

14岁女孩感冒后心脏近乎“停摆”

中南医院重症团队跨越百里抢回生机

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员吴迪 於鑫益)一场看似普通的感冒,险些夺走14岁花季少女的生命。因感冒诱发致命暴发性心肌炎,女孩心脏几近“停摆”,命悬一线。危急时刻,武汉大学中南医院重症团队跨越百里紧急驰援,启用体外膜肺氧合(ECMO)全力施救,成功将少女从生死边缘拉回。7月2日,痊愈的小雨顺利康复出院,没有留下任何后遗症。

感冒诱发暴发性心肌炎 女孩心脏濒临衰竭

家住鄂东地区的小雨,6月中旬在学校午休时不慎受凉,随后开始发烧。起初她以为只是普通感冒,自行服药后症状并未缓解,连续两天低烧不退,小雨持续头晕乏力,身体状态每况愈下。两天后,她在家中上厕所时突然

晕倒、丧失意识,惊慌的家人立即将她送往当地医院救治。

紧急检查发现,小雨出现严重室性心律失常、血压骤降,循环系统濒临崩溃,结合症状体征,确诊为暴发性心肌炎。该病起病急、进展迅猛,致死率极高,为抢抓一线生机,当地医院立刻联动武汉大学中南医院重症专科联盟,启动跨区域危重症救治通道。

接到紧急求助后,中南医院重症医学科副主任、专科联盟负责人饶歆火速集结移动ECMO救治专班,奔赴百里之外的当地医院。抵达现场后,救治团队快速精准评估病情,第一时间为小雨建立ECMO生命支持,稳住濒临衰竭的生命体征,并于当晚连夜将小雨转运至武汉大学中南医院重症医学科,进行精细化救治。

入院时,小雨已合并严重心源性休克、恶性心律失常,心脏几

乎丧失全部机械活动,无法自主泵血,随时可能心跳骤停,生死一线。“这是典型的危重型暴发性心肌炎,病情进展速度极快,短时间内就可引发心跳骤停、多器官衰竭。”重症医学科副主任医师周树良表示。

针对患者危急病情,团队制定个体化救治方案,在持续维持循环、呼吸稳定的基础上,精准开展抗病毒、免疫调节治疗,同时全面排查、干预潜在感染诱因,全方位阻断病情恶化。

多学科无缝救治 搭建高效通畅快速救治通道

饶歆介绍,此次成功救治得益于成熟的区域重症救治体系。从基层医院快速精准识别危重症、及时对接转诊,到ECMO团队极速响应、跨域驰援,再到院内多学科无缝协同救治,一条高效

畅通的百里生命通道快速打通,为小雨的救治争取到了最宝贵的黄金时间。

在多学科团队的精准救治和悉心照料下,小雨的心脏功能逐步稳步恢复,意识完全清醒,各项生命体征趋于平稳,顺利成功撤除ECMO、IABP等体外循环支持设备。经过后续系统治疗与康复护理,小雨心脏功能完全恢复,未留下任何后遗症,于7月2日顺利出院。

针对此次病例,周树良特别提醒市民:暴发性心肌炎早期症状极具迷惑性,和普通感冒高度相似,但病情进展极快、凶险程度极高。若感冒后出现持续胸闷、心慌心悸、浑身乏力加重,甚至头晕、晕厥等异常症状,切勿当成普通感冒硬扛,一定要高度警惕心肌炎风险,第一时间就医检查,杜绝延误最佳救治时机。

武汉市中心医院启动

“暑期健康公益惠民服务”活动

武汉晚报讯(通讯员马遥遥)7月1日起,武汉市中心医院第18届“暑期健康公益惠民服务”活动正式启动,并将持续至8月31日。

活动期间,办理入院手续后,在该院外科系列科室住院手术(含日间手术,产科除外)的患者,住院费个人自付部分减免10%,最高不超过1000元;机器人手术同步纳入专项惠民诊疗范围。此

外,结合暑期就医需求,医院推出多项专病惠民诊疗,覆盖医学整形美容、皮肤、耳鼻喉、妇产等多个专科领域,设立了相关检查、治疗及手术多个惠民服务项目。其中,妇科、产科、生殖医学科就诊患者免普通专科挂号费,泌尿外科为50岁以上男性患者免费提供前列腺肿瘤指标PSA筛查。

围绕儿童青少年常见健康问

题,该院相关科室推出涵盖视力康复训练、感觉统合训练、小儿推拿等儿童保健康复,以及包皮手术、斜视弱视诊疗、口腔正畸等项目的多元化惠民服务。针对高发的脊柱侧弯问题,暑期将开设面向8至18岁患者的脊柱侧弯训练营,提供系统化康复训练;有近视手术治疗需求者,符合相应条件可享部分费用减免。

冬病夏治正当时。医院将于7月15日—8月23日推出“冬病夏治”三伏贴专题服务,覆盖成人及儿童,适用于呼吸系统、消化系统、虚寒性疾病及妇产科疾病等,并将在活动期间举办4场健康义诊,为市民提供专业贴敷诊疗及健康指导。

针对慢病群体,医院推出了“防筛治管”一体化服务,围绕高血压、贫血、慢阻肺、糖尿病足、肥胖症等疾病,从筛查到健康随访管理均纳入了惠民范围。此外,健康体检、中医养生、高压氧治疗等特色项目均有相应惠民活动。

机器人毫米级导航补骨

微创化解72岁老人脆性骨折难题

武汉晚报讯(记者郭丽霞 通讯员刘望)72岁的舒奶奶在弯腰整理衣物时引发腰椎骨折。近日,武汉市第六医院(江汉大学附属医院)骨二科团队依托骨科机器人导航微创技术,为其精准修复受损椎体,老人术后次日就能佩戴腰围下地行走,目前已康复出院。

家住后湖的舒奶奶突发腰背部剧烈疼痛,无法站立,翻身、坐起都伴随明显刺痛,就医检查后,确诊为骨质疏松性腰椎压缩性骨

折。

接诊的骨二科病区主任陈东博士介绍,老年人骨量流失、骨骼脆性增加,咳嗽、转身、弯腰等小动作都容易诱发椎体骨折,长期卧床更易引发肺部感染、下肢深静脉血栓、褥疮等严重并发症。传统开放手术创伤大、恢复周期长,多数合并基础疾病的高龄患者难以耐受手术风险。陈东团队经全面评估,为舒奶奶制定了机器人导航下经皮椎体后凸成形术(PKP)微创治疗方案。

在麻醉科与手术室的密切配合下,陈东团队为患者实施手术。术前将患者腰椎CT数据导入机器人导航系统,三维重建骨折椎体的数字化模型,系统自动测算出避开神经、大血管的最优穿刺路径,精准锁定毫米级进针点与进针角度。术中仅在患者背部做2至3毫米的针眼切口,机械臂按规划路径精准定位后,医生沿指引将穿刺针一次置入椎体,无需反复调整针道,随后完成球囊扩张复位,并在影像监视下缓

慢注入医用骨水泥。术中出血不足3毫升,术后影像显示塌陷椎体复位到位,骨水泥分布均匀无渗漏。

陈东表示,机器人导航与PKP技术结合,既提升穿刺精准度、降低骨水泥渗漏等并发症风险,又减少术中反复透视次数,缩短手术时长的同时降低医患辐射暴露。手术全程局麻完成,患者术后疼痛即刻缓解,住院周期显著缩短。他提醒,微创手术仅修复骨折病灶,骨质疏松需长期规范管理。老年患者术后需遵医嘱补充钙剂、维生素D,按需服用抗骨质疏松药物,循序渐进开展康复训练,并做好防跌倒防护。