

男子半夜突发胸痛,两次心电图都正常

医生坚持做第三次心电图揪出“隐形心梗”

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员崔毅)男子半夜突发胸闷胸痛,两次检查心电图都正常,在急诊科医生的坚持下做了第三次心电图,结果揪出“隐形心梗”。7月11日凌晨,经过紧急手术将堵塞的血管打通,男子转危为安。

7月10日22时23分,41岁的潘先生在家持续胸闷胸痛,浑身大汗淋漓。妻子赶紧叫来邻居,开车将他送到附近武汉市武昌医院。急诊科主治医师袁国栋接诊后急查心电图,并抽血检查,

结果显示一切正常。几分钟后再查心电图,还是正常。

“心梗可能性非常大!”在袁国栋的坚持下,潘先生接受了第三次心电图检查,结果发现ST段抬高,是继发性前壁心肌梗死。几分钟,潘先生突然抽搐,心跳骤停,经过电击除颤才恢复了心跳。

23时30分,潘先生被送入手术室,急诊冠脉造影发现他的心脏主血管已经完全堵死。心内科副主任黄县立操刀手术,紧急植入一枚支架后,堵塞的

血管瞬间恢复血流。47分钟后,潘先生回到病房时,胸痛症状已经完全消失。

“多亏了医生坚持要做检查,要是当时放我们走了,可能路上就丢了命!”11日上午,说起这次抢救,潘先生和家人仍心有余悸。

黄县立告诉记者,近段时间科室已连续抢救多名心肌梗死患者,炎热的天气和室内外过大的温差是引发心血管意外的主因。“门诊中经常碰到胸痛病人拒绝复查心电图,认为医生

为了赚钱重复开检查,其实并非如此。”他解释说,潘先生发病急,心肌梗死处于超急性期,短时间内心电图和血液中的肌钙蛋白指标暂时都还没有“反应”过来。很多早期心梗患者的心电图并无明显异常,有些情况下会出现心电图正常的假象,容易漏诊或误诊。

他提醒,一旦持续出现胸闷胸痛并伴有大汗时,首先考虑心肌梗死,第一时间拨打120送医就诊。



龚立医生为患儿检查

通讯员张祖国 摄

早产龙凤胎同患先心病 同日在汉手术“补心”

武汉晚报讯(记者王春岚 通讯员薛源)喜得龙凤胎,却都有先心病,汉川这家人喜忧交加。好不容易把孩子呵护到3岁,终于在武汉儿童医院同日“补心”,7月10日康复出院。

龙凤胎分别是姐姐琪琪(化名)和弟弟卓卓(化名)。他俩是早产儿,一出生就查出患有先天性心脏病,室间隔缺损,心脏上有5毫米的“漏洞”。医生建议先精心养育,定期复查。1岁时曾在当地医院复查,确认心脏“漏洞”没有自愈,建议做手术。心疼孩子受罪,再三考虑后,父母决定让姐弟俩年龄大一些后,尽量用“不开胸”的微创介入方式解决“心病”。

今年7月初,父母将姐弟俩带到武汉儿童医院寻求手术。谁知这次做造影检查时,医生发现弟弟心脏的缺损位置被三

尖瓣瓣膜遮挡了一部分,又患有主动脉瓣脱垂,并不适合介入封堵,需外科开刀修补室间隔缺损。姐姐的心脏缺损位置合适,适合微创介入。7月2日,姐弟俩同日接受修复手术。心胸外科主任医师龚立采取体外循环的办法让心脏停跳,为卓卓“修心”。心血管内科主任张勇通过导管介入,在琪琪心内撑开一把“小伞”,成功将缺损牢牢堵住。术后,姐弟俩恢复情况良好,7月10日康复出院。

双胞胎同患先心病的概率大吗?龚立表示,先心病发病原因不明,遗传因素、染色体、基因缺陷、怀孕期间病毒感染、环境因素等均可能影响婴儿患先天性疾病。一般来说,同卵双胞胎中一方若患有先心病,另一方患同样先心病的几率比较大,而龙凤胎这样的异卵双胞胎则不一定。

帕金森患者胃“罢工”无法进食,还伴有夜间睡眠障碍几欲轻生

“外敷给药”让胃“复工”体重增加15公斤

10日,60岁的赵女士(化姓)笑容满面地来到武汉协和医院复查。3个月前,她被确诊为帕金森综合征。当时的她非常消瘦,“胃瘫”还伴有夜间睡眠障碍,遭受着生理和心理双重折磨,几欲轻生。“每天都睡不好,醒得早,又动弹不得”“食物进不去,胃也消化不了”,她的家人这样和王涛教授解释道。在口服药基本无效的情况下,医生通过外敷给药的方式为她调整治疗方案。随着睡眠状态逐渐好转,再加上“胃蠕动功能”重新启动,赵女士也重获新生。

