

打球时突发心梗 三天后奇迹般醒来 这场“最美接力赛”背后有他们的身影

近日，“宁波男子在篮球场突发急性心梗倒地，3名球友轮流为他实施心肺复苏”的消息引发热议。记者了解到，这名男子之所以能够从死神手里逃脱，除了3名球友10分钟不间断的心肺复苏外，医护人员高质量、不间断的接力救助也至关重要。这场被网友誉为“最美接力赛”的生死救援，其实至少持续了一个多小时的时间。



患者(右二)与市二院急诊科医生合影。受访者供图

1 打球时突发心脏骤停，醒来已是三天后

患者名叫杨迪科。6月21日晚上，正在慈溪市长河镇垫桥村文化礼堂旁的篮球场打球的他，突然毫无征兆地一头栽倒在地，同时心跳停止。三位一起打球的球友一边拨打120急救电话，一边分工合作，为他实施胸外心脏按压。约10分钟不间断心肺复苏后，救护车赶到现场，将他送往慈溪三院。

此时，杨迪科虽已恢复心跳，但病情危重。慈溪三院的医护人员一边不间断进行心脏按压和除颤，一边赶紧通知宁波市第二医院急诊科乐元洁主任医师，希望能够提供医疗支援。

和以往每一次一样，已在家中休息的乐元洁立刻从家中出发赶

往慈溪，因为着急，路上还闯了一个红灯；与此同时，在院值班的荀凯副主任医师和三位护士，在经过简单的准备后，也带着“救命神器”ECMO出发了。

1个半小时以后，ECMO团队在慈溪三院的急诊室碰头了。让他们惊喜的是，虽然患者心跳时断时续、很不稳定，但瞳孔没有放大、肢体也有不自主的活动现象，说明脑功能并没有完全丧失，还有奋力一搏的机会，“心脏停跳的最佳抢救时间是4分钟之内，因为大脑耐受缺氧达到5分钟-6分钟，就已经出现不可逆的损伤。高质量、不间断的心脏按压，帮助心脏泵血供给颅脑等重要器官，为我们后续的抢救争取到最大机会。”

经过简单而缜密的评估后，ECMO团队果断启动ECMO（体外膜肺氧合）治疗，并在ECMO的全程支持下转运患者到宁波二院。1个小时后，救护车驶入宁波二院，此时心内科、急诊科、麻醉科、放射科等多学科近20位医护人员早已集结完毕、严阵以待。心脏造影发现，杨迪科的右冠状动脉已100%堵塞，多学科团队为其紧急实施了ECMO支持下的冠脉造影+支架植入术，手术很成功。

术后第三天，杨迪科从昏迷中醒来，术后第十天，他顺利出院。出院那天，荀凯笑着对杨迪科说，“那天我一看你的入院信息，就想着一定要把你救回来！咱俩居然是同年同月同日生，这就是缘分！”

2 “我们和患者之间，都是‘过命’的交情”

记者了解到，像杨迪科这样的心血管意外患者，起病急、病情重，甚至不少患者不具备上转条件，这时候，ECMO就成了最有效的“救命神器”。

宁波二院急诊科ECMO团队杜力文副主任医师介绍，该院联合急救120以及慈溪三院、海曙三院、镇海中医院、奉化中医院等托管医院，形成了一套完善的危重症患者协作以及转诊流程，使得三甲医院的ECMO资源能够有效地覆盖各区（县、市）。

一方面，宁波二院的专家团队深入托管医院开展业务培训，确保危重症患者到了基层医院后第一时间得到精准评估、有效救治，为之后的抢救争取宝贵时间。

另一方面，宁波二院与急救120搭建了高效的转运通道。基层医院提出ECMO上机需求后，

宁波二院专家兵分两路，备班的专家直接从家里出发，先赶到现场组织抢救；在院的医护人员带着ECMO设备由120送往基层医院。成功上机后，患者由120上转到宁波二院。

“反复完善摸索出来的这套救治流程，可以说是把时间卡到了极限。ECMO团队365天24小时待命，随时都能带着10多公斤重的ECMO设备出发。象山台胞医院距离最远，我们1个半小时之内就能到达现场，到达最近的海曙中医院就只要半小时。”杜力文说。

过去的1年里，宁波二院急诊科、重症医学科两支ECMO团队就20余次支援托管医院，完成杨迪科先生这样的“生命接力”，ECMO上机成功率达100%，创造了许多生命奇迹。

比如，慈溪的王女士因为暴

发性心肌炎，突发心脏停搏、心源性休克。在高质量心肺复苏等抢救手段的支持下，她等到了宁波二院医护团队带来的“救命神器”，仅14分钟就成功上机，最终上转到宁波二院接受介入手术，转危为安。

比如，奉化的罗先生因外伤导致右胸廓畸形塌陷，肺部遭受重创，出现急性呼吸窘迫综合征。宁波二院ECMO团队带着设备连夜赶到奉化，为患者上机并转入宁波二院。上机12天后，罗先生ECMO撤机，并转入普通病房。

“每一次带着ECMO下基层，都是一场与时间赛跑的生死救援！所以我常说，我们和患者之间都是‘过命’的交情！”杜力文对记者说，急救知识的普及和医疗技术的发展，正在创造更多的生命奇迹。记者 庞锦燕 通讯员 鲍云洁

26岁的她“血崩”晕倒 原来是“肉芽”在作怪

每次来“大姨妈”前，26岁的许女士（化姓）都如临大敌。这两年来，她的“大姨妈”总是量很大，宛如“血崩”，多的时候1个小时不到就要跑厕所换“姨妈巾”。但抱着“血量多，可能是排毒”的想法，她一直没当回事。

转折出现在上个月月底。许女士来“大姨妈”后，还和以前一样，量大到吓人。但与之前不同的是，这次她的身体出现了明显的异样——越来越没力气，头晕得厉害。事发当天凌晨，她上厕所时突然两眼一黑，直接倒在地上。家人发现动静后，马上拨打了120救护车。不久后，120救护车呼啸着开进镇海区中医医院（镇海区龙赛医疗集团总院）急诊。

急诊血常规提示，许女士的血红蛋白值逼近重度贫血，差点休克。幸好抢救及时，给予止血、输血，才转危为安。病情稳定后予宫腔镜检查，发现多发子宫内膜息肉。影像报告显示，许女士的子宫里有多个“肉芽”，最大的一个直径达到了10毫米。许女士一听十分纳闷：“医生，怎么长息肉也会出血啊？那我要怎么办？”

该院妇科周蕊医生告诉她，子宫内膜息肉是一种局部子宫内膜腺体和间质过度生长，被覆上皮并突出于周围子宫内膜的良性增生性病变。从育龄期至绝经后均可发病。“子宫内膜息肉会导致月经量多、月经期延长、周期中间出血、性生活后出血、绝经后阴道流血。还可以造成流产、不孕等严重后果。”她补充道，事实上，除子宫内膜息肉外，子宫肌瘤等良性肿瘤、子宫内膜癌等恶性肿瘤、内分泌失调都可能导致月经量增多或月经紊乱。

那么，“姨妈量”多少才算正常？周蕊介绍，一个月经周期一般正常月经量为20毫升-60毫升，超过80毫升就属于月经过多。“简单来说，如果你每次月经都要用掉超过2包卫生巾（每包10片），或者每1小时-2小时就要更换一次卫生巾，甚至出现头晕、乏力等症状，那就需要警惕了！”周蕊说。

记者 庞锦燕 通讯员 孙妃 文/摄



周蕊(左)在查房。