市立医院成功救治复杂主动脉瘤破裂患者

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

日前,青岛市市立医院成功抢救一位病情极危重的主动脉瘤破裂并夹层患者。青岛市市立医院本部急诊科敏锐识别、快速响应,心外二科实施高难度心脏手术,急诊重症监护室(EICU)术后精细化管理,每一个环节无缝衔接,每一名医护倾尽全力,历经27天不舍昼夜的精心治疗和护理,患者转危为安康复出院。

“血管炸弹”病情复杂风险高

近日,市民王先生在情绪激动后,突感一股“撕裂样”剧痛从胸背部贯穿全身,随即意识丧失。到达青岛市市立医院本部时,他的血压仅有50/30毫米汞柱,血乳酸值高达10.5毫摩尔每升,全身湿冷,处于严重休克状态。

急诊接诊后立即给予气管插管、呼吸机通气等抢救措施,结合胸腹部CT及CTA检查结果,医生发现患者体内最粗的血管主动脉弓处有一颗动脉瘤,并形成了动脉溃疡,情绪激动后血压骤升导致溃疡处血管内膜撕裂形成夹层。更严重的是,这颗“血管炸弹”被引爆后,血液倒灌涌入心包导致心脏压塞,心脏无法有效泵血,出现严重休克。

急诊科医生紧急呼叫床旁超声进行心包穿刺引流,联系心外二科、EICU会诊。一场与死神的赛跑就此开始……

高难度心脏手术重获“心”生

患者被收入EICU后,医护人员迅速完成颈内静脉穿刺置管建立静脉通路,桡动脉穿刺连续动脉血压监测,调整呼吸机和血管活性药物,维持生命体征稳定。与此同时,心外二科医生迅速向手术室集结。仅仅30分钟,所有术前准备完成,患者被送入手术室。

手术是救治主动脉夹层的唯一希望,但操作须如履薄冰——医生需要阻断主动脉,建立体外循环,在薄如蝉翼的血管壁上完成毫米级缝合,手术难度极大。

经过数小时鏖战,青岛市市立医院本部心外二科主任黄强团队成功完成“升主动脉部分切除伴人工血管置换+全主动脉弓人工血管置换术”,破裂的“血管炸弹”被拆除,病变血管被人工血管替代,血流恢复通畅。

奋力突围术后四道生死关

手术解决了血管结构的问题,但手术的巨大创伤、深低温停循环对全身器官的影响、凝血功能的紊乱、潜在的感染风险,任何一环处理不当,都可能导致前功尽弃。

因此,手术的结束并非战斗的结束,而是另一场更复杂战役的开始。气管插管、深静脉置管、动脉测压管、心包纵隔引流管、尿管……带着满身的管道和尚未稳定的生命体征,患者重返EICU。从此刻起,医护团队如同精密仪器上的齿轮,24小时不间断地运转,与术后常见的致命威胁展开殊死搏斗。

最危险的出血关首当其冲。手术创面大、血管吻合口多、体外循环导致的凝血功能紊乱,使得术后大出血风险极高。为防止吻合口血栓形成,又需使用抗凝药物。团队实时紧盯心包纵隔引流液的多少、颜色、速度,动态监测凝血功能、血红蛋白变化,根据监测结果实施精准输注;在确保安全的前提下,精细调整抗凝药物剂量,出血期平稳度过。

接下来是循环关。患者经历了心脏手术和停循环,容易出现心功能不全。团队动态复查心脏超声,监测核心参数精准评估心脏功能和容量状态,个体化调整强心药物和升压药物的剂量和组合,维持足够的血压和器官灌注,同时减轻心脏负担,实现“斤斤计较”的精准平衡。

肺部感染、手术部位感染、导管相关血流感染等感染关同样致命。团队严格执行手卫生、无菌操作规范,加强气道管理,定期更换深静脉置管敷料;预防性使用抗生素,根据药敏结果精准选用敏感抗生素;早期启动肠内营养,提供充足的热量和蛋白质,提升免疫力、对抗感染并维持血糖稳定。

深低温停循环对大脑是严峻考验。团队密切观察意识状态、瞳孔反应、肢体活动;维持适当的血压和氧合,保障脑灌注;监测尿量、心肝肾功能指标,维持有效循环血量,预防应激性溃疡,尽早恢复肠内营养,维护肠道屏障功能。

多学科协作再创生命奇迹

术后第16天,患者成功脱离了呼吸机,拔除了气管插管,恢复自主呼吸;第17天拔除心包纵隔引流管;随着各器官功能的逐步恢复,血管活性药物也逐渐减停。最终,王先生生命体征平稳,意识清楚,肢体活动良好,各重要脏器功能恢复满意,顺利康复出院。

这场惊心动魄的生命保卫战,是青岛市市立医院多学科协作实力的集中展现。急诊科、急诊重症监护室、心外科、超声科、医学影像科等相关专业将继续以精湛技术和高度责任感,为危重症患者架起坚固的生命之桥。

