

重症医学科:生命的另一个起点

很多人认为,一旦进了重症监护室,就意味着生命被判了“死刑”,高昂的费用、沉重的病情,让ICU被视作绝望之地。但现实真的如此吗?其实,重症监护室反而是许多患者重获新生的关键转折点。2024年,南京市第一医院重症医学科收治患者超4500名,心脏病患者超一半,床位使用率常年在80%以上。

现代快报/现代+记者 梅书华

►重症医学科在抢救患者 医院供图



心脏病老人在流感重症后挺过来了

“前不久,我们收治了一名流感重症患者,抢救6天后脱离了危险。”该院重症医学科专家透露,这名患者66岁,患有心脏二尖瓣脱垂,因流感引发肺部感染,呼吸衰竭,甚至还多了肾衰这一危险状况。最终,经过医护人员的不懈努力,他走出了重症病房。

一开始,何大爷(化姓)以为这只是一场普通的感冒。咳嗽、发烧,他都没有当回事,直到出现胸闷气喘的症状,家人才把他送到当地医院就诊。然而,病情发展十分快速,何大爷出现呼吸衰竭,医护进行了插管,紧急将其转运至南京市第一医院就诊。

何大爷患有心脏疾病,这导致他的病情发展为重症的概率比普通人更高,后续还出现了肾衰。这些因素,都威胁着他的生命。“幸运的是,他就医还算及时,及时插管上了呼吸机,接受了抗病毒、心功能调整、脏器支持等一系列的全面治疗。”重症医学科主任章泽告诉记者,目前,何大爷恢复良好,后续还在该院做了心脏病的介入封堵手术,解决了老毛病。

24小时抢救170余次,为患者点燃希望

“我们科室的心脏手术抢救成功率达98%。”章泽回忆,有一名40岁的男性患者,在术后心脏频繁出现室颤,每一次室颤都是对生命的严重威胁,心脏无法正常泵血,生

命垂危。他们一次又一次地投入抢救,心脏按压、电除颤……在短短的24小时里,患者室颤发作170多次,他们成功抢救170余次,最终这名患者成功走出了重症监护室。

重症监护室绝非人们想象中那般“无力回天”,在经历过重大手术后,患者往往更需要重症医学科的专业支持。以心脏手术为例,手术过程中,心脏需要经历停跳和复跳的复杂过程,术后,患者不仅心功能会下降,心律失常的发生率也会显著升高,还可能面临大量出血及其他脏器功能受损等严重问题。这些情况在普通病房难以得到妥善处理,而ICU配备的先进医疗设备和专业的医护团队,能够为患者提供全方位、精细化的护理和治疗,帮助他们度过术后的危险期。

除了心脏手术患者,像阑尾、疝气这类看似简单的外科手术,对于一些基础病较多的患者来说,同样可能存在风险。例如,若患者本身肺功能差,术后戴呼吸机的时间就会延长;心脏不好的患者,在围术期发生心律失常、心功能下降的可能性会增大;肾功能不佳的患者,术后甚至可能出现无尿的情况,需要在ICU进行血透治疗。“所以,术后进入ICU,能够更好地预防和处理可能出现的并发症,大大提高患者康复的概率”。章泽说。

不止于抢救,他们也是心理医生

在医疗体系中,重症医学科常常被外界简单定义为紧急抢救的场所。然而,其功能远不止于此,这里的医护人员不仅在生死一

线间抢救生命,还承担着精准诊断疾病和为患者提供心理支持的重任,是全方位守护患者生命健康的关键防线。

精准诊断是重症医学科的核心能力之一。“有个男孩,因为感染性休克入院,救回来后,我们一直保持着联系,多年后,他又一次向我们求救。”章泽回忆,求救时,男孩刚刚完成研究生答辩,突发呼吸衰竭,却找不出病因。面对复杂病情,章泽迅速组织会诊,发现男孩肌肉力量异常且肌无力症状加剧,最终确诊为线粒体肌病,这是一种基因病,男孩及其家属此前毫无察觉。明确病因后,医生制定针对性治疗方案,男孩的病情得到了有效控制。

