

倒转煤气罐引发爆炸 全身80%被烧伤

受伤的王先生经市第一人民医院烧伤整形科全力抢救,转危为安。该科对烧伤总面积50%以上的病人,治愈率达到90%

■本报记者 伍婷婷

煮东西时发现打不着火,一摇煤气罐发现还有液体,该怎么办?50多岁的王先生犯了一个“致命”的错误,他为了省一点煤气,在开煤气煮东西时,将煤气罐倒转,结果引发煤气爆炸,亲手将自己送进了医院。

“全身80%被烧伤,陷入休克……”被紧急送进市第一人民医院烧伤整形科的王先生受伤很严重,随时都有生命危险。

“输血浆、补液、清创……”经过市第一人民医院烧伤整形科医务人员一系列及时有效的抗休克、抗感染抢救,王先生逐渐转危为安。

救活全身80%烧伤女孩

市第一人民医院烧伤整形科专长治疗各种火焰烧伤、热液烫伤、电烧伤和化学烧伤等,特别是在大面

积烧烫伤的救治、小儿大面积重度烧烫伤的治疗、烧烫伤后期残余创面的处理等方面,有着独到的治疗经验,对烧伤总面积50%以上的病人,治愈率达到90%。

前不久,一位6岁的小女孩被送到市第一人民医院烧伤整形科紧急抢救。“全身80%以上的皮肤被烧伤,处于休克状态……”小女孩被送进医院时情况很糟。市第一人民医院烧伤整形科主任李波带领科室医务人员对小女孩进行补液、清创、抗感染等紧急抢救,小女孩终于脱离了生命危险。

据李波主任介绍,市第一人民医院烧伤整形科创建了一套独特的干燥、恒温等防治创面霉菌感染方法,每年治疗200例烧烫伤病人无一例霉菌感染。

65岁的袁先生准备在自家乡下的房子顶上搭一个凉棚,却不料在搭建过程中碰到了高压线,一瞬间被电击中,晕倒过去,被家人送进市第一人民

民医院抢救。

“他身上30%的皮肤被烧伤了,尤其是双手被严重烧伤。”市第一人民医院烧伤整形专家、副主任医师匡经善告诉记者,他们马上进行切开扩创、切开减压等紧急抢救,总算保住了袁先生一只手,经过一段时间的治疗,袁先生的手的功能渐渐恢复了。

烧烫伤的急救办法

遭遇火灾,被烧烫伤该怎么办?匡经善副主任医生提醒,如果身体着火了,要在第一时间脱去身上着火的衣服,不能奔跑,以免火势加大,可以在地上打滚灭火,尽量不要呼喊,以免烟雾呛到气管里去,要尽可能寻找就近水源进行灭火。如果是大面积烧烫伤,要用干净被单、衣服等身边材料,简单包扎和保护创面,以防止创面的污染和再损伤,并迅速将患者送到专业医院,做进一步处理和

南华医院救活大面积脑梗患者

■本报记者 伍婷婷 通讯员 张芬 陈永胜

本报讯 近日,南华大学附属南华医院(原四一五医院)成功从死神的边缘救回一位大面积脑梗患者的生命。

患者为73岁男性,家属发现其说话含糊,右侧肢体完全不能活动,紧急送到南华医院急诊科,考虑为心脏血栓引发脑内大动脉急性闭塞,马上启动脑卒中绿色通道,南华医院神经内科张平主任,介入血管外科张宏文主任,急诊科宾文凯主任等一起到场参与抢救。

由于患者发病已经3个多小时,很快就要丧失静脉溶栓的机会,不能溶栓意味着后半生将会是永久性的偏瘫,甚至失去生命。该院神经内科及介入血管外科决定立即为患者实施在静脉溶栓基础上联合动脉取栓方案,紧急将患者送入DSA室,半个小时后,取栓治疗顺利完成。血栓取出后,患者大脑中动脉血流立即恢复,瘫痪的右侧肢体迅速就能活动,恢复良好。

据该院介入血管外科主任张宏文介绍,静脉溶栓是一种治疗脑梗死的有效治疗方式。但颅内大动脉急性闭塞,因血栓成份复杂,单纯用静脉溶栓血管再通率低,效果不理想,故颅内大动脉急性闭塞患者死亡率可达80%以上,该院采用目前国际上先进的取栓装置,已经成功治愈多名大面积脑梗患者。

该院神经内科张平主任提醒,如果发现身边的人突然发生面部、一侧肢体的手或腿部乏力或麻木,出现言语困难,视物不清,行走困难,头昏眼花,严重头痛的状况,要争取在“黄金3小时”内送往有条件的医院就诊。

广告

衡阳市妇幼保健院暑期关注矮小公益活动

8月24日上午,衡阳市妇幼保健院儿保科黄秋双主任带领下的儿童矮身材、性早熟专科团队为您的孩子联袂义诊。

一、参加活动标准:

1.4到14岁;2.身高低于同年龄、同性别2个标准差或低于第3百分位(低于平均身高10cm以上)。

二、免费机会名额:限20人(先到先得)

免费拍骨龄片;免费评估骨龄;免费测量身高;免费专家科普授课。

三、当天义诊的专家有:

黄秋双,保健科主任、主任医师;郝频,主治医师;刘海龙,主治医师,李雪芳,主治医师。

团队擅长:健康体检,生长发育,体格

发育评估,营养指导、微量元素缺乏及诊治、先天性甲状腺功能减退诊治、苯丙酮尿症的随访、高危儿保健,对身材矮小和性早熟的诊治有非常丰富的临床经验等。

四、咨询电话:18821800725

预约报名:短信18821800725,发送“宝宝姓名+宝宝年龄+宝宝身高+父母联系方式”即可报名。

陆好口腔专家为您解说——种植牙VS其他假牙



种植牙

修复方式	操作方式	主要优点	主要缺点
种植牙	形成良好、稳定的结合 下颌骨因牙槽骨吸收使之与颌骨 物相容性好的种植体植入其上 先通过外科手术方法将生	稳定性好、无异物感、咀嚼 稳定牢固、美观舒适、不 对医生种植技术和设备等	要求高,需选择专业正规 对医生种植技术和设备等
固定牙	天然牙来固定和支 用邻近的大	活动能牙大、外 活动能牙大、外 美观、咀嚼功能比 植体小、能	主要缺点是不通 小、全口固定、 需磨邻牙
活动牙	者又能自行取 可以修复牙列缺损、毋 持,借助固位体固位, 存留的牙体和黏膜支 是、种植体口腔中	少方便摘取、价格便宜 磨除的牙体组织较	有异物感、咀嚼率低 影响美观和发音、

侯军博士 侯军,男,副主任医师,从事口腔临床工作30余年,曾任衡阳市口腔医院院长,衡阳市口腔医院正畸科主任,衡阳市口腔医院种植科主任,衡阳市口腔医院颌面外科主任,衡阳市口腔医院口腔颌面外科主任,衡阳市口腔医院口腔颌面外科主任,衡阳市口腔医院口腔颌面外科主任。

侯军博士每周两天定期坐诊, 敬请提前预约: 8525120、8318120 13875720667