

# 五十天的坚守与救治

市中心人民医院神经外科成功救治特重型颅脑损伤患者



本报讯(记者 魏静 通讯员 马龙)50多天,对普通人来说,可能就是一段平平常常的日子。可对市中心人民医院神经外科主任李晓东和他的团队而言,这50多个日夜,每一分钟都在跟死神掰手腕。就在前不久,他们硬是用这50多天的坚守,把一名从高处摔成重伤、差点没命的患者给救了回来。如今,这位患者已经能在家人的搀扶下慢慢站起来,挪着步子走路了——这场惊心动魄的生命保卫战,总算打赢了。

## 意外发生:家里的顶梁柱突然倒下

这名40岁的患者是家里的顶梁柱,干活时不慎从高处坠落,昏迷6小时后被家属紧急送医。接诊医生回忆,他来院时已深度昏迷,脸色如纸,对光反应迟钝,后脑勺一道10厘米长的伤口深及颅骨,血迹斑斑。仅在刺痛下四肢略有微动,手脚湿冷,情况危急。头部CT确诊为“特重型颅脑损伤、多

缝衔接。他明确,开颅手术是唯一希望,但术中必须稳住血压,这对团队是极大考验。

患者刚进手术室,麻醉医生就发现他血液稀薄不凝集,有凝血障碍风险。“赶紧输血补液纠正休克!”李晓东一边指挥,一边带着助手快速完成手术准备,争分夺秒加快手术进程。

麻醉起效后,李晓东在颅内压监测设备下,在患者左侧头部做切口,逐层切开头皮止血,取下头骨固定硬脑膜。待血压稳定后,他剪开硬脑膜降低颅压,用神经内镜精

准清理血肿和受损组织,动作稳准高效。

术中,医护人员紧盯监测仪,持续输血维持血量。就在清理血肿时,患者突发“恶性脑膨出”,这是神经外科手术的大忌。李晓东凭借20年经验沉着应对,采取降压、脑保护措施,顺利完成左侧手术。

术后发现左侧压力仍高,李晓东判断右侧可能也有问题,当即决定补做右侧开颅手术。打开后果然发现血肿和肿瘤组织,清理后完成减压缝合。这场连台手术,为患者抢回了生机。

## ICU里的守护:五十天没日没夜的坚守

手术成功只是开始,患者术后昏迷10多天,转入ICU后又遭遇脑水肿、肺部感染等并发症,生命体征时好时坏,任何疏漏都可能前功尽弃。

医护人员量身定制方案,用低温护脑、呼吸机支持、输血等手段救治。马龙医生每

日严密监测记录,李晓东带领团队天天会诊,精准调整治疗细节,确保方案万无一失。

护士24小时轮班守护,吸痰、翻身、护理管路,还常握着患者的手呼唤他。家属在ICU外日夜守候,这份信任给了医护极大动力,医患同心盼他醒来。

## 重获新生:从昏迷到站起来的奇迹

30多天后患者生命体征稳定,术后第35天,李晓东主刀为他做双侧颈骨修补手术。“早点补好头骨,能保护大脑,还能帮神经功能恢复。”手术很顺利,为康复打下基础。在医护和康复师帮助下,患者恢复加速:眼睛能转动,手脚会动,反应也越来越灵敏。术后第52天,他在家人搀扶下站直身体,迈出了受伤后的第一步,在场医护人员眼含激动的泪水。

这几步路的背后,是团队50多天的坚

守,护士上千次的护理、患者的顽强和家属的支持。如今他生命体征平稳,正朝着正常生活迈进,他的家庭也重燃希望。

这场救治,不仅救回一条命,更彰显了团队的医术与担当。面对多重险境,他们用实力把“不可能”变成了“可能”。

李晓东说:“奇迹源于医护配合、患者坚持和家属信任。团队会总结经验,不断提升救治能力。”

**市第一人民医院血液科暖心服务获患者点赞**

本报讯(记者 魏静)“肖医生,真是太感谢您了,不然我今天连一口水都喝不上……”在市第一人民医院血液科病房里,一位患者紧紧攥着医生的手,声音里满是哽咽与感激。她因严重贫血入院,家属无法及时赶到身边,独自一人躺在病床上,身体虚弱得连抬手的力气都没有。临近中午,饥肠辘辘的她已无力起身外出买饭,甚至连起床倒一杯水都成了奢望,望着空荡荡的病房,无助与委屈涌上心头。