想要走出重症监护室,脱离呼吸机是关键的一步,但许多患者因为心理的依赖、惧怕等多种因素而无法做到。吴爷爷的身体机能恢复良好,却总是和医护人员“对着干”。章泽来到他的床边询问:“你想转出ICU吗?”吴爷爷居然摇了摇头,多年的经验让章泽明白,老爷子这份倔强的背后是害怕。“你是不是觉得自己出不去了?”面对这个问题,吴爷爷愣了一会儿,继而点了点头。接下来,章泽与老爷子开始了心理战,日复一日的鼓励,让吴爷爷在康复中获得信心,最终成功脱机,回到了家人身边。

几个月后的一天,吴爷爷带着家人回到了医院。往日那个倔强的,终日冷着脸的老爷子,脸上挂着温暖的笑容,“要不是你们,我真过不去。”在说出这句话后,他又忍不住掉下了眼泪。

猫爪伤眼险毁容

医生:被动物咬伤,尽早就医很关键

现代快报讯(记者 张宇)撸猫的快乐,让每个“铲屎官”都十分着迷。一直撸猫一直爽,但是也有一些惊险的突发情况。“我们有名患者,不小心被猫抓伤了眼睛。她辗转几家医院后来到我们医院,经过检查发现她下眼睑有严重撕裂伤。”回忆起赵女士(化姓)的救治过程,南京市第二医院整形美容/创伤修复科副主任医师刘宁仍然记忆犹新。

很多医院没有处理猫狗咬伤的专业科室,再加上眼睛部位比较特殊,这让赵女士犯了难。而且猫狗咬伤的伤口有个特点,就是切口深、口子小、伤口不整齐。这种口小底深的伤口很容易被厌氧菌污染,导致清创不彻底,如果清不干净,后期可能会化脓,伤口也会扩大,影响最终的伤口愈合。被动物咬伤的伤口,局部组织还会错位,愈合后就会变形、畸形,如果不进行修复,很可能遗留较严重的瘢痕,影响容貌。

面部受伤,赵女士自然是希望不留疤或者尽量减小疤痕。被咬伤当晚,在他人的推荐下,赵女士来到了南京市第二医院。“作为全省唯一一家同时具备动物致伤处理、整形美容修复重建的医院,我们医院24小时都能处理动物咬伤、美容缝合修复的问题。当天患者也算比较及时地来院,完成狂犬疫苗注射和破伤风疫苗注射后,就转到我们整形外科进行修复和美容缝合。”刘宁告诉现代快报记者,手术中他发现赵女士的下睑板完全断裂了,下眼睑存在组织缺损。“创伤后越及时修复,愈合效果越好。随着时间的推移,伤口组织会发硬,里面会有纤维组织增生和肉芽组织生长,对合时皮肤组织顺应性变差,肌肤没那么容易贴合,愈合效果也就没那么好。当时距离患者受伤已经几个小时了,这种情况不能等,所以我们立刻为患者做了整形美容修复。”

随后,刘宁和团队将赵女士的伤口进行解剖复位,重新对位下睑板,再用精细的美容缝合处理整个伤口。术后,患者接受抗生素治疗并按时换药,术后一周正常拆线,伤口愈合得很好。如今,经过半年恢复,赵女士受伤的眼睑和正常的眼睑基本没差别,赵女士对治疗效果很满意。

小动物很可爱,大家总忍不住有些亲密互动。如果被动物咬伤该怎么处理呢?刘宁提醒大家,日常生活中尽量避免和动物有过分亲昵的举动。如果被动物抓伤或咬伤,不要惊慌,首先要做好止血措施。如果有大块组织脱落,建议带到医院,让医生判断是否能利用。刘宁还强调,动物咬伤和其他外伤不同,创口深、容易感染厌氧菌,而且动物口腔细菌多,一定要及时处理,不要拖,最好在6~8小时内到正规医疗机构处理。只要处理方法得当,就能取得很好的治疗效果。

“头面部和手足部常常是动物致伤过程中最容易受到损伤的部位。在这些区域发生严重外伤时,如果及时经过专科医生的处理,可以将损伤的后果降到最低,最大程度恢复功能和外形。修复创面有个重要原则,就是尽量在急诊时一期闭合创面,不要让急性创面转为慢性创面。我们医院有24小时急诊,而且我们处理动物致伤很专业,不仅有丰富的经验,还配备专门针对动物咬伤的冲洗药液和冲洗机器,能够很好地治疗动物导致的损伤。”刘宁说。

