

妙手“搭桥”打通闭塞血管

公利医院成功救治一名擅自停药脑梗复发的男子

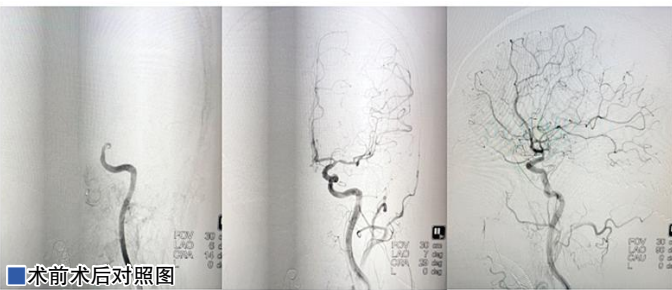


生命线

近日,公利医院神经内科卒中中心收到了患者送来的锦旗和感谢信。患者章先生用尚不是很流利的语言向在场医护人员表示深情感谢,令人动容。

章先生今年刚退休,他曾在2015年有过一次脑梗,由于恢复良好,自认为没事了,前段时间,他擅自停用了脑梗药物。然而,还没来得及及充分享受退休生活,7月15日中午,他毫无征兆地突发右侧肢体活动障碍,话也说不。考虑到可能是急性脑卒中,章先生立即被送到了有卒中绿色通道的公利医院卒中中心。

众所周知,脑卒中有复发率高、致残率高、死亡率高这“三高”特征,预防复发是长久持续的工作。目前,预防卒中复发,主要措施有服用抗栓药物、他汀类药物,控制血压,戒烟戒酒、适当锻炼等健



■术前术后对照图

康生活方式的综合管理等。章先生一个多月前擅自停药,很可能就是导致本次卒中急性发作的诱发因素。

在送医途中,120急救中心的工作人员已通过“一键启动把病人的简要病情通知医院卒中中心。病人未到,绿色通道的所有人员已经严阵以待。病人到达急诊后,神经内科专科医生迅速研

判,并陪同患者进行多模影像评估,明确诊断是左侧颈内动脉闭塞引起的急性脑梗死,立即予以阿替普酶静脉溶栓治疗。同时,进行桥接脑血管造影+颅内动脉取栓的术前准备。

神经内科主任李强表示,静脉药物溶栓虽然较简便,但由于药物作用于全身,局部闭塞的血管处药物浓度不高,对大动脉闭塞,疗效

相对有限。因此,在有介入治疗条件的卒中中心桥接动脉取栓,能更直接有效地在短时间内,对闭塞血管内的血栓进行清除,尽早恢复血流灌注,对改善病人的预后至关重要。

静脉溶栓后,章先生左侧肢体仍不能抬举,也不能说话。经检查可见大血管闭塞,手术团队果断采取桥接动脉取栓。经过介入团队大胆心细的麻醉、穿刺、造影、抽吸,顺利从患者右侧颈内动脉闭塞处吸出血栓,血管再通,脑血流也恢复灌注。

术后,章先生经过重症监护中心医疗团队的围手术期监护复苏,病情恢复良好,在术后第二日转回了神经内科卒中中心。虽然,章先生的肢体活动能力已明显恢复,能自由抬举,但仍存在严重的失语,既听不懂也说不出。

神经内科吴菲菲副主任立即带领诊疗组成员,给病人制定康复治疗方。在药物治疗的同时,协调康复医学科、中医针灸科,给病人进行肢体功能、语言功能的综合康复治疗,并且时常在病床边,亲自指导患者锻炼。从完全失语,到简单发声,到只字片语,到连词成句,章先生的语言功能也持续恢复,进步神速。

公利医院“一键启动”卒中绿色通道,不仅高效、畅通,而且充分体现了多学科协作的优势。由院领导牵头,神经内科团队主导的卒中中心,联合急诊科、神经外科、重症监护中心、影像科、检验科、药剂科、B超室、康复医学科、中医学部等,目标一致、分工协作、无缝衔接,为卒中患者提供最优的全程救治。

神经内科学部



主任讲科普

甲状腺术后脖子竟然不留疤?



专家简介 蔡晓燕

主任医师,博士,硕士生导师,公利医院普外科行政副主任

交通大学甲状腺疾病诊治中心公利医院分中心主任
上海市中西医结合学会甲状腺疾病专业委员会副主任委员

上海市抗癌协会胆道肿瘤专业委员会委员
上海市中医药学会第二届中医乳腺病分会委员
中国研究型学会甲状腺分会委员
中国医促会甲状腺疾病甲状腺旁腺学组组长
《中国普通外科杂志》青年编委
《实用医学杂志》编委
擅长:甲状腺、乳腺外科疾病诊治。
专家门诊时间:周四上午

近年来,甲状腺结节及甲状腺肿瘤的发病率明显上升。甲状腺结节是甲状腺细胞异常增生后在甲状腺组织中出现的团块,一般没有明显症状,大多数只是在体检时被查出来。只有少数结节能自己发现,这时结节已经长到1-2厘米,脖子鼓起,压迫气管食管,甚至会造成气短、声音嘶哑、吞咽困难等。更少部分人的结节,会发展成癌症——甲状腺癌。

识别结节良恶性的最佳手段就是超声检查,超声引导下细针穿刺是鉴别甲状腺结节良恶性的“金标准”。而CT、磁共振等是作为甲状腺结节的补充检查,用于评估甲状腺癌淋巴结转移情况,对



