

# 白衣天使生命接力“颈”牵两地情

2016年底,苏州大学附一院接过对口帮扶贵州省铜仁市石阡县人民医院的重任,开展“授人以渔、强筋造血”医疗精准帮扶工作。随着人才、技术、团队不断深入地精准扶持,“石阡县医院来了苏州大专家”的消息传遍整座城市每个角落,从县城到农村,多少人看到了健康的希望。

小超,石阡县一个年仅24岁的小伙。当他的多彩生活还没开始的时候就已经无法自主站立,甚至生命随时都会戛然而止。他还有活下去的可能吗?

小超家境贫寒,在他小时候父亲就离开了人世。他初三毕业后不得不辍学打工,以补家用。打工的第二年,他18岁。小超母亲发现孩子走路越来越不稳当了,而且每况愈下。尽管家徒四壁,母亲面对这唯一的儿子,还是下狠心:“治”!

贵阳医生告诉他们,这病贵州治不了。于是在2015年,他们先后去了上海、北京等地大

医院,得出的诊断不容乐观:先天性游离齿状突畸形伴寰枢椎脱位,继发颈髓损伤。寰枢椎脱位是指颈椎第一、二节(寰椎、枢椎)之间的关节失去正常的对合关系,这种先天性畸形是一种少见但十分严重的病,可以引起人的“生命中枢”延髓以及高位颈脊髓受压,如任其发展最终将导致四肢瘫痪、呼吸衰竭而死亡。唯一的办法是通过手术恢复寰枢椎正常关系,但手术难度与风险极大,过去国内只有几家大医院可以开展。



正当小超一家陷入绝望之中的时候,2017年底,苏州大学附一院骨科副主任、主任医师

姜为民来到石阡县人民医院骨科进行帮扶指导。姜主任为小超进行详细检查后,发现小超病情已经到了非常严重的地步,连呼吸都很费力,再拖延下去,随时都会发生意外!

姜主任在上颈椎(寰枢椎)疾患的诊治方面具有非常丰富的经验,曾经成功治愈过许多像小超这样的上颈椎畸形患者。他深知手术对于小超及其家庭是何等重要与迫切!但石阡县人民医院当时尚不具备为小超手术的设备与条件,经请示医院领导后,小超转诊苏州大学附一院治疗的愿望终于成为现实。2018年3月16日,医院安排正在石阡进行帮扶的骨科医生李雪峰博士护送小超的转运工作。经过整整十五个小时的多地辗转,当安全到达总院骨科病房时,已经是第二天的凌晨,此时救治团队悬着的一颗心总算渐渐放下。

但,转院只是小超治疗的第一步。由于他的病情耽搁了太久,畸形较为固定,脱位的寰枢椎已经对脊髓造成严重损伤,患者呼吸肌无力,呼吸非常困难,随时都可能出现呼吸衰竭。为了获得最佳的治疗方案,在骨科主任杨惠林教授的主持下,科内数次组织讨论,详细论证该患者治疗方案。最终,团队决定先为其行颅骨牵引术,期望在持续缓慢地牵引下,寰枢椎脱位能够得到一定程度的复位,减轻对脊髓的压迫,同时为手术创造条件。期间多次床边摄片复查发现,经牵引后脱位果然有了一定的复位,患者呼吸困难得到一定改善。住院期间,小超所在骨科16东两区的护士给了他姐姐般地关心与照顾。护士长邹叶芳说,当她们知晓小超的情况后,不仅给予精心护理,还在生活等各方面做到无微不至的关怀。

一般来说,颈髓损伤位置越高,影响范围就越大,因此团队在治疗过程中,每一步都走得小心翼翼,面对这个只有24岁的生命,每个人都如履薄冰。

就在一切步入正轨之时,小超病情突然发生急剧变化!3月24日,周六中午,患者突然出现呼吸频率下降,呼吸乏力,脉氧下降,意识模糊,随之血压下降!姜为民主任立即赶到病房组织抢救,经过一系列紧急处理后,生命体征渐渐平稳,被紧急抢救后送往医院中心ICU进行24小时监护治疗。

呼吸兴奋剂、升压药、气管插管、呼吸机辅助呼吸……接下来怎么办?手术还能做吗?姜为民主任在一年多以前曾成功抢救过



一名患有同样疾病的江西女患者,那位患者与小超情况类似,也是出现呼吸,最终是带着呼吸机进手术室的。然而,奇迹还能再现吗?眼前的小超呼吸要靠机器帮助,血压要靠药物维持,身高165厘米,体重只有35千克,营养状况极差!术中血压如不能维持稳定就可能出现了手术台的手术医生最怕的结果!但如果放弃手术,他千里迢迢来到苏州的最后一线希望也将破灭!面对两难抉择,怎么办?在与小超家属沟通过程中,他们充分表达对病情严重程度的理解,给小超最后一次生的机会的强烈愿望以及对苏州医生的无比信任,他们说,对可能出现的任何结果都能接受!为了这个年轻的生命,救死扶伤的神圣职责使姜主任团队下定决心勇担风险,与死神作最后一搏。