血糖飙升,竟是肚皮上小疙瘩闹的

胰岛素剂量一加再加,血糖却常常居高不下,有时还会出现低血糖……这像过山车一样的血糖波动,就发生在张先生(化姓)的身上。近日,张先生来到南京市中医院内分泌科就诊,寻找原因,检查后,发现居然是自己肚皮上的疙瘩惹的祸。

通讯员 张明 现代快报/现代+记者 梅书华

长期注射胰岛素,血糖突然飘忽不定

“生活饮食上,我对自己都是严格管理,怎么就控制不好?”糖尿病患者张先生长期使用胰岛素注射,近期被“不听话”的血糖困扰。内分泌科主任陆源源了解情况后,对张先生进行胰岛素注射部位的体格检查。

张先生平时主要在自己的肚皮上进行胰岛素注射,在评估胰岛素注射部位后,陆源源发现张先生肚皮有多个隆起的疙瘩,经过视诊和触诊初步判断,这些小疙瘩为胰岛素注射不规范导致的并发症——皮下脂肪增生。

随后,陆源源使用专业武器“掌上超声”对上述判断作了进一步确认。至此,导致过山车式血糖的真相浮出水面,正是因为平时

张先生不慎将胰岛素注射在了这些“雷区”上,才会出现血糖忽高忽低的现象。

皮下脂肪增生导致胰岛素吸收减少

胰岛素注射相关皮下脂肪增生,表现为该区域的皮下脂肪组织增生、增厚、由软变硬或出现质地较韧的肿胀,是胰岛素治疗过程中的常见并发症之一。会导致注射部位胰岛素吸收减少,胰岛素日剂量增加,血糖波动变大,低血糖风险增加,糖化血红蛋白升高,加重整体医疗成本负担。

诊断胰岛素注射相关皮下脂肪增生,有三个方法。第一个方法是视诊,配备可用光源。皮下脂肪增生表现为皮肤凸起或丘状,无皮肤颜色改变及毛发分布变化,可见一块有光泽或色素过度沉着区域或脱毛区域。

也可以进行触诊,指尖以轻柔按摩的方式(向前或画圈)向待检查区域推进,皮下脂肪增生表现为正常柔软有弹性的皮下组织变成质韧、橡皮状或缺乏弹性的组织,该异常区域的边缘清晰并且很容易感受到组织的分界,是周围软组织中突然出现的“抬高处”。

条件允许时,应通过超声检查来诊断,尤其同时存在以下两种情况:(1)患者有皮下脂肪增生的多种危险因素,包括长期使用胰岛素、重复使用针头、未进行注射部位正确轮换、难以解释的血糖波动等。(2)临床视

诊、触诊未发现皮下脂肪增生时。

多项研究证实了超声检查在诊断胰岛素注射相关皮下脂肪增生中的重要价值。超声检查比临床视诊、触诊能发现数量更多、范围更大的皮下脂肪增生,为临床皮下脂肪增生的评估提供客观、准确的图像特征。

勤换“打针位置”可预防这种病

如何预防胰岛素注射相关皮下脂肪增生?陆源源建议,要勤换打针位置,把肚子、大腿、上臂、臀部想象成四个注射区,每周固定一个区域(比如这周只打肚子),每天在同一区域内换不同点位。每次注射要和上次的位置间隔至少一根手指的宽度(约1厘米),避免反复扎同一个点。

也要学会“轻轻捏”。注射前用拇指和食指轻轻捏起皮肤(特别是瘦人),针头垂直扎入捏起的皮肤层,避免打到深层肌肉;每次换新针头,针头重复使用会变钝,容易刺激皮肤。针头最长别超过6毫米,太长容易扎深;打完别揉搓,注射后轻轻拔针,不要按摩或揉搓注射部位,避免胰岛素扩散过快刺激组织。

此外,洗澡时摸摸常用注射区域,如果发现硬块、鼓包或颜色变浅,立刻停用这个区域至少1个月;保持健康体重(太瘦容易扎到肌肉),同时平稳控糖,高血糖本身也会影响皮肤修复。