栓治疗,只用了28分钟。

竹溪县人民医院神经内科主任邹赛介绍,静脉溶栓是治疗急性脑梗死的最主要措施,可通过药物使血管立即再通,但医院静脉溶栓治疗急性脑梗死有严格的“时间窗”,必须在发病后6小时内实施。否则治疗效果会打折扣,往往会留下瘫痪、语言障碍等后遗症,生活不能自理,从而影响生活质量。

据了解,竹溪县人民医院(太和医疗集团竹溪分院)卒中中心于2020年7月成立,同年12月获湖北省卫健委“防治卒中中心”授牌。该中心有效为心脑血管疾病患者减少了院内时间延误,抓住了抢救时机,截至目前,已成功救治近70名中风患者,有效降低了致死率、死亡率。



特约顾问:  
刘家敏

## 修复缺牙 口福行动

### 仁美口腔第五季“九九种牙公益行”活动正火热进行

■记者 李彦彦

农历九月初九是传统的重阳节,也被称为“老人节”,是晚辈们奉献孝心、行孝道的好日子。父母陪我们长大,如今,他们日渐老去,牙齿不再如当初那么坚韧有力,开始松动、脱落。据统计,我国65至74岁老年人中,存留牙数为22.5颗,全口无牙比例是4.5%。

岁月催人老,缺牙催人更老。为关爱缺牙老人身心健康,仁美口腔第五季“九九种牙公益行”活动正在火热进行中,已经有不少市民享受到了种牙援助补贴。仁美口腔将通过爱牙月系列公益活动,让更多市民关注口腔健康,拥有健康生活。

基于市民的口腔健康状况,仁美口腔深入社区举办义诊,帮助市民详细了解自己的口腔健康情况,不仅针对不同程度的口腔健康疾病进行了细致检查,并为市民提供了科学的治疗方案和合理建议,让一些行动不便的老人在家也能享受到口腔诊疗服务。仁美口腔希望通过义诊,不仅能切实解决市民的口腔问题,更能让口腔健康理念真正走进千家万户。

据了解,仁美口腔第五季“九九种牙公益行”活动将一直持续到10月30日,为缺牙患者提供暖心援助,在重阳节为缺牙老人献上一份爱心,为儿女孝敬老人增添一个选择。仁美口腔“九九种牙公益行”自2017年发起活动已持续开展第五届,期间口福行动走进全市60多个小区,开展上百场免费口腔义诊,成千上万的十堰百姓享受到了种牙补贴,帮助市民解决“看牙难、看牙贵”的问题。

活动内容:

1、进口种植体免费送

只要你是中国共产党党员/退伍军人/失独老人/贫困人群/伤残人士/年满60周岁以上高龄市民都可以免费申领进口种植体一颗

2、牙齿缺失患者到院进行免费口腔拍片检查,咨询种植牙方案后可领取金龙鱼食用油一壶

(更多活动优惠请进店咨询)

红卫总院——十堰市张湾区车城西路211号(咨询电话:8528686)

张湾分院——十堰市张湾区车城路38号(咨询电话:8269666)

北京路分院——十堰市北京路东正国际14号(咨询电话:8628128)

东方明珠分院——十堰市北京北路99号东方明珠营销中心三楼(咨询电话:8888218)

## 丹江口临产孕妇中毒 生死求援保母女平安

■记者 曾雨

本报讯 一名临产孕妇在家昏迷不醒,丹江口市第一医院急救站出诊后,高度怀疑患者为阿米替林中毒。既要挽救患者,又要挽救患者腹中的胎儿,一场“两难”但事关两条生命的生死救援就此展开。

“是120吗?我怀孕的儿媳妇在家昏迷不醒,你们快派人来看看。”10月6日上午,丹江口市第一医院急救站接到指令后,急诊医生廖应志迅速带队出诊。很快,急救车赶到报警人家,只见一名22岁的孕妇在家昏迷不醒。经了解,孕妇已经怀孕九个月,预产期在10月20日左右。

廖医生迅速确定患者的生命体征,发现是昏迷状态,紧接着又在屋内发现了阿米替林的空药瓶。阿米替林是一种镇静药物,如果服用过量会产生昏迷的情况,危及生命。进一步询问得知,患者前一天和家人发生争执,丰富的急救经验使廖医生高度怀疑患者系口服阿米替林中毒。

随后,急救车一刻不停将患者转运至丹江口市第一医院进行抢救,但抢救较为棘手。

“阿米替林没有特效解毒剂,且患者是孕妇,如果进行洗胃、解毒药物和血液净化等治疗,将会危及胎儿安全。”廖医生介绍,但如果考虑继续保胎,不采取这些手段治疗,又无法

减轻患者中毒症状,患者随时有病情加重和生命危险,甚至患者和胎儿都保不住。

急诊科医生陷入两难,于是请产科、ICU医生会诊,几个主要科室深度讨论并与家属进行充分沟通后,得出最优的方案是先行急诊手术剖宫产终止妊娠,然后将患者转入ICU继续进行解毒等对症支持治疗。

最终,在急诊科、产科、手术室、ICU等相关科室的协作下,患者最终顺利产下女婴,患者本人立即送入ICU。经ICU尚卫明副主任医师悉心施行胃部灌洗、解毒、呼吸机辅助通气、促醒等一系列治疗后清醒过来。目前,患者已脱离生命危险。

廖医生表示,在执行这套方案过程中,医生同样面临着巨大挑战。急诊手术剖宫产对胎儿和母亲本身就有风险,且胎儿和母亲已经受到药物毒性影响,风险因此倍增。同时,患者在经历急诊手术后,还要争分夺秒进行解毒治疗,更是风险重重。最终患者能够脱离危险,顺利出院,离不开各科室医生争分夺秒团结协作,还有不惧风险不怕困难的决心,以及对生命的高度责任心。

急救  
常识

