

急诊医生买菜路上救人一命

路遇女子车祸心脏骤停,惠安县医院周春锋医生为其心肺复苏10分钟抢救

海都讯(记者 吴日锦 通讯员 游雯星)“她真是命大,碰到这个医生。”7月6日早上9点多,一段救人的视频刷屏惠安当地朋友圈,视频中,绿化带的树丛中,一名男子在为一名女子做胸外按压。正是这名男子,用10分钟的时间抢回一条人命。7月9日,海都记者找到了救人者——惠安县医院急诊科周春锋医生。连线中,回忆起救人现场,周医生说,再晚5分钟,可能人就救不回来了。

周春锋医生告诉海都记者,7月6日是星期天,一早他出外买菜经过建设北路高级中学附近,发现一名女子骑车发生车祸,腹部撞在绿化树的树干上,周春锋停下电动车,赶紧上前查看女子伤情,并拨打120急救电话。

“当时情况比较紧急。”周春锋介绍,他查看了受伤女子的情况,发现脸、头部等部位出血,女子呼吸微弱,并很快出现叹息样呼吸,颈动脉搏动也消失,面部逐渐发绀。周春锋判断伤者已经出现心脏骤停。

周春锋将伤者放平后,为其做了心肺复苏,大约10分钟后,女子恢复了心跳,此时120急救车赶到现

场,将女子送往医院做进一步治疗。周医生说,心脏骤停的黄金抢救时间是5分钟。记者了解到,目前受伤女子还在医院ICU救治,但生命体征已经基本稳定。事故原因,交警部门正在调查。

记者注意到一个细节,视频中,周春锋施救者为伤者调整体位时,有群众喊让他不要动伤者,周春锋一句“我是医生”,现场立刻安静了下来。周春锋告诉记者,作为一名医生,他很自豪“医生”二字带给大家的安全感。

记者了解到,18年前,周春锋医生自入职惠安县医院起,就一直在急诊科工作。除了日常的救死扶伤,周春锋还经常利用业余时间,进学校走社区,讲解教授急救知识。

采访中,周医生科普,遇到有人心脏骤停时,一定要第一时间拨打120,并在接线人员的指导下做心肺复苏。如果是车祸现场,在伤情不明的情况下,非专业的人员不能轻易移动伤者。问起户外施救和医院施救有何不同,周医生告诉记者:“医生的职责是救人,没有场地之分,没有时间之分。”



▲ 周春锋
在现场救人
(视频截图)



► 日常工作
中的周春锋
(受访者供图)

闽粤千里接力 救助惠安“三无”病患

海都讯(记者 吴日锦 通讯员 林志清) 7月9日,在经过两年的救治后,惠安籍“三无”人员陈默(化名)终于恢复了部分生活自理能力,惠安县螺城敬老院里,社工正握着他的手练习写字,帮助他做康复训练。两年前,他在广东江门摔成重伤,闽粤两地民政部门千里接力,为他搭起了生命之桥。

据了解,2023年5月13日,陈默在江门街头骑车时意外摔倒致重度昏迷,江门市救助站紧急救助并将其送医,因为伤情严重转入重症监护。此时,大家才发现陈默是一名无身份证明、无亲属照料、无经济来源的“三无”人员。

2024年2月,经当地公安部门人脸识别,江门市救助站与陈默户籍所在地惠安县救助站取得联系,惠安民政局查询发现,陈默家中已无亲人,

房子也早已经售卖,便启动“爱邮到家”平台和联动救助机制,3天内与江门救助站完成人员和诊疗资料的交接。

惠安县“爱邮到家”平台统筹县、镇、社区三级网格力量,联动闽粤两地7个部门,当地派出所通过视频委托办理,3天补发身份证与户口簿,县残联专家上门评残,10个工作日完成三级肢体残疾认定,当地社区第一时间提交特困供养申请,惠安县医院开通绿色就医通道,脑外科团队即时安排手术。

如今,陈默体重增加41斤,能在搀扶下行走,并主动与人问好,生活自理能力逐渐恢复中。

据介绍,惠安县“362100爱邮到家”是整合了医疗、教育、心理疏导等多元资源的创新性社会救助平台,是为困境中的生命准备的专属“救助服务包”。

感冒引发暴发性心肌炎 泉州女子命悬一线

18天生死营救终脱险;医生提醒:感冒后注意休息,避免剧烈运动

晋江安海50岁的颜女士从未想过,一场看似普通的感冒,竟险些夺走她的生命。短短一周内,感冒急转直下引发暴发性心肌炎,心源性休克、乳酸性中毒、急性肾衰竭接踵而至。万幸的是,经过18天的全力抢救,她最终转危为安。