就在这时,肖医生带着护士前来查房,一眼就察觉到了患者的窘境——她眼神黯淡地望着床头,嘴唇干裂,脸上写满了难言之隐。“您先别着急,我就帮您倒杯温水。”肖医生轻声安抚着,随即放下手中的病历本,快步走向病房角落的饮水机。他仔细调试着水温,接了一杯不烫不凉的温水,小心翼翼地递到患者手中,又俯身叮嘱道:“您现在身体还很虚弱,喝水可得慢着点,小口多次喝,千万别呛着了。”

等患者缓过神来,肖医生又记挂起她的午饭,立刻掏出手机联系了医院食堂。电话里,他详细说明了患者的身体状况和无人陪护的情况,请工作人员尽快送来一份热乎、软烂的饭菜,还特意反复确认:“麻烦多留意一下,她有贫血,饮食要清淡易消化,千万不要放辛辣刺激的调料,确保符合她的病情需要。”

对于住院患者而言,专业的医疗救治是康复的基本石,而生活中的点滴关怀与心理慰藉,同样是驱散病痛阴霾的暖阳。血透科的患者大多身体虚弱,不少人因家属无法全程陪护,常常会遇到吃饭、喝水、起身等诸多生活难题。在肖医生和科室医护人员看来,治病救人是医者的天职,而在力所能及的范围内,为患者排忧解难、送去温暖,更是内心深处最朴素的心愿。每当看到患者喝上温水、吃上热饭,脸上露出安心的笑容,他们便觉得所有的付出都值得,内心满是踏实与欣慰。

一杯普通的温水,没有惊天动地的分量,却盛满了医者对患者无微不至的牵挂;一句简短的叮咛,没有华丽的辞藻,却传递着医患之间最真挚的信任与温情。这些看似平凡的举动,让“医者仁心”不再是挂在嘴边的誓言,而是融入日常诊疗的每一个细节:是病床前俯身倾听的耐心,是递水时小心翼翼的呵护,是为患者奔波协调的执着。正是这点点滴滴的温暖,悄然拉近了医患之间的距离,为原本略显清冷的病房,注入了实实在在的暖意,也让医患情深在细微之处绽放出动人的光芒。

## 非遗银针承古韵 健康普惠润民生

四平神农医院“世界针灸周”系列活动丰富多彩

本报讯(记者 魏静)11月16日至22日是第十二个“世界针灸周”,为响应世界针灸学会联合会提出的“非遗针灸·人类健康”的号召,四平神农医院以“针情守护·灸享健康”为主题,精心策划了一场集科普、体验、义诊于一体的公益系列活动,让千年非遗针灸文化走进寻常百姓家,为四平市民送上实实在在的健康福利。

为让活动既丰富多彩又扎实有效,四平神农医院执行院长路桂英高度重视,统筹部署,专门召开协调会细化分工。各部门紧密配合、衔接顺畅,从活动策划、场地布置到专家调配、流程优化,每一个环节都力求细致周全,为市民打造了一场沉浸式的中医健康盛宴。活动期间,科普互动、有奖问答、义诊服务、快闪视频等多个特色板块同步开展,累计服务群众300余人次,以贴心的服务和专业的诊疗赢得了市民的广泛赞誉。

21日下午,医院会议中心内座无虚席,一场别开生面的科普讲座正在温馨进行。中医二科副主任医师、针灸推拿学硕士、国家首批中医针灸传承人张煜婧,以“非遗针灸——穿越千年的健康守护”为题,为现场市民带来了一堂干货满满的中医科普课。她从针灸的历史渊源娓娓道来,深入解读其非遗文化价值,再结合临床实际,用通俗易懂的语言解析这一“绿色疗法”的科学原理,还分享了针灸在疼痛管理、康复理疗、慢病调理等领域的典型病例和显著成效,让市民对针灸这门传统医术有了系统、全面的认知。

讲座后的互动答疑环节气氛热烈,市民们围绕日常保健、颈肩腰腿痛调理、慢性病辅助治疗等问题踊跃举手提问。中医专家们耐心倾听,逐一细致解答,结合市民的具体情况给出针对性的专业建议,将实用的健康知识传递到每一位参与者心中。有奖问答环节更是将现场氛围推向高潮,市民们积极抢答,答对者还能获得免费针灸体验券,在欢乐祥和的氛围中,大家既学到了知识,又收获了福利,现场秩序井然,其乐融融。

