

锈刀划破手,七旬老人因“破伤风”住进 ICU

南华医院动物致伤与中毒救治中心医护人员全力抢救,助其走出“鬼门关”

衡阳晚报讯(全媒体记者 朱嘉林)七旬老人被生锈的刀划破手后感染破伤风,一度危及生命。在南华大学附属南华医院动物致伤与中毒救治中心、重症监护室医护人员全力救治下,终于平稳度过危险期,从 ICU 转入了普通病房,目前身体各项生化指标均恢复正常,正在逐渐康复。

患者李爷爷来自祁东,4 月底,他因为嘴巴无法闭合、呼吸困难在当地医院的神经内科就诊,然而住院一天后病情不但没有好转,反而出现了神志不清的情况。医生发现其左手有一道伤口,且已经化脓,经过了解得知,是一把生锈的刀划破所致,怀疑其可能是“破伤风”。李爷爷的女儿是一名在怀化工作的医生,她了解到南华大学附属南华医院有一个动物致伤与中毒救治中心,在破伤风患者的救治领域积累了丰富的经验,于是将李爷爷紧急转入该院。

“患者来院时,我们检查发现患者肌张力高、脖子僵硬、牙关紧闭、口唇发绀,而且左手的伤口已经感染。”南华医院动物致伤与中毒救治中心主任宾文凯直言,李爷爷的临床表现是典型的“破伤风”症状,患者后来神志昏迷,属于重症感染患者。

作为中国毒理学会中毒与救治专业委员会副主任委员、中华预防医学会狂犬病防控工作委员会委员,宾文凯在预防狂犬病、破伤风及抢救各种虫兽伤中毒、食物中毒、药物中毒、毒物中毒急危重病等领域深有造诣,他深知“破伤风”的凶险。“破伤风的死亡率在 30%—50%之间,而昏迷的重症患者的死亡率则更高。”宾文凯直言。

患者发作时出现了牙关紧闭、声门痉挛等危急状况,为了竭尽全力抢救患者,宾文凯立即启动了救治程序,及时送 ICU 进行气管切开、呼吸机辅助呼吸。该院 ICU 团队临危不乱,凭借扎实的基本功和娴熟的技术,保证了患者的生命安全。

“破伤风”是破伤风杆菌经皮肤或黏膜伤口侵入人体,是一种特异性感染。医生在第一



宾文凯查看患者情况。

时间为患者进行伤口的扩大清创处理,并为他注射破伤风免疫球蛋白和破伤风抗毒素等治疗。治疗期间,患者相继出现昏迷、高热、肌痉挛和休克等症状,随时处于危险的边缘。于是宾文凯就每天到 ICU 查房,根据患者的病情变化调整治疗方案。

他直言:“在抢救该患者的时候,我们医护人员付出了非常大的心血,ICU 医护人员进行日夜守护。”宾文凯解释道,“破伤风感染”也是一种中毒性疾病,后期容易发生并发症,影响病人的生活质量。

经过精心治疗 18 天,患者神志逐渐恢复,目前李爷爷的各项生化指标已恢复正常,但四肢肌力较差,已被送入普通病房继续进行康复训练。

宾文凯提醒,在生活中,市民如果发生小

而深的刺伤、开放性骨折或者被有铁锈的东西刺伤的情况一定要重视,尤其是没接种破伤风疫苗的老年人,要尽快去医院处理伤口,注射破伤风针等,预防破伤风的发生。

据悉,南华医院动物致伤与中毒救治中心在各种动物致伤与中毒救治方面有丰富的经验,每年救治蛇伤、农药、毒蜂蜇伤、破伤风感染等中毒病人 2000 多人次,收治病例数和救治成功率处于业内领先水平。去年又开设狂犬病暴露、破伤风预防处置门诊,其先进的抢救设施与设备,让动物致伤与中毒危重症病人的抢救更精准、高效。南华医院目前有 3 种破伤风针剂:1.破伤风抗毒素(TAT),来自马血清,接种前需做皮试,有过敏风险;2.破伤风人免疫球蛋白,来自人血清,适用于对 TAT 过敏的人;3.破伤风类毒素,含破伤风成分的疫苗,如百白破疫苗、破伤风疫苗等。

相关链接:

受伤后除了处理伤口外,如何打破伤风针预防?