睡不好

折磨约七成帕金森患者

很多帕金森患者和赵女士一样,饱受睡眠障碍的折磨。“他们经常一晚上起来十几、二十次,几乎没怎么睡,”武汉协和医院神经内科主任王涛教授表示,“很多病人一直会起夜小解,但又解不出或者解得很少”。帕金森患者有些在晚上也会像白天一样出现肢体僵硬,无法自己盖被子和翻身,需要家人的照料;有些会觉得身上像有无数虫子在爬,十分难受;有些则是抖得厉害,难以再次入睡;还有一些会在睡着以后拳打脚踢、大喊大叫。

长期以往,患者还会出现抑郁、焦虑等不良情绪。王涛教授说:“有的患者很难受却不忍叫醒家属,只能一个人睁着眼睛直到天亮。”王涛教授希望有睡眠障碍等夜间症状的患者能及时与医生沟通,不要忽视或回避这些问题。

胃罢工

透皮给药帮助恢复胃蠕动

“过不了几天她就会饿死的!”曾经最让家属焦急的是赵女士不愿意吃饭。面对“自我放弃”的她,丈夫神情痛苦,儿子泪眼汪汪地向医生求救。

“我们先给她上了胃管。”因为患者无法进食、吞咽困难,住院后医护人员给她上了胃管,保证患者营养供给。但是,真正的问题来了——通过胃管输入“食物”后,护士回抽发现“食物”并没有得到消化,因为长期吞咽困难直接让胃“罢工”了。

“胃瘫了,东西进不去,也消化不了!”王涛团队当即停止营养输送。重度胃瘫的她,如果再向胃里打“食物”,轻则呕吐,重则会引发肺炎而致命。

患者家属表示,之前用了很多口服药,一直不起效,现在胃也瘫了,还怎么治疗?“先通过‘外敷’帕金森药物

的方式治疗看看。”王涛教授解释,目前治疗帕金森病仍以药物治疗为主,除了常见的口服和注射剂之外,还有透皮贴剂。因为患者胃瘫消化不了药物,采用透皮贴剂可以“外敷给药”,药物透过皮肤直接进入血液系统,不仅避免了对胃肠的再度刺激,让“瘫了的胃”得以先休养一段时间,还能实现24小时持续稳定地药物释放,令赵女士的睡眠障碍、身体僵硬等夜间症状也明显改善。

休养10多天后,再通过胃管打食物,医护人员发现赵女士的胃开始恢复蠕动,慢慢地可以打进去一些食物了。“用了贴片后妻子基本上能安稳睡一晚上。”丈夫表示。经过3个月治疗,赵女士来复诊时,体重增加了15公斤,脸色也红润起来。“妈妈愿意和我们一起吃饭了!”儿子开心地说。

记者苏金妮

武汉启动用人单位职业病危害监测工作

10个行业455家企业接受检测

武汉晚报讯(记者柯美学 通讯员戴旭 实习生朱梦琪)重点职业病监测范围扩至28项,10个行业455家企业将接受职业病危害检测。7月11日,记者从武汉市职业病防治工作会上获悉,武汉启动用人单位工作场所职业病危害检测工作。

据介绍,以往武汉重点监测的职业病为矽肺、煤工尘肺、石墨尘肺、碳黑尘肺、石棉肺、滑石尘肺等6种职业性尘肺病,以及铅中毒、苯中毒、噪声聋、布鲁氏菌病,一共10种。

今年起,监测范围扩大至28种。其中在职业性尘肺病中,除以前的6种之外,还增加了水泥尘肺、云母尘肺、陶工尘肺、铝尘肺、电焊工尘肺、铸工尘肺,根据《尘肺病诊断标准》和《尘肺病理诊断标准》可以诊断的其他尘肺病,职业性尘肺病增至13种。此外,还增加了石棉所致肺癌、间皮瘤等11种职业性肿瘤。

此次启动用人单位工作场所职业病危害监测,覆盖全市15个行政区,有10个行业中的455家企业纳入这次检测对象。

这10个行业为非煤矿山、冶金、化工、水泥生产、陶瓷生产、耐火材料制造、石英砂加工、石材加工、汽车制造、蓄电池制造、机械制造和电子等,检测的因素包括矽尘、水泥粉尘、石棉尘、苯、铅、噪声、电焊烟尘、六价铬化合物、磷及其化合物等10种。