

# 怀孕7个月孕妇突发脑出血 女儿出生时妈妈仍处昏迷之中



肖箭峰和李枚的结婚照

■文/图 本报记者 周连武

3月28日上午,李枚的女儿小彤彤做了头部检查,目前显示正常。虽然这是个好消息,但是李枚无法知晓和感受。同月2日清晨,怀孕七个月的她颅内大出血,双瞳孔扩散,命悬一线。所幸医生“赛过”死神,抢回母女两性命。但是她一直处于昏迷之中,第21天医生为她做剖腹产手术,成功取出小彤彤。

## 孕妇清晨颅内大出血

3月2日清晨5点40分许,石鼓区角山乡小云山村,有7个月身孕的李枚醒来,想要上卫生间,可是右手却动不了,她叫醒老公肖箭峰帮她,但是每将她扶正,瞬间又倒下。

李枚说,头痛的厉害,以为发高烧。几分钟后,李枚陷入昏迷,怎么也醒不了。

妻子的昏迷,顿时把肖箭峰吓坏了,他赶紧拨打120,并叫人将妻子抬下楼。

7点多,120救护车将他们送

到市里一家医院。检查后医生告诉肖箭峰,李枚脑部出现大出血,双瞳孔散大,非常危急,建议转院。

“当时检查,脑出血有七八十毫升。”肖箭峰告诉记者,为了争取时间,他将妻子李枚转入南华大学附属第二医院。

## 医生从死神手中抢回母女

9点左右,肖箭峰搭乘120救护车转到南华大学附属第二医院,神经外科副主任医师段永红对李枚做了拍片等检查,医院紧急组织神经外科、脑外科、妇产科等科室的专家会诊。

“当时她已深度昏迷,双瞳孔散大,如果不及时处理,人就没了。”段永红对记者说,考虑到她腹中胎儿只有7个月大,如果当时剖腹产取出,其存活率很低,所以最终定下先保住大人的方案。

9点40分左右,李枚被推进手术室,医生为她做了脑部淤血清除和减压手术,手术非常成功,性命终于保了下来。“可以说,我

们跟死神赛跑,抢在了死神前面,把她给拽回来。”段永红说。

## 昏迷第21天剖腹取出胎儿

手术后,李枚一直处于昏迷中。“她一直发着低烧,状态时好时坏。”肖箭峰说。

术后3周,李枚腹中的胎儿有35周,虽然她还没有醒过来,而且胎儿也没有足月,但是医院建议为她剖腹生产。

“如果这时候不取出来,胎儿可能会给母亲造成极大的危险,危及生命。”医生对肖箭峰说,建议提前剖腹产,肖箭峰同意了。

3月23日下午,医院组织儿科、妇产科、神经外科专家在ICU病房为李枚做剖腹产手术。“不到2个小时手术就做完了,非常顺利。”肖箭峰说,3点过2分他在ICU病房门口见到女儿小彤彤。

目前,小彤彤在第一住院部新生儿科ICU保温箱中,3月28日上午做了脑部检查,结果显示正常,这让肖箭峰多少松了一口气。

小彤彤的妈妈则在第三住院部神经外科ICU病房,尽管这对母女相隔不足百米,可是作为母亲至今未看过一眼女儿。“医生说,昏迷3周内要是能醒来,恢复的效果会好很多。”肖箭峰告诉记者。

## 渴求社会力量帮助

段永红介绍,李枚是今年以来该院接收的在妊娠期或分娩后出现大脑出血的第四个患者,此前有两名患者没能挺过去。

据介绍,妊娠期出现脑血管意外非常危险,但是很多人并没注意到。段永红告诉记者,有些孕妇出现头痛、呕吐症状,通常认为是孕妇共有的,并没引起注意。

肖箭峰告诉记者,病发前妻子有过头痛,但是不知道是脑血管发出“警报”,他们有去妇产科医院做过检查,但没往这方面想。

21天,肖箭峰已花了十几万元治疗费,负债累累。肖箭峰只是一个刚入装修行业的学徒,而李枚是一家百货商场的售货员,收入都不高。“爸爸出过车祸,家里又装修不久,欠了别人七八万元。”肖箭峰说,现在妻子和女儿都在ICU,每天的费用都要上千元,确实非常难。

肖箭峰说,他请求社会爱心人士和企业能帮助他,为他接上这条被打断的幸福之路。联系电话:18711491535(肖箭峰),或者18274793858(周记者),热心账户:6228 4800 3814 5362 471(农行),户名:肖箭峰。

## 羊水栓塞产妇有多难救?

南华附二医院开展急救模拟实战演练,提升妇产科医护人员急救能力

■通讯员 刘珏 蔡斌

本报讯 产妇因羊水栓塞不治身亡的新闻再次触动了医患间的敏感神经。究竟是病魔难治还是医院应对无方?日前,南华附二医院开展急救模拟实战演练,提升妇产科医护人员急救能力。