判断预后及选择手术方法有重要作用。医生依据患者病史与体格检查、实验室检查、影像学检查、穿刺活检、基因监测及肿瘤标志物等方面做综合判断。

目前,手术仍是部分良性结节和恶性肿瘤的主要治疗手段,疗效确切,但颈部会遗留明显的手术疤痕,严重影响美观。近年来,随着腔镜技术的发展,经胸乳、锁骨下、腋下等入路的微创手术后颈部虽也看不到疤痕,但在其他位置仍会有疤痕。

很多爱美的女性一想到甲状腺手术会留下难看的疤痕,就开始陷入纠结。赵女士(化名)起初也是这样,在公利医院做完经口腔前庭的腔镜甲状腺手术后三天出院,脖子上没有留下任何疤痕,这是怎么做到的呢?

经口腔前庭的腔镜甲状腺手术的方式非常巧妙,既不需要像传统手术那样在脖子上动刀子,也不像普通的微创手术从乳晕、腋下等处开口,只需要在口腔内取3个0.5-1cm的小切口,置入腔镜器械,即可在腔镜下成功切除病灶,术后不会留下任何疤痕,为广大患者带来福音。

9月8日迎来了二十四节气中的“白露”。“白露秋风夜,一夜凉一夜”。白露之后,昼夜温差逐渐增大,气候逐渐变得寒冷干燥。这个时节,掌握一定的养生秘诀来调养身体、呵护健康,显得尤为重要。

衣物护“四处”

护头部。俗话说“头为诸阳之会”。秋风寒凉,吹过后极容易头疼,应做好保暖措施,适当戴帽子。

护后背。“养阳先暖背”。容易受凉的人要及时撤掉凉席,中午温暖的的时候晒晒背,但要注意避开风口位置。

护肚脐。“白露身不露,着凉易泻肚”。肚脐下没有脂肪组织,对外界刺激特别敏感。白露过后,尽量不要露肚脐,睡觉时肚脐位置也要盖好被子。

护足部。“寒从足底起”。脚受凉会导致寒气入侵,很容易脾虚胃寒。容易手脚冰凉的人可以多泡脚,热水没过脚踝,20分钟左右至身体微微发热即可。

饮食多“三白”

吃豆腐。豆腐含有丰富的维生素b1、b6,蛋氨酸,叶酸和多种微量元素,具有清热润燥、解烦止渴的作用,吃豆腐能帮助应对秋燥。

吃山药。山药含有丰富的纤维素、黏蛋白和维生素C,具有健脾养胃、促进肠道蠕动的作用,还能润肺止咳、缓解疲乏。秋天吃山药补而不热、温而不燥。

吃莲藕。莲藕含有丰富的碳水化合物、膳食纤维、维生素和钙、磷、铁等矿物质,能帮助减少脂类的吸收,可滋阴、清热、祛火,生吃能润肺凉血,熟吃能健脾开胃。因此,有秋藕养人的说法。

中医学部



一封手写感谢信,字美情深,让人惊艳!



公利情话

编者按:近日,公利医院心血管内科收到了一封患者家属的手写感谢信,笔划真挚、字字暖心,美到让人惊艳。患者家属在信中深情感谢当日抢救时黄辉医生的救命之恩,住院期间王海容主任和其他医护人员的精心诊疗与暖心关怀,字里行间满是真情与感动。

感谢信

尊敬的浦东新区公利医院心内科ccu的领导、各位医护人员:
你们好!我是患者刘**的家属,我父亲于2023年7月1日凌晨突发心梗,120救护车送入贵医院急诊,期间环节可以说是相当惊险,幸在心内科黄辉医生从容主刀,当晚医护人员积极救助,总算转危为安,转入ccu看护病房。

■名词解释:
CCU:心脏重症监护室

在此特别感谢黄辉医生和当日参与救助的医护人员的救命之恩,没齿难忘!黄医生医术精湛,医德高尚,术后对我父亲多次细心问询并给予鼓励深表感谢!我父亲这一关有你,幸运之至!

在心内ccu住院的半个月期间,我父亲在医疗主任王海容、床位护士施小燕以及他们带领的医护团队的日夜细心照顾下,生命体征逐渐平稳,脱离危险期。从诊断、检查、治疗到护理,从主任医生、护士长到执行的医护,时时刻刻都能感到ccu

团队的专业和全心全意,尤其前期父亲体征不太稳定,王海容主任休假当日都特地来关注我父亲的各项指数并给予医疗指导。对于那个阶段精神紧张的家属来说,王主任的出现和情绪稳定的病情介绍,可以说是一剂强心针,真的非常感谢!感谢小喻医生对父亲细致关注,并对家属多次担忧进行耐心解答与宽慰!

护士李菊和床位护士施小燕外酷内热,嗓门虽大但是句句在理,管理严谨,但不乏温度,给予父亲和家属特别笃定的精神

安慰和护理指导,感谢!

我代表全体家属对浦东新区公利医院心内ccu表示再一次最衷心地感谢。我还要感谢医院的领导,培养出一支这么良心的医护团队!感谢所有照顾过我父亲的医生、护士和护工阿姨们,你们的积极治疗护理才让我父亲能够顺利康复出院,感恩!最后,让我发自肺腑地说一句,祝愿公利ccu全体医护人员身体健康,万事如意,一切顺利,阖家幸福,感谢各位!

感谢人:刘** 家属