

触目惊心,伤者左臂几乎完全离断 14个小时,医生妙手缝合断臂断指

近日,60多岁的来甬务工人员阿木在工作时遭遇飞来横祸,整个左手连同前臂几乎完全离断,仅剩少许皮肤相连,随时都有可能掉落下来,情况万分危急。宁波市第九医院急诊科、手外科和麻醉科等多学科团队迅速联动,经过长达14个小时的显微镜下精细手术,医生们成功完成断臂、断指再植及血管移植,不仅保住了肢体,更为阿木重燃了生活的希望。



显微镜下的手术。

1 急诊闪电战:抢出黄金救援时间窗口

事发当天上午9点多,伴随着焦急的呼喊声,面色苍白、左前臂伤势骇人的阿木被紧急送入宁波市第九医院急诊大厅。

急诊科副主任徐浩检查发现,阿木的左前臂下段近乎完全离断,尺桡骨双骨折,掌背侧的肌腱、血管、神经全部断

裂,左拇指也大部分离断,仅一丝皮肤相连。更危急的是,大量失血已导致阿木血压持续下降,出现失血性休克,生命垂危。

“创伤急救团队启动!”徐浩迅速组织好人员,抢救即刻展开。医护人员分工协作,建

立静脉通路、快速扩容、输血……监护仪上跳动的数字牵动着所有人的心。经过争分夺秒的抢救,短短半小时内输入400毫升血液,阿木的血压终于逐渐回升,为后续的再植手术抢出了至关重要的黄金时间窗口。

2 无影灯下的马拉松:14小时精细缝合创造奇迹

在急诊抢救的同时,手外科主任周坚龙已一路小跑赶到现场。评估伤情后,他心情沉重:前臂离断合并拇指离断,血管神经肌腱全断,堪称毁灭性损伤。“但只要有一线希望,我们就不能放弃!”他果断决策,生命体征稳定后,立即手术,同时进行前臂再植和拇指断指再植!

上午10点,阿木被推进手术室。一场艰苦卓绝的马拉松式手术正式开始。周坚龙主任

带领团队首先清理伤口、复位骨折。随后,手术进入最核心也是最艰难的环节:在显微镜下进行精细无比的显微外科操作。直径仅2毫米到3毫米的血管,需要用比头发丝还细的缝合线在显微镜下缝合10到12针;断裂的神经如同细电线,必须精确对位才能保障未来功能恢复;数十条肌腱的吻合更是对医生耐心和团队协作的极致考验。

时间一分一秒地流逝,手

术室的灯光从白天亮到深夜。周坚龙主任始终坚守在手术台前,团队成员轮流上台,累了就靠在墙边短暂休息几分钟。汗水浸透了手术衣,但没有人退缩。终于,在当天深夜12点,随着最后一针皮肤缝合完毕,阿木离断的前臂和拇指重新成形,苍白的手指逐渐恢复血色。这场持续了整整14个小时的断臂再植+断指再植+血管移植的复杂手术宣告成功。

3 术后护航:严密守护恢复顺利

幸运的是,在医护团队的精心照料下,阿木恢复顺利。拆线时,他的前臂和拇指血液循环稳定,虽然功能锻炼尚未开始,但他已能感受到手指微弱的力量。“没想到还能保住胳膊,谢谢你们,谢谢你们!”阿木用右手紧紧握住周坚龙主任

的手,反复道谢,感激之情溢于言表。

几天前,阿木术后一个月回院复查。拆开敷料,可见其左前臂和拇指皮肤色泽正常,按压后能迅速恢复红润,肿胀与疼痛也较出院时明显改善。周坚龙主任仔细检查后欣慰地

表示,目前血运非常好,这是功能恢复的基础。他同时叮嘱阿木,后续还需定期门诊随访,未来可能需要进行神经、肌腱松解等二期手术,以进一步改善胳膊功能。

记者 程鑫
通讯员 郑诚 文/摄

吃饭不分餐 招来大麻烦

女孩感染幽门螺杆菌 致上消化道出血住院

“没想到我们大人感染了幽门螺杆菌,会导致孩子上消化道出血住院。这个病菌真是太可怕了!”近日,真真(化名)妈妈在孩子出院前,特意找到镇海区中医医院消化内科专家邱奕和儿科专家郭丽娜致谢。她说,因为这次惨痛的教训,他们一家决定发起“灭菌总动员”:该治疗的治疗、该分餐的分餐。

今年13岁的真真是一位初中生。两周前的一个晚上,她在家刷牙时突然眼前一黑,晕倒在地。家人呼之不应,马上把她送往家附近的镇海区中医医院儿科。接诊的儿科专家郭丽娜留意到,真真特别瘦,她身高有1米65,但体重只有40公斤出头。为了排查病因,她建议家长让孩子住院后接受系统检查。入院第二天晚间,真真排出了黑便。结合初步检查结果,医生高度怀疑是“上消化道出血”,当晚便为她建立静脉通路快速补液,维持循环稳定,并建议进行“胃镜检查”以明确病因。

让所有人始料未及的是,第二天真真的色素一再下跌,这说明体内出血还在持续。出血点到底在哪里?在该院消化内科邱奕副主任医师的指导和儿科徐慧医生的操作下,真真顺利完成了无痛胃镜检查。检查显示,真真存在十二指肠球部溃疡伴出血,而导致溃疡和出血的罪魁祸首,正是“一人感染,全家可能中招”的幽门螺杆菌(Hp)。

听完医生的诊断,真真的妈妈和外婆很是自责。原来,她俩几年前相继确诊了幽门螺杆菌,但由于没有明显症状,就没有去医院接受系统治疗。而一家人平时吃饭并没有分餐和用公筷的习惯,导致真真也感染了幽门螺杆菌。

查明病因后,医护团队为真真输血并制定了后续的药物治疗方案。经过十几天的住院治疗和精心护理,真真的出血止住了,贫血情况逐步改善,饮食也逐渐恢复正常,最终康复出院。真真出院前,真真妈妈和外婆已在接受系统杀菌治疗,家人也达成了一致意见:吃饭时采用分餐制。

幽门螺杆菌是公认的一级致癌物,它与胃癌发生密切相关。长期慢性幽门螺杆菌感染可引起慢性胃炎,胃溃疡及胃淋巴瘤增生,随着长时间的刺激有可能发生胃癌。我国是Hp感染大国,高感染率和我们的饮食习惯有极大的关系。一家人一起吃饭时,细菌就会随着食物和碗筷在人群中传播。

记者 庞锦燕 通讯员 孙妃 文/摄



医生为患者做胃镜检查