青岛卫校志愿者暑期走进口腔医院开展志愿服务

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

为弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神,青岛市口腔医院团委联合青岛市卫校团委组织志愿者于暑期走进青岛市口腔医院,开展志愿服务实践活动,助力医院服务,传递健康关怀。

青岛市口腔医院团委书记肖雪在培训会前为大家介绍了此次志愿服务所涵盖的医院总院、辽阳东路门诊部及西海岸新区门诊部等3个院区的概况及考勤、排班、就餐、安全等相关事宜。临床科室护士长、门诊综合管理部分别介绍了科室的工作内容、工作要求及服务规范等。培训会结束后,肖雪带领志愿者熟悉了医院门诊各楼层的分布和就医流程,便于后续的志愿服务顺利开展。

近日,志愿者们经过医院专业岗前培训,分组投入到导诊服务、患者引导、就诊秩序维护等工作中。他们用热情的微笑和细致的服务,为患者提供便利,缓解就医焦虑,展现了青年志愿者良好的职业素养和社会责任感。

志愿之路,永不止步。这个夏天,卫校志愿者们以专业践行医者仁心,用爱心诠释青春担当,在服务中深刻体悟“健康所系,性命相托”的医者使命。

卫校志愿者正在熟悉青岛市口腔医院门诊各楼层情况。

青岛中心血站工会为户外一线职工和志愿者送清凉

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

当前,无偿献血面临新的挑战,群众就医需求不断增长,临床用血量不断增加,高温高湿天气却导致街头献血量大幅减少。为全力保障青岛市临床用血需求,青岛市中心血站一线职工一面顶着烈日广泛宣传无偿献血政策知识,积极发动身边亲朋好友参加无偿献血,一面联系团体单位进行血液采集,十分辛苦。

近日,青岛市中心血站党委书记、站长逄淑涛带头携带消暑降温饮品,到市内献血屋及西海岸新区、黄岛、即墨、胶州、平度、莱西各地献血屋,看望慰问高温酷暑仍坚守在户外采血一线的血站职工和志愿者,在炎炎的夏日为他们送去一丝清凉,并实地检查献血屋防汛安全生产工作情况。

每到一处,逄淑涛都和职工、献血者亲切交谈,详细询问献血点的采血情况,查看防汛安全措施是否到位,叮嘱大家在一线要牢记“安全第一”,血液质量要安全,用电防汛要安全,同时注意防暑降温,保重身体,并对现场的献血者和参与志愿服务的爱心市民表示了衷心的感谢。

党组织和工会的深情关怀和慰问让广大一线职工备受鼓舞,纷纷表示将以实际行动战高温、斗酷暑,立足岗位,做好血液采集工作,以实际行动为无偿献血事业发展和血液质量安全作出自己应有的贡献。

康复大学青岛中心医院再添高端影像“利器”

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

PET-CT是将PET与CT融为一体的技术,由PET提供病灶详尽的功能与代谢等分子信息,CT提供病灶的精确解剖定位,一次显像可获得全身各方位的断层图像,具有灵敏、准确、特异及定位精确等优势。康复大学青岛中心医院今年购置的高端PET-CT设备(Biograph Vision PET-CT)现已开机。该设备搭载业内最前沿的软硬件技术,能够显著提高临床诊断的精准度与效率。

设备更高端 检查更便捷

更清晰的图像,实现精准诊断。Biograph Vision PET-CT提供超高分辨率的图像,能够识别微小病灶,特别是小于1厘米的肿瘤,对于早期发现癌症等疾病具有重要意义。

更快的检查速度,缩短等待时间。Biograph Vision PET-CT扫描速度比传统设备快3倍,且相较于传统PET-CT需要多部位拼接,可以一次性完成从头到脚的全身检查,能够有效减少患者的等待时间,避免长时间躺卧带来的身体不适。

更低的辐射剂量,确保安全有效。与传统PET-CT相比,Biograph Vision PET-CT通过智能算法优化了辐射控制,确保患者在接受高质量检查时辐射量最小化,CT扫描的辐射剂量减少了50%,示踪剂使用量减少了30%,尤其适合需要多次检查的患者。

更大的检查空间,兼容不同体重患者。Biograph Vision PET-CT的78厘米大孔径,提供了业界最大检查空间,对于肥胖或幽闭恐惧症患者也更加友好,能够有效减少患者的不适感和焦虑情绪,提升检查的顺畅度和舒适度。同时,这一设计还极大地方便了需要特殊体位摆放或体型特殊的患者进行放疗定位等复杂检查。

一站式为患者解决问题

康复大学青岛中心医院分子影像科PET-CT中心成立于2007年,连续三次被评为青岛市临床重点专科,现有医务人员13人,包括诊断医师、技师、物理师、化学师、护师五大专业的人员,其中博士2名,硕士4名,正高级职称2人。中心配备了回旋加速器,可自行进行药物制备并进行新型示踪剂的临床显像,除18F-FDG以外,还开展PSMA、奥曲肽、11C-胆碱、FAPI显像检查。