在向医院有关部门汇报情况并得到肯定与支持后,骨科与麻醉科成浩主任及ICU陈军主任共同会诊讨论,并达成共识,在进行必要准备后尽早手术。成浩主任对术中可能影响血压的各种因素作了充分准备,并且做好各种应急预案。

3月27日下午,姜为民主任团队为小超进行了期待已久的“寰枢椎后路复位固定融合术”。手术过程非常顺利,全程耗时2个小时,术中出血仅200ml左右,在成浩主任的指导下,麻醉师王玉兰尽心尽职确保了术中良好的麻醉效果,患者生命体征始终平稳。

值得一提的是,尽管姜主任具有丰富的上颈椎手术经验,置钉技术娴熟,考虑到患者上颈椎畸形的复杂病情,姜主任团队采用了国内领先的口管机红外导航下置钉技术和神经监测技术,可谓如虎添翼。该导航技术在目前国内尚处于起步阶段,即便是北京、上海等地的三甲医院,开展得也不多。凭借着多年积累下来的丰富的上颈椎疾病诊治和手术经验,姜主任大胆创新,早在小超手术之前,就已在国内率先开展口管机红外导航下手术治疗各种上颈椎疾病,取得令人满意的疗效。

神经监护技术也是这台手术的亮点。这是目前国内广大脊柱外科医师所推崇的术中监护技术,可及时发现手术中神经电位异常波动,避免神经误伤,为手术的安全提供了有力的保障,该技术也是由附一院脊柱外科在省内外率先开展的。在口管机导航和神经监护的帮助下,手术过程顺利,术中口管机扫描确认寰枢椎脱位复位满意,螺钉位置准确。

小超期待了六年的手术终于宣告完成。

手术成功只是挽救小超生命艰难旅程的第一步。高位颈髓损伤患者术后的康复要经历非常艰难的过程,对于患病六年的小超来说更甚!刚刚经历手术生死关,接踵而至的便是多年高位颈髓损伤所带来的呼吸代偿功能差、二氧化碳容易滞留、血压不稳、气管

插管很难拔除、呼吸机不易脱机等一系列问题。好在他还年轻,以陈军主任为首的ICU整个医护团队为这个贵州来的小伙子倾注了无数的心血。

他卧床,于是ICU治疗团队便给他选用厚床,可以保证每天三次的坐位训练,以促进患者肺容量的扩张;他痰液分泌物多,便不断加强痰液引流,翻身拍背,震动排痰,并不断鼓励他深呼吸咳嗽咳痰,保证呼吸道的通畅;他肌力较常人下降,于是给他每日理疗电刺激,使用医院康复科新引进的体外膈肌起搏治疗,促进膈肌的活动,同时强化四肢肢体功能锻炼,促进肌肉活动,踝泵运动,曲腿锻炼腹肌,双臂上举放下循环运动锻炼呼吸肌和膈肌;他呼吸机依赖,团队不断给他心理建设,鼓励他努力锻炼,早日脱离呼吸机,并让他读书,为他播放音乐等使其放松情绪,加强心理疏导,保持乐观积极向上的情绪;他缺少亲情的支持,由于住在单人病房,团队便可以在他病情允许的条件下,增加家属探视次数,使其多一些亲人的陪伴与支持,增加与病魔斗争的信心与勇气!

骨科姜为民主任,中心ICU陈军主任,以及他的床位医师和护士均把小超当做自己的亲人,尽管临床工作非常繁忙,但只要有时间,有时甚至是手术间隙,经常到床边安慰他,与他聊天,鼓励他勇敢坚强,积极配合康复训练。在大家齐心协力的照料和关心下,小超的病情一天比一天好转,各项检查的指标逐步好转,久违的笑容终于又出现在他的脸上!现在,他已能床头抬高60°半坐起,自行饮水,同时痰液较前也明显减少,四肢肌力较术前明显增强,白天通常不需要呼吸机辅助呼吸,手术切口也顺利愈合拆线。最重要的是,他已从未前对生活不抱希望的阴影中勇敢的走出来了,对日后康复和未来的生活开始有了信心和希望!

小超术后恢复良好,即将转回石阡县人民医院进行下一步康复治疗。骨科李雪峰医生将跟随小超回到石阡县人民医院,继续他的帮扶工作。在此期间,他会将小超的情况与姜为民主任及团队实时反馈,并及时跟进其治疗方案。

4月25日,小超踏上归程,顺利回到老家。

(邱沈敏 朱佳范)



全国诚信维权单位  
全国百强商场



昆山商厦

《诚信经营·借鉴篇》特约刊出