

武汉高校师生空中施行穴位疗法

15分钟完成中医急救

近日,在乌兰浩特飞往武汉的南方航空CZ6607航班上,乘客曹女士突发心慌胸闷不适,同航班的湖北中医药大学基础医学院赵宾宾教授、吴永贵副教授、博士刘芳、科研助理刘怡一行4人联合机组人员及时救援,保障该乘客平安抵达武汉。

据悉,该校师生4人赴内蒙古出差,完成任务后乘坐飞机返回武汉。

“飞机起飞不久就发布紧急广播寻医通知,我们马上亮明身份,跟随乘务员来到患病乘客身边,开

展紧急救助工作。”吴永贵介绍。

4人在现场分工协作,吴永贵详细询问了患病乘客的症状及相关病史,查看患者随身携带的影像报告,通过四诊合参诊断患者基本情况,初步排除急性心脑血管事件可能,并结合临床经验,采用中医特色穴位疗法,为患者按压膻中及内关等穴位,缓解症状。刘芳动态监测患者生命体征,刘怡进行心理疏导,赵宾宾全程指导。约15分钟后,患者心慌胸闷症状明显好转,呼吸平稳。

“吴医生帮我按压穴位后,就

像打开了电源开关,胸口那股闷气唰地就散了!中医药很神奇!”曹女士在好转后紧紧握住吴永贵的手,哽咽着表达了感谢。

考虑到患者年龄较大,且抵达武汉后还需转机至广州,师生全程与患者保持沟通,缓解患者的紧张焦虑情绪,并详细介绍了内关、膻中等中医急救穴位的位置、功效及按压方法,从医学角度给出了后续治疗、日常养护方面的建议,将空中急救延伸为全程健康管理。

中国南方航空CZ6607全体

客舱机组人员在感谢信中写道:你们的行动生动诠释了“生命至上 救死扶伤”的职业精神,在飞行中的客舱内,你们以专业为盾,以人心为灯。不仅帮助了旅客,也让我们深刻地了解了“敬畏生命”。向你们致敬!

师生4人冷静判断与温情关怀并重的施救过程,不仅是对“健康所系 生命相托”医者誓言的践行,更彰显了中医整体观和“形神一体”理念在急症处理中的独特优势。

张越 实习生魏钰珂
通讯员陈依 胡梦佳

小伙被误诊一年暴瘦至67斤

持续腹泻+消瘦需早筛克罗恩病

28岁的年轻小伙不明原因腹泻,一年内暴瘦至67斤,最终确诊为克罗恩病(CD)。2025年5月19日,是全球第16个“世界炎症性肠病(IBD)日”,这种疾病尤其“青睐”15—49岁年龄段的人,容易被误诊漏诊。

三年前,恩施的小陈出现不明原因腹痛腹泻,从每日四五次逐渐增加到十多次。多地就医均诊断为肠炎,但治疗毫无效果,体重也一路暴跌至67斤,直到突发肠穿孔,最终在武汉大学中南医院确诊为克罗恩病(CD)。经过治疗,小陈的炎症得到控制,体重逐渐恢复。两年来他坚持规范用药,病情稳定。

像小陈这样的患者并非个例。中南医院消化内科行政副主任叶梅教授介绍,IBD是一种慢性、反复发作的肠道炎症性疾病,主要包括克罗恩病和溃疡性结肠炎,与遗传、免疫等因素相关。过去20年,我国该病发病率增长约20倍,预计2025年患



制图赵健

者总数将突破150万人。

叶梅表示,IBD症状与普通肠炎相似,误诊和漏诊率很高。若出现持续腹泻、腹痛、便血、不明原因消瘦等症状,一定要及时找炎症性肠病专科医生就诊。

IBD重症患者每日腹泻可达10—30次,还会伴有肛瘘、肛周脓肿等并发症,严重影响生活质量和社交,许多患者因此常伴有焦虑、抑郁等心理问题,而被

迫中断学业或工作。

不过随着科技进步,该病治疗取得重大突破。2020年以来,已有多种生物制剂和小分子药物问世,医保政策也让更多患者受益。“但规范治疗是关键。”叶梅表示,“很多患者在症状缓解后就自行减药或停药,这极易导致病情反复甚至恶化,因此患者一定要遵医嘱,定期复查。”

黎清

健身有妙招,运动处方来支招

我们每个人的日常锻炼强度都一样吗?答案是否定的,在运动量及运动方式上需要考虑到个体差异,在医学上我们常常会涉及运动处方。

运动处方是指根据个人的具体情况,如年龄、性别、体重、健康状况等,制定个性化的运动方案。其中很重要的一项是最佳运动心率的计算。目前公认

的最简单的计算方法是:220减去年龄得到的数据为最大心率,用最大心率乘以60%—80%,得到的心率范围就是有氧运动的最佳强度。建议运动时间:每次30—45分钟,每周3—4次。

同时我们还可以通过剧烈活动测定峰值心率、结合主观疲劳评定,测定二氧化碳的体积与吸入氧气的体积之比,测

量血液乳酸的含量等方法,来及时调整运动强度。对于有基础疾病的患者及老年人的运动强度,建议在医院的专业评估下进行。

武汉市中心医院 田园



罕见!男子挪冰箱触电导致肩胛骨骨折

武汉晚报讯(记者赵萌萌 通讯员张素华 陈舒)近日,47岁的汪先生在家挪冰箱时触电,即刻面色苍白,左上肢麻木,左肩疼痛剧烈,无法活动,家属及时发现状况切断电源后,将他送至武汉市第三医院骨二科就诊。

接诊的主治医生周龔肇发现,汪先生的左手皮肤有烧伤创面,左肩压痛明显,活动严重受限,完善相关检查后确诊为左肩胛骨粉碎性骨折,左肩冈上肌部分撕裂,左肩冈下肌、肩胛下肌、大小圆肌、三角肌损伤。经过几天的治疗,汪先生的病情稳定后,周龔肇又为他顺利实施了左肩胛骨骨折切开复位内固定的手术,患者术后恢复良好顺利出院。

“电击伤是高能量的损伤,电流通过人体时会对组织和器官造成不同程度的损伤。”周龔肇介绍,热效应会造成组织烧伤,化学效应导致的电解质平衡紊乱会引起组织损伤,物理效应引起肌肉的剧烈收缩会导致骨折、脱位等物理损伤。

据悉,电击伤发生时主要有以下表现:触电的皮肤烧伤局部症状,头晕、心慌、肌肉抽搐、意识丧失、呼吸心跳骤停等全身症状。肩胛骨骨折常常是因为高能量损伤造成的,单纯因电击伤造成肩胛骨骨折的情况很少见。汪先生触电时没有摔跤却出现肩胛骨骨折,是因为电流通过时造成肩关节周围的冈上肌、冈下肌、肩胛下肌等肌肉持续强烈收缩,产生巨大的牵拉力超过肩胛骨的承受能力导致肩胛骨骨折,还造成冈上肌的撕裂和肩部肌肉的损伤。