该院分子影像科在医疗、教学、科研、服务、管理等方面取得了良好成绩,目前是青岛市医学会分子影像专科分会主任委员单位,青岛市核医学质控中心挂靠单位,《中华核医学与分子影像杂志》和《国际放射医学与核医学》通讯编委单位,中华医学会核医学分会肿瘤学组委员单位,《磁共振成像》杂志审稿专家单位,同时科室还承担着硕士研究生、放射规培基地规培学员、本科生的教学及实习工作。

2024年10月,康复大学青岛中心医院影像诊断门诊正式开诊,可进行多模态影像诊断,周一至周五均有主任医师坐诊,一站式为患者解决问题并面对面答疑解惑。

此外,中心升级新设备后配置了自动注射车,注射剂量对比人工分药更精准。重建了PET-CT机房及候诊室,目前拥有4个VIP候诊室,2个留观室、1个抢救室,在确保候诊空间私密性和安全性的同时,也充分保护患者的隐私。全新的现代化装修及宽敞明亮的环境,为患者带来了更加宜人的就诊体验,使每一位前来检查的患者都能感受到舒适与关怀。

海慈医疗精准手术 助力骨折老人康复

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

股骨粗隆间骨折是我国老年人髋部骨折中最常见的一种类型。老年人由于骨质疏松明显,当摔倒时,受到低暴力冲击即可引起骨折。老年人骨折后翻身和坐起十分困难,加上平时自身基础病情较多较重,一旦长期卧床,很容易引起呼吸道感染、泌尿系感染、下肢深静脉血栓、肺栓塞、心肌梗死、脑梗以及褥疮等并发症,不论发生哪种并发症都可能会危及生命。

成功为97岁老人进行手术

近日,青岛市海慈中医医疗集团骨关节与创伤外科中心成功为一名97岁高龄股骨粗隆间骨折患者实施微创手术治疗。

97岁的李女士因为意外摔倒导致左髋部疼痛难忍,不能站立,家人紧急拨打120送到集团本部急诊科就诊,结合髋部CT检查诊断为左股骨粗隆间粉碎性骨折。由于患者平时基础病情较多且重,经检查合并高血压、冠心病、糖尿病、肺部感染、I型呼吸衰竭等并发症,手术风险高。海慈中医医疗集团骨关节与创伤外科中心主任万修阳专家团队联合心内科、肺病科及麻醉手术科等多学科会诊,术前周密准备,为患者成功实施股骨近端交锁髓内钉内固定手术。

术后第2天,老人可以从床边坐起活动关节,术后1周下床在助步器保护下部分负重行走,手术效果良好。摆脱疼痛的老人也展现了久违的笑容,见到医护人员不时微笑表示感谢。

为患者提供专业高效的救治

据了解,老年人骨折后,患者本人及家属大多担心承受不了手术创伤,所以都不愿意做手术,或者能不做手术就不做手术。但是对于股骨粗隆间骨折,如果选择保守治疗不做手术,需要进行患肢牵引制动2—3个月甚至更长,严格卧床不能下地,连吃饭、大小便都需要在床上解决。每一次挪动身体或者是翻身拍背都会引起骨折部位的剧烈疼痛,对病人和家属都是一种折磨。并且多数患者的粗隆间骨折不稳定,日后容易发生骨折畸形愈合或不愈合,甚至出现髋内翻、股骨头坏死等并发症,即使以后能够下地行走,也会导致髋部疼痛、活动受限、跛行等。

所以,在符合手术指征的前提下,股骨粗隆间骨折应优先选择手术治疗。任何手术都有风险,但周全的术前准备可以把风险降到最低限度。身体重要器官的状况术前会详细地检查,有慢性病的先将病情控制之后再做手术也来得及,术前有贫血的可以输血,有炎症的也可以先抗感染治疗。医生会在术前全面评估手术风险,提前干预,只有风险可控,才会进行手术治疗。

万修阳介绍,对于高龄老人股骨粗隆间骨折,青岛市海慈医疗集团采用闭合牵引复位,股骨近端交锁髓内钉内固定手术,具有创伤小、手术时间短、出血量少,术后恢复快等优点,是目前国内主流术式。三个手术切口长度分别为3厘米、2厘米、1厘米。手术不需要对骨折断端软组织及骨膜进行剥离,对骨折端周围血供破坏少,更利于骨折愈合。

同时,交锁髓内钉固定效能牢固,能为骨折早期提供坚强有效的中心固定,减少传统钢板偏心固定的失败率。患者一般术后第二天就可以在床上自由坐起以及翻身活动,能有效减少长期卧床导致的各种并发症的发生,提高生存质量,便于家属护理,取得了很好的疗效。

青岛市海慈医疗集团骨关节与创伤外科中心致力于中西医结合研究和治疗关节、创伤、运动损伤及骨病骨肿瘤类疾病,在治疗理念、手术技术及快速康复等方面与国际接轨,并保持领先水平;在最短的时间内,让患者得到专业、高效、规范、优质的救治,最大限度挽救患者生命及恢复患者机体功能。