

跨越国界的生命救援

武汉医院自制药效果被赞“太神奇了”

8月1日,代表中国紧急驰援孟加拉国的武汉市第三医院5名烧伤精锐回到武汉。7月21日,一架孟加拉国空军教练机不幸坠毁,造成30余人死亡,超百人受伤,其中不少伤者为烧伤。中方迅速响应,在中国驻孟加拉国大使馆的协调下,由武汉市第三医院5名资深医护人员组成的烧伤救治医疗队紧急驰援,奔赴孟加拉国。

这支中国医疗队在孟加拉国高强度工作8天,主导、参与救治22名患者,含7名危重病患,完成15台手术。记者近日采访了他们在孟加拉国的救援故事。

烧伤男孩命悬一线
武汉医院自制药创奇迹

7月25日清晨,由武汉市第三医院烧伤科副主任刘淑华、副主任医师杨飞、主治医师张锦丽、主治医师李泽、主管护师刘欢5人组成的中国医疗队,在孟加拉国国家烧伤与整形外科研究所(简称“研究所”)兵分两路开展工作:一队参加多国危重病例联合会诊,一队深入病房逐一查房评估。

查房的李泽发现,湿热环境下,有的患者创面因潮湿严重溶痂,感染风险高。一位名叫卢克(化名)的12岁男孩伤情尤为揪心——全身45%严重烧伤,并发高烧、心衰、肺部感染和脓毒血症,命悬一线。

中国医疗队队长刘淑华立即与孟加拉国和新加坡团队并肩作战。面对卢克严重坏死的创面,刘



孟加拉国国家烧伤与整形外科研究所内,中国医疗队队员与当地医生合作进行手术。

淑华率先提出手术清创。术后,如何防止创面再次溶痂、毒素吸收引发感染等成为难题。关键时刻,她取出了临行前“以备不时之需”携带的两盒医院自制药膏,涂抹在男孩背部创面。

“当时并非首选方案,但情势危急。”刘淑华回忆。第二天查房,奇迹发生了:创面干燥无渗出,感染得到控制,高烧也退了。“太神奇了!”亲眼看到变化的孟加拉国和新加坡医生忍不住惊叹。

灵机一动用吹风机
替代治疗仪器

手术只是第一步,保持大面积烧伤创面持续干燥是防止再次感染的关键。然而,研究所缺乏红外线治疗仪、翻身床和悬浮床等专业设备,创面潮湿,怎么办?

张锦丽灵机一动:“可以试试用吹风机低温档多次吹干。”这个

办法立刻被团队采纳并推广。队员现场指导医护人员安全、有效地使用吹风机定时吹拂创面,保证干燥。效果立竿见影,这个简单实用的方法让当地医生赞不绝口。

此外,医疗队带来的纳米银敷料、专用手术器械等“中国制造”,以出色的抗感染性、高性价比,被医生追着要购买链接,还赢得研究所所长纳希尔的由衷称赞:“你们带来了实实在在、能立刻用上的技术和产品。”

在当地建立起一套
可操作的院感防控体系

抵达孟加拉国的首日查房,护士刘欢就发现当地环境潮湿,器械处理不够规范,掀开一名患者床垫,竟已完全湿透。

“这太危险了!”刘欢说,在这种环境下,大面积烧伤患者暴露

的创面容易爆发致命感染。

授人以鱼不如授人以渔。刘欢立即与研究所沟通,第二天就开展了院感防控专题讲座,并推动组建了由微生物专家和护士组成的院感小组。

治疗空隙,她把三医院烧伤科成熟的院感规章制度逐条翻译成英文,结合当地实际,提炼出最核心、最易执行的目标,即手卫生、环境清洁消毒、导管护理、锐器安全处理。为了让规则落地,刘欢设计了清晰的检查表。第三天,重症监护室的墙上,醒目贴上了《院感防控执行细则》。

刘欢还带着院感小组成员,手把手示范定时翻身保持干燥、规范消毒器械以及检查导管等方法。

临行前,一套可操作的院感防控体系建立起来了。这支由刘欢亲手组建培训的本地小组,成了中国医疗队留下的“带不走的守护者”。

“I am fine. Thank you!”(我很好,谢谢你们!)7月31日,中国医疗队启程回国前,特意看望已转危为安的卢克。男孩躺在病床上,用清晰的英文重复着感谢。他的父亲紧握中国医生的手,声音哽咽:“相信医疗队,感谢医疗队!”

手术后,护士持续采取“俯卧位通气结合定时翻身”的中国经验,控制了卢克的肺部感染和呼吸窘迫综合征,实现两天呼吸机脱机、三天拔管。这一方法也被新加坡医疗队认可并广泛采用。

记者赵萌萌 实习生杨诗雨 赵子轩 通讯员张素华 汪峥

渐冻症创新药在汉启用

有望为患者疾病进展按下“暂停键”

武汉晚报讯(记者王春岚)十年前风靡全球的“冰桶挑战”活动,让罕见病“渐冻症”走入大众视野。近日,用于治疗渐冻症的创新药托夫生注射液获批上市。8月7日,61岁患者周先生(化姓)在汉完成华中地区首针注射。随着腰穿针缓缓刺入皮肤,他的病情进展有望因此按下“暂停键”。

渐冻症即肌萎缩侧索硬化,是一种运动神经元病,患者大脑和脊髓中与运动相关的神经细胞

逐渐死亡,往往因吞咽困难、呼吸肌无力等问题而死亡,患者存活时间通常为3至5年。

周先生最初只是舌头发麻、手脚无力,现在已无法说话、写字,只能拄拐慢走。8月7日,在武汉大学人民医院(湖北省人民医院)神经内科病房,医生通过腰椎穿刺鞘内给药方式,为他注射了托夫生注射液。

“传统治疗方法主要是对症治疗,延缓疾病进程;新药可通过‘对因治疗’,实现精准靶向干

预。”该院神经内科卢祖能教授说。据他介绍,渐冻症发病原因尚不明确,目前已知与多个致病基因相关。其中,携带SOD1(超氧化物歧化酶1)是首个被发现的致病基因,也是中国患者最常见的致病基因,这类患者平均发病年龄仅约50岁。托夫生注射液通过抑制SOD1蛋白合成,减少毒性蛋白蓄积,从源头减轻运动神经元的损伤,从而为患者提供治疗新希望。

目前,该创新药已在北京、杭

州、西安等地启用。此前相关研究数据显示,携带SOD1基因突变的渐冻症患者在接受至少6个月的托夫生治疗后,多项指标表明疾病进展得到缓解。“作为创新药物,未来希望托夫生能够纳入国家层面的商业健康保险创新药目录,惠及更多患者。”

卢祖能表示,渐冻症进程不可逆,早发现、早诊断非常重要。根据《2023肌萎缩侧索硬化(ALS)基因检测与咨询的循证共识指南》指出,所有渐冻症患者都应接受包括SOD1在内的基因检测,因此,疑似患者应尽早明确自身所患疾病的基因分型,尽早确诊并进行精准治疗,控制病情,延缓进展。