

男子踢球时 心跳骤停倒地!

幸运的是,隔壁一群医生 在参加足球比赛……

“我运气真的太好了,多亏了这几位医生及时出手!”7月25日上午,43岁的任先生带着两面锦旗来到海曙区南门街道社区卫生服务中心。10天前,他在踢球时突然心跳骤停,南门街道社区卫生服务中心全科医生桂琴和胡约孩恰好就在附近,第一时间上前施救,为他赢得了宝贵的“黄金4分钟”。如今,康复出院的任先生专程上门向两位医生表示感谢。



医生们在救助任先生。通讯员供图

踢球时突然倒地昏迷

7月15日傍晚6点多,下了班的任先生像往常一样来到乐动力翠柏里球场踢球。他是一位足球爱好者,每周都会和朋友们踢一场。当天又闷又热,来不及吃饭的他直接上场。大约7点半左右,他毫无征兆地倒在地上,失去了意识。

球友们立即围了上来,叫了半天没反应,心跳、呼吸微弱,立即拨打了120。接线员一边派出车辆,一边指挥球友进行急救。

就在此时,带着孩子在隔壁球场练球的桂琴医生听到了呼救声,立即起身前往。“我是医生,我来吧!”桂琴

接手后发现任先生动脉无搏动,胸廓无起伏,意识丧失,立即对其进行专业的心肺复苏。

要知道,这个急救动作非常耗费体力,就在她体力快要耗尽的时候,她一抬头看见了一个熟悉的身影:同事胡约孩。

原来,当晚2025海曙区“青园杯”机关八人制足球赛正在隔壁球场进行,来自海曙卫健足球队的胡约孩、丁传立、虞益军、张剑锋参与比赛。突然,场馆内另一片场地中忽然传来惊呼:“有人晕倒了,快救人!”

隔壁一群医生闻声赶来

听到呼救声后,胡约孩及3名队员立即申请暂停比赛,赶往患者身边。发现桂琴已经在施救,胡约孩和队友们接力继续进行心肺复苏抢救。大家相互配合,始终保持着专业、稳定的抢救节奏,实施不间断胸外按压及呼吸气囊辅助通气,汗珠滚落,浸透了衣背。

终于,在持续数分钟的心肺复苏后,患者动脉搏动逐渐恢复,但短暂恢复意识后再次昏迷。好在120急救车

很快赶到现场,大家将患者平稳转运上救护车。

经过全面检查,任先生被查出缺血、低血糖、电解质紊乱,医生猜测是多因素导致的恶性心律失常。经过治疗,他已经康复出院。

“躺在医院病床上听球友们描述当时的场景,我心想着一出院就要去感谢这几位救命恩人。”任先生告诉记者,他专门定制了两面锦旗,带着满满的感激之情登门道谢。

医生提醒:夏日运动要注意补充能量

“当时本来来不及多想,只想着一一定要把人救回来。”回忆起惊心动魄的救援过程,胡约孩表示,“在我们的日常工作当中,急救技能培训是我们必备的专业技能之一,医院也会定期组织开展医务人员的急救技能培训。”

桂琴说,当时回到家后一直担心任先生的身体情况,今天亲眼看到后就放心了。“下次如果再碰到,我还是

会第一时间冲上去。”

医生提醒:运动时一定要量力而行。运动前做好热身活动,并补充能量,在夏日更要注意自己身体机能的变化。如感觉身体不适,应立即休息并关注身体状态,如无缓解,则要及时拨打120急救电话,寻求专业人员救助。

记者 陆麒雯 通讯员 蒋玲洁

发热、关节疼痛、皮疹……

近期出门旅游 小心这种病毒!



