

3厘米鱼刺刺穿食管抵达心脏

女子用“土方法”一顿操作险致命

武汉晚报讯(记者赵怡然 通讯员陈贝 杨诗雨)鱼刺卡喉,很多人第一反应是吞米饭、喝醋……这些广为流传的“老办法”,真的有用吗?近日,一名65岁的患者因误用“土方法”处理卡喉鱼刺,导致鱼刺刺穿食管、逼近心脏,险些丧命,最终武汉市第五医院团队历经6小时手术才成功取刺。专家再次警示:错误的急救措施,可能让小麻烦演变成致命危机。

65岁的柳阿姨(化姓)在吃鱼时不慎吞入一根鱼刺,没有立即就医,而是采用了“吞鸡蛋、咽米饭、猛喝醋”的“组合疗法”,试图把鱼刺“冲”下去。不料,这些动作反而让鱼刺扎得更深,从喉咙一路“闯关”到了胸腔。

当天下午,柳阿姨感到剧烈胸背疼痛并开始呕血,家人紧急将她送往武汉市第五医院。CT检查结果令人倒吸一口凉气,一根长约3厘米、带有倒钩的鱼刺,已经横向刺穿了食管的前后壁,尖端距离心脏和大血管(主动脉)

仅约2毫米,并且已经刺抵心脏后壁,引发了出血。同时,鱼刺携带的细菌导致严重的纵膈感染,形成了脓肿和积气。

“这就像在心脏和大血管旁边埋下了一颗定时炸弹。”医院胸心外科主任黄志亮医生解释道,胸主动脉是全身最粗的动脉,一旦被刺破,瞬间大出血根本来不及抢救。而纵隔是胸腔中心,里面“住着”心脏、大血管等,感染一旦在这里扩散,会迅速危及生命。

救治面临巨大挑战。由于柳阿姨有长期吸烟史和肺结核病史,胸腔内组织粘连严重,结构不清。如果采用常见的胃镜或食管镜直接从口腔取刺,操作过程中极易因牵拉导致鱼刺进一步移位,直接划破紧邻的大血管,引发灾难性大出血。

医院迅速组织胸心外科、消化内科、重症医学科等多学科会诊,专家们综合评估后认为,唯有外科开胸手术,才能在最直观、最



医生为患者施行手术。

通讯员供图

可控的情况下,安全取出异物并处理所有并发症。

当晚,历时6个小时手术,这颗“定时炸弹”被成功拆除。术后,柳阿姨在重症监护室(ICU)的密切监护下平稳度过危险期,已于12月1日转回普通病房,正

在顺利康复中。

黄志亮提醒,鱼刺卡喉后,切勿采用吞饭、喝醋等“土方法”,应立即停止进食、尝试咳嗽,并尽快就医,以免异物深入造成穿孔、感染甚至生命危险。

肝硬化患者呕血休克

内镜下套扎术抢回一命

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员李文豪 尹会芬 刘志平)12月1日,记者从武汉市汉口医院了解到,半个月来,该院消化内科团队已为多名消化道大出血的患者实施内镜下套扎止血。专家表示,秋冬季是上消化道出血的“高发期”,大家千万别忽视身体发出的“无声警报”。

54岁的刘先生患肝硬化多年,一周前他在家中突然大量呕血,家人赶紧将他送至附近的武汉市汉口医院。到达医院时,刘先生已出现面色苍白、四肢湿冷、意识模糊等失血性休克症状。急查发现,刘先生已经是重度贫血,病情十分危急。急诊医学科立即启动绿色通道,紧急输液、输血。

消化内科主任张金华迅速赶到,结合刘先生的肝硬化病史及呕血症状,判断他是食管胃底静脉曲张破裂引发的大出血。“发生肝硬化后,门静脉血流受阻、压力增高,血液会分流至食管和胃底静脉,使其充盈扩张形成曲张静脉。”张金华解释,曲张的静脉壁极薄,遇到寒冷刺激导

致血管收缩、血压波动,加上咳嗽、进食粗糙食物等诱因,极易破裂引发大出血,死亡率极高。

与家属充分沟通后,张金华团队决定立即实施急诊胃镜下“食管静脉曲张套扎术+胃底静脉曲张组织胶注射术”。内镜医生将带套扎器的胃镜精准送入患者食管,屏幕上清楚地看到,在他的食管内壁布满数条粗大扭曲的蓝色曲张静脉,其中一条有明确破口,正在往外渗血。医生将橡皮圈套精准扎在出血点及曲张静脉根部,出血立即被止住了。

除了基础病,更易被忽视的是“用药风险”。张金华介绍,秋冬季也是心脑血管疾病的高发期,不少中老年人需要长期吃阿司匹林等抗血小板药物,还有人因为关节痛吃止痛药。这些药虽然能治基础病,但会抑制胃黏膜的“保护因子”,容易诱发或加重溃疡出血。

张金华提醒,长期服用抗凝药、止痛药、退烧药的人群,一定要严格遵医嘱,不要自行加量、换药。

笃行作答 金融行业践行“五篇大文章”



财信人寿吉祥福尊享版养老保险产品计划

样样活 按需定制 投保灵活

节节增 分红添彩 年金递增

悠悠享 双式颐养 自选悠享

稳稳赢 安全兜底 恒稳致赢