医生特别提醒,感冒或上呼吸道感染后出现胸闷、心悸、气促等不适,需立即就医排查心肌损伤,切勿拖延。

发热7天心脏“罢工”,18天生死营救终脱险

上周末,颜女士的心肺功能已明显恢复,能独立行走,顺利康复出院。回想起一个月前的凶险经历,她仍心有余悸。

6月上旬,颜女士出现打喷嚏、鼻塞等症状,以为是小感冒,便自行服用感冒药,未加重视。不久

后,她开始发热,体温高达39.2℃,且反复不退。发烧5天后,她出现胸闷、心悸症状。两天后,女儿发现母亲状态异常,于6月15日紧急将其送往安海医院。

入院检查显示,颜女士的心肌酶、肌钙蛋白急剧升高。进一步做心脏超声、冠脉造影检查,排除了常见的心肌梗死,结合明显的心肌

损伤和感冒诱因,医生初步判断为暴发性心肌炎。

此时,颜女士的病情急速恶化:心源性休克、房室传导阻滞(随时可能心跳骤停)、乳酸性中毒、急性肾衰竭接连出现,生命岌岌可危!面对进行性加重的多器官功能障碍,安海医院迅速启动转诊机制,于6月16日将其转入泉州市第一医院重症医学科。

“患者送来时已处于极危状态,确诊为暴发性心肌炎,立即被送入ICU抢救!”泉州市第一医院重症医学科副主任医师曾海文介绍,重症医学科带领ECMO团队与心内科团队紧密协作,争分夺秒启动体外

膜肺(VA-ECMO)、主动脉内球囊反搏(IABP)、血液净化(CRRT)、呼吸机等生命支持系统,为濒危的心脏争取救治时间。

经过5天救治,颜女士的心电节律、心脏收缩力逐渐改善,血压和呼吸好转,逐渐撤离各种生命支持设备。然而,新的危机接踵而至:她的下肢静脉出现多发血栓,下腔静脉形成巨大血栓,随时可能脱落引发肺动脉栓塞,导致心跳骤停。医疗团队再次迅速应对……

最终,经过18天的精心治疗,颜女士全身的多发血栓成功溶解,再次转危为安。

起病急、进展快,早期常现感冒样症状

据了解,暴发性心肌炎是一种急性弥漫性炎症性心肌疾病,起病急骤、进展迅猛,死亡风险极高。多数病例由病毒感染引起,常见病毒包括柯萨奇病毒、腺病毒、流感病毒等。值得注意的是,近年来,非感染因素(包括过敏、自身免疫疾病和药物毒性等)导致的暴发性心肌炎呈逐年增加趋势。

“暴发性心肌炎全年均可发病,需特别注意的是,发病初期患者常出现类似感冒的症状,如发热、乏力、咳嗽、咽痛、肌肉酸痛等,容易被当作普通感冒或流感。”曾海文医生介绍,随着病情快速进展,患者会出现胸闷、胸痛、呼吸困难、心悸等症状,部分还会有恶心、呕吐、腹痛等消化道症状。病情严重时,可在数小时至数天内出现急性心力衰竭、心源性休克、严重心律失常,

甚至心脏骤停。既往研究显示,暴发性心肌炎患者在大型医院的住院病死率高达45%~55.6%。

“颜女士是我们近期救治的极危重患者,能救回来真是万幸!”曾医生感慨道。今年3月,他们曾接诊一位大学生,同样因感冒引发暴发性心肌炎,病情更为危重,尽管团队全力救治,用上了所有支持设备,甚至进行了心脏移植,最终未能挽回生命,从发病到离世不到20天。

曾医生提醒,感冒后注意休息,切勿进行剧烈运动或劳动,以免加重心肌损害。若感冒或上呼吸道感染后出现胸闷、心悸、气促等症状,尤其是年轻人,需高度警惕暴发性心肌炎,及时就医,切勿延误病情。暴发性心肌炎虽凶险,但早发现、早诊断、早治疗能显著提高生存率。

日春茶业
RICHUN TEA

真品质 不二价