随着夏季的来临,各类蚊虫逐渐活跃,蚊虫叮咬不只是带来瘙痒的“红包”,更可能传播多种传染病。

据新华社报道,世界卫生组织专家22日就蚊媒传播疾病基孔肯雅热发出警报,提醒各国做好应对准备,避免疫情大规模暴发。国内广东佛山已报告基孔肯雅热本地传播疫情,引发公众关注。

基孔肯雅热是啥病?有什么症状?如何科学有效地预防?带着这些问题,记者昨日采访了宁波大学附属第一医院感染科主任钱国清副主任医师。

基孔肯雅热到底是个啥? 典型症状为高热、关节剧痛、皮疹

“基孔肯雅”其实并不是个新病毒,早在1952年它就出现了。历史上,从非洲,到亚洲、欧洲、美洲,都有过它的身影。”钱国清介绍,基孔肯雅热是由基孔肯雅病毒引起的,通过伊蚊(俗称花斑蚊)叮咬传播的急性传染病,不会人传人。

他说,这个读起来有点拗口的名字,其实来源于非洲坦桑尼亚马孔德族语言,意为“痛得直不起腰”,而这也是基孔肯雅热发病的三大典型症

状之一。“基孔肯雅热的潜伏期为1天-12天,通常为3天-7天,其典型症状包括急性高热、剧烈关节剧痛、皮疹等。”以剧烈关节疼痛为例,基孔肯雅热患者的手腕、脚踝、手指等小关节会剧烈疼痛,也可波及膝、肩等大关节,按压手腕时疼痛加剧。

他补充,除了这三大典型症状外,基孔肯雅热可能还会伴随恶心、呕吐、头痛、肌肉痛、畏光、结膜充血等症状。

均通过伊蚊叮咬传播 它和登革热怎么区分?

大多数人都听说过同样通过伊蚊叮咬传播的登革热,但对基孔肯雅热相对陌生。钱国清指出,其实除了同样通过伊蚊叮咬传播病毒这一共同点,两者还存在很多相似之处,“比如都是急性起病,会出现发热、皮疹、关节痛、肌痛和头痛等,均以轻症为主,都没有特效药物和疫苗,需对病例进行防蚊隔离。”不过二者病毒不同,基孔肯雅热会导致更严重的关节痛,出现关节炎表现,部分患者(如老年人和慢性病患者)会有长期的关节疼痛。

他提醒,一旦出现发热、关节痛、皮疹等症状,请立即前往医疗机构就诊,以便早发现、早

诊断、早治疗。患者须采取防蚊隔离措施,防蚊隔离期限从发病日起不少于7天,且应持续到发热症状消退。

在没有特效药和疫苗的情况下,基孔肯雅热的临床治疗方法有哪些?

钱国清介绍,基孔肯雅热属于自限性疾病,通常情况下,一周左右就能好转。“目前,基孔肯雅热的临床治疗以对症支持治疗为主。一方面是多休息、补充水分;另一方面,当体温>38.5℃时建议使用对乙酰氨基酚退热;出现关节疼痛时按照程度选择止痛药物,避免使用阿司匹林及非类固醇抗炎药。”

如何做好个人防护? 防蚊灭蚊是关键

钱国清提醒广大市民,暑期是出行高峰,建议出行前关注目的地健康通告和警示信息。如果计划前往东南亚、非洲等登革热和基孔肯雅热流行区,出行前一定要查询当地疫情信息,做好充分的驱蚊防蚊准备。回国后14天内做好健康监测,密切关注自己的身体状况。“如果出现相关症状,及时就医,并告知医生旅行史和蚊虫叮咬史,帮助医生及时准确地诊断和治疗,也是切断传播链的关键。”

他强调,基孔肯雅热的防控核心是“防蚊防叮咬”。他给出

几点建议:

个人防护:外出穿浅色长袖衣裤,使用含避蚊胺、驱蚊酯、派卡瑞丁等成分的驱蚊剂,避免在蚊虫活跃时段(清晨、黄昏)外出。

清除孳生地:定期清理花盆、除杂草,倒置容器,废弃容器积水,避免积水。难以清除的积水可投放灭蚊幼缓释剂,例如0.5%吡丙醚颗粒剂或苏云金杆菌等。

居家防护:安装纱窗纱门,使用蚊帐,必要时使用灭蚊剂。

记者 庞锦燕 通讯员 庞赞