据介绍,羊水栓塞是一种罕见且十分凶险的产科并发症。该疾病通常在分娩或产后发生,是导致孕产妇死亡的重要原因之一。羊水栓塞是由于羊水中的有形物质(如胎儿毳毛,胎脂等)进入母体血液循环,阻塞肺小血管,引发过敏性休克,诱发弥漫性血管内凝血,导致肺栓塞、休克等。产妇一旦发生羊水栓塞,即使积极抢救,仍然死亡率很高。

随着二胎政策的放开,高龄孕妇高危妊娠的增加,产科的风险日益增大,产科医生的风险防范意识日益增强。羊水栓塞作为产科的急危重症,因其60%以上的死亡率让人谈之色变。由于危重病人病情复杂多变难以预料,医护人员往来不及有更多的思想准备、足够的信息来源和抢救

时间,导致病人的存活率和生存质量受到不同程度的影响。

为提高对羊水栓塞的认识,提高抢救流程的熟练程度,提升危急重症处理能力,3月18日,南华附二医院妇产科医护人员在妇产科黄余良主任和龚美英护士长的指挥下,进行了羊水栓塞的抢救演习。通过设置逼真的工作场景,让医护人员根据预案要求完成一系列工作,从而培养和锻炼急救能力。随着演练的开始,医护人员迅速进入工作状态。组织分工、专家会诊、用药、同患者家属沟通交流,每个步骤都和实战一样,现场气氛紧张而有序。

该演练加深了医护人员对该症治疗原则的认识,加深了他们对操作的理解和认识,缩短了理论与实践的差距,演习一改往日在教室照本宣科背流程的套路,将每一个操作每一个注意点都真实的演示出来,在场的每个医务人员都在真实的感观氛围里有了更深刻的认识。对提高医护人员的急救能力和协调能力,提高对危重病人的抢救成功率,保证医疗安全具有很重要的意义。

## 肺大疱“作怪”年轻小伙双侧气胸

南华附二胸外科采用自主呼吸麻醉方法为其施行剑突下单孔胸腔镜双侧肺大疱切除术



■通讯员 刘翔

本报讯 3月18日,南华大学附属第二医院胸心外科采用自主呼吸麻醉方法对一例气胸合并双侧肺大疱的患者施行剑突下单孔胸腔镜双侧肺大疱切除术。该技术首次将自主呼吸麻醉胸腔镜手术应用在同期双侧肺部手术中,在国内尚属首次报道。

患者王某,22岁,男性,因突发胸闷、气促2天,来该院胸心外科就诊,胸部CT检查后发现左侧气胸并双侧肺大疱形成。入院第二天,该院胸心外科、麻醉科医护团队为这名患者实施静脉麻醉+喉罩通气方法,在剑突下做一个3cm切口,通过胸腔镜完成了双侧肺大疱切除术。手术全程

时间仅1小时,术后复查胸部CT提示双肺复张良好。

传统的双侧肺大疱手术需要双侧开胸,术中需要更换体位,双侧手术会增加手术时间,给患者带来加倍的手术创伤和疼痛;而改良后的剑突下切口虽然可以同时切除双侧肺部病变,但是仍需要全身麻醉双腔气管插管,保证术中肺通气。但本次手术在剑突下手术基础上采用静脉麻醉+喉罩通气方法也可以保证双侧纵膈胸膜开放情况下的双肺通气,满足手术需要。该手术没有插气管插管,没有留置导尿管,术后没有留置胸腔闭式引流管。真正做到了无管胸科手术。给患者减轻了痛苦,同时达到快速康复的效果。

## 用微创手术也能治癌症

南华附二胸外科采用自主呼吸麻醉方法对一名左上肺癌患者在单孔胸腔镜下实施了肺癌根治术

■通讯员 刘翔

本报讯 3月18日,南华大学附属第二医院胸心外科采用自主呼吸麻醉方法,对一名左上肺癌患者在单孔胸腔镜下实施了肺癌根治术。

患者曾某,58岁,男性,因确诊左上肺周围型肺癌来该院胸外科就诊,胸外科、麻醉科医护团队决定为这名患者在

自主呼吸麻醉下实施单孔胸腔镜手术。患者左侧胸部切口仅为4cm,术中未全麻气管插管,术后避免了气道损伤及咽喉不适。患者术后恢复迅速,当晚即可进食。

据介绍,目前自主呼吸麻醉下的胸腔镜手术仅在国内、外及个别胸外科微创中心开展,南华附二医院胸外科在2013年就率先在国内开展了自主呼吸

麻醉胸腔镜手术,并于2015年率先将自主呼吸麻醉技术与单孔胸腔镜技术结合,顺利完成了肺大疱、肺结节楔形切除、手汗症等各类手术。这次也是将该技术首次应用于较复杂胸部手术,完成了一次自我突破。该院目前是省内唯一且常规开展自主呼吸麻醉胸腔镜手术的医院,愿为更多胸部疾病患者带来领先的微创治疗。