与此同时,医院门诊大厅内的体验区同样人头攒动,暖意融融。针灸、诊疗、康复理疗等体验项目一字排开,场地布置整洁规范。中医疼痛科、中医二科、康复医学科的专家们齐上阵,相关科室全力配合,为市民提供专业的诊疗服务。市民们有序排队,或体验针灸的魅力,或咨询中医调理方案,或感受康复理疗的舒适,专家们细致的问诊,娴熟的技艺让大家赞不绝口,沉浸式的体验让市民们真切感受到了中医针灸的独特魅力。

此次“世界针灸周”公益活动,是四平神农医院弘扬中医国粹、传承非遗文化的具体实践,更是医院践行社会责任、守护群众健康的生动诠释。通过“科普+体验”的创新形式,不仅破除了部分群众对针灸的认知误区,让更多人了解到传统中医的智慧与价值,更让非遗针灸技艺真正走进生活、服务民生,为推进健康四平建设注入了强劲的中医力量。

“传承千年针灸文化,守护全民健康福祉,是我们不变的初心与使命。”路桂英表示,四平神农医院将持续深耕中医特色诊疗领域,不断创新服务模式,开展更多接地气、惠民生的公益活动,让千年针灸文化在新时代焕发勃勃生机,为四平市民的健康保驾护航。

## 探秘小儿抽动症 不只是“坏习惯”那么简单

本报记者 王苗苗

“别老眨眼睛,跟做鬼脸似的!”“说了多少遍别清嗓子,怎么就是改不了?”生活中,不少家长面对孩子这些反复出现的小动作,常会下意识地批评提醒,将其归咎为“调皮捣蛋”或“坏习惯”。然而,当感染因素、儿童感冒、扁桃体炎、咽喉炎、颈部淋巴结炎等上呼吸道感染非常常见。咽部与颈椎的淋巴回流是相通的,鼻咽部或颈枕部感染的炎性渗出物可以蔓延至寰枢关节囊,引起局部炎症和韧带松弛,导致关节失稳。

神经刺激因素:上述的关节失稳,会刺激到从此处经过的副神经和颈上交感神经节。副神经支配胸锁乳突肌和斜方肌,受刺激会导致肌肉异常收缩;而交感神经兴奋会影响到大脑内多巴胺等神经递质的平衡,这些变化作用于大脑的“边缘系统”(负责情绪和行为),就可能最终表现出各种不自主的言行。

倪伟:治疗小儿抽动症主要采用什么样的治疗理念和方法?

倪伟:我们秉承“筋骨同治,中西结合”的理念。基于“颈源性疾病”的认识,我们主要通过中医整脊的方法进行治疗核心问题。

整脊手法治疗的目标非常明确:通过专业、轻柔的手法对寰枢椎进行复位,并调整整个脊柱的力学平衡,从而解除肌肉痉挛,减轻对副神经及颈交感神经的卡压或刺激。从根源上缓解神经功能异常,抽动症状自然随之减轻。这项治疗为小儿

抽动症开辟了一个新的物理治疗思路。

记者:可以用中医特色疗法进行综合调理吗?

倪伟:中医强调整体观和辩证论治。除了以整脊手法解决“筋骨”问题外,我们还会根据患儿的具体体质和证型,配合其他绿色疗法进行全身调理,常常能起到事半功倍的效果。

中药内服调理:根据患儿是肝风内动、痰热扰神、心肺两虚还是肾阴亏虚等不同证型,开具个性化中药方剂,旨在平肝熄风、清化痰饮、养心安神或滋肾填精,从内部调整身体失衡的状态。

针灸治疗法:选取头部(如百会、四神聪)、四肢(如合谷、太冲)及背部特定穴位,疏通经络,镇惊安神,对于平稳情绪、减轻抽动频率和强度有良好效果。

耳穴压豆疗法:在耳廓的“神门”“肝”“肾”“心”“交感”等穴位贴压王不留行籽,给予持续温和的刺激。此法简便无痛,易于被儿童接受,能有效调节神经系统功能,安神定志。

这些方法综合运用,形成了我们中心“手法调骨正筋以治其标,中药针灸内调以固其本”的独特治疗优势。

记者:系统治疗前,患儿和家长需要做哪些准备工作?