1.识别伤口。及时对伤口进行清洁和消毒,如果伤口较深、损伤较重或严重出血,还要及时前往医院进行专业的外科处理。判断伤口是“清洁伤口”还是“易感伤口”。

2.弄清“破伤风疫苗”的免疫史。如果在 5 年内,你打过 3 针破伤风疫苗,那么体内的保护性抗体水平很高。这个时候,任何一种伤口,都不需要再打。打过 3 针超过 5 年但还没超过 10 年的,清洁伤口,不需再打;但非清洁的伤口,需要打一针破伤风疫苗。超过 10 年没打破伤风疫苗的所有伤口,则需要全程接种破伤风疫苗(共 3 针)。大多数的成年人,都已经记不清或不知道自己有没有全程打过破伤风疫苗,那么就需要根据伤口类型,来决定是否接种。而对于一个孩子来说,如果规范地全程接种疫苗的话,会接种 4 剂百白破疫苗和 1 剂白破疫苗(6 周岁),所以,在 11 岁以内的任何伤口,都不需要额外再去打破伤风的“针”。如果在全程打过含有破伤风的疫苗后,每 10 年加强接种 1 针破伤风疫苗,那么在生活中意外受伤,也不需要再额外去打破伤风针。

南华医院又添“金字招牌”

被授牌为湖南鼻咽癌多学科协同诊疗联盟“一级中心”

衡阳晚报讯(通讯员 欧娜)5 月 27 日,南华大学附属南华医院在湖南鼻咽癌多学科协同诊疗联盟授牌仪式上被授予牌为“一级中心”。南华医院大内科主任、肿瘤防治中心兼肿瘤一科主任唐三元作为代表在大会上接受牌匾。

近年来,鼻咽癌多学科协同诊疗联盟在省内逐级推进,旨在为全省各地该领域的同仁搭建一个学习与交流的广阔平台。南华医院作为湖南省鼻咽癌多学科协同诊疗联盟“一级中心”,同时也作为一所综合实力强、历史悠久的三甲医

院,有责任和义务分享鼻咽癌最新的临床经验并介绍最新研究成果。“鼻咽癌治疗水平得以提高,离不开精准放疗技术的稳步提升,离不开多学科协同诊疗。”唐三元表示。

南华医院肿瘤科是南华医院的重点建设科室,放射治疗设备的更新是医院目前正在建设的重大工程。唐三元自 2021 年作为高层次人才引进后,他首要开展的工作便是加强与各级医院在恶性肿瘤诊治上的交流和合作,特别是在鼻咽癌的规范化诊疗上。不仅经常开展线

上的泛中南地区肿瘤专科联盟,还经常下基层,为下级医院提供技术支持和指导。推进鼻咽癌规范化、标准化诊疗,全面提升各级基层医疗机构人员对鼻咽癌基本知识的认知,加强普通群众对鼻咽癌的正确认识,做到不轻视、不逃避,尽可能地减少漏诊、误诊率。

南华医院肿瘤防治中心一直在努力推进衡阳地区鼻咽癌早期筛查,为早日实现联盟内转诊服务,从而逐步实现衡阳地区鼻咽癌患者的全病程精准管理贡献力量。

南华医院介入血管外科:

成功抢救一例大面积肺栓塞患者

衡阳晚报讯(通讯员 吴曙)近日,一名 57 岁中年女性,因胸闷、气促 1 月,加重 3 天,就近就诊于衡东县人民医院急诊科。检查提示:双侧肺动脉大面积肺栓塞,病情危重。随后,衡东县人民医院与南华大学附属南华医院积极启动医联体双向转诊机制,于当天下午转至南华医院急诊科。

患者未到,南华医院介入血管外科

总住院医师已到急诊科等候,并提前安排住院及手术相关事项。患者入院时不能平卧,血氧只有 88%,考虑到患者病情危重,介入血管外科主任邓小军立即为患者开辟绿色通道,第一时间为患者行血栓抽吸溶栓等介入治疗后,患者血氧逐步恢复到 95%。术后患者自述无胸闷、气促症状明显好转,并且可以平卧。

肺栓塞是指栓子阻塞肺动脉或其分

支血管所致,主要以血栓为主,如任其发展会导致肺梗死危及生命。主要原因源于下肢深静脉血栓形成,及时治疗可以有效降低死亡风险,早期预防非常关键。

南华医院介入血管外科自成立以来,坚持贯彻落实“人民至上、生命至上、健康至上、安全至上”的卓越服务理念,用心用情对待每一位患者,坚持同情心同理心并重,更好地服务每一位患者。

南华医院病理科:

开展健康科普知识讲座

衡阳晚报讯(通讯员 钱红 柳娟)为提高群众医学健康常识,促进党建与服务深度融合,践行“卓越服务”理念,5 月 29 日上午,南华大学附属南华医院病理科在门诊一楼大厅开展了健康科普知识讲座。

“什么是病理检查”“病理检查报告为什么要等好几天”“病理特殊检查中免疫组化技术有什么病理帮助……”活动上半场,该院病理科医护人员将病理检查步骤用生动有趣、通俗易懂的方式进行详细讲解,让大家对病理流程有一个初步的认识。并向到场的病友及家属发放了精心准备的宣传手册,方便大家随时查看。

活动下半场则向大家科普了“什么是病理会诊”“病理检查为什么要会诊”“病理会诊要准备哪些资料”以及病理会诊的流程等。

现场,医护人员对大家关心的问题进行了——解答,气氛十分融洽。在场的病友和家属纷纷表示,通过聆听本次讲座,学到了很多新知识,感到受益匪浅。南华医院病理科将以此次科普讲座为契机,不断加强服务,创新党建与服务融合方式,为健康中国建设贡献南华力量。