倪伟:安全永远是第一位的。在治疗前,我们要求患者必须拍摄一张颈椎张口位X光片。这主要有两个核心目的。

明确诊断,直观地评估患儿是否存在寰枢椎半脱位、错位或失稳的情况,以及严重程度,这是制定手术方案的重要依据。排除禁忌,确保安全。严格排除骨折、先天性畸形、肿瘤、结核等绝对禁忌症,最大程度保障手法治疗的安全性。

记者:导致孩子患上抽动症的原因有哪些?

倪伟:小儿抽动症,在医学上称为“抽动障碍”,是一种多见于儿童时期的神经发育障碍。它的核心特征是身体某部分肌肉出现不自主、无目的、快速、刻板的收缩,从而导致动作或声音,医学上分别称为“运动性抽动”和“发声性抽动”。

这绝不仅仅是“坏习惯”。关键区别在于“能否自我控制”。一个坏习惯,比如啃指甲,孩子经过提醒是可以控制并停止的。而抽动症的动作或声音是不受意志控制的,孩子虽然能短暂压抑片刻,但那种冲动会不断累积,最终爆发出来,反而可能更严重。强行让孩子控制,会给他们造成巨大的心理压力和焦虑。常见的表现包括频繁眨眼、挤眉弄眼、皱鼻、咧嘴、摇头、耸肩、清嗓子、咳嗽声,甚至不自主地说出词语或脏话。

记者:什么是小儿抽动症?

倪伟:小儿抽动症,在医学上称为“抽动障碍”,是一种多见于儿童时期的神经发育障碍。它的核心特征是身体某部分肌肉出现不自主、无目的、快速、刻板的收缩,从而导致动作或声音,医学上分别称为“运动性抽动”和“发声性抽动”。

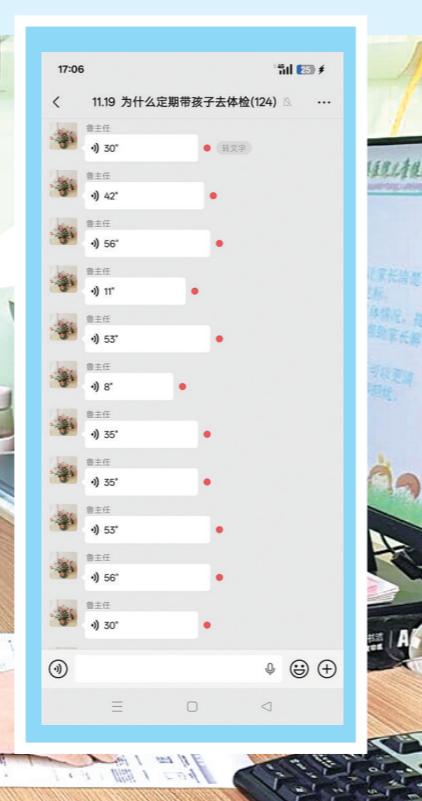
这绝不仅仅是“坏习惯”。关键区别在于“能否自我控制”。一个坏习惯,比如啃指甲,孩子经过提醒是可以控制并停止的。而抽动症的动作或声音是不受意志控制的,孩子虽然能短暂压抑片刻,但那种冲动会不断累积,最终爆发出来,反而可能更严重。强行让孩子控制,会给他们造成巨大的心理压力和焦虑。常见的表现包括频繁眨眼、挤眉弄眼、皱鼻、咧嘴、摇头、耸肩、清嗓子、咳嗽声,甚至不自主地说出词语或脏话。

记者:导致孩子患上抽动症的原因有哪些?

倪伟:病因比较复杂,通常是遗传、生理、环境因素相互作用的结果。根据我们的临床观察和研究,寰枢椎及上颈椎关节的失稳是一个非常重要的且常被忽略的器质性原因。

具体来说,主要包括以下几个方面:

外伤因素:坠落伤、摔鞭样损伤(如急刹车)、扭伤和生产时的产伤等,是造成寰



11月19日,市妇婴医院儿童健康管理中心微课堂如期开播,中心主任鲁秀玲用通俗易懂的语言,为家长们细致解读儿童定期体检的重要意义与核心价值,干货满满的分享让家长们受益匪浅。

本报记者 魏静 摄

