

本报专访

7小时挑战“不可能”完成的任务

郴州市第一人民医院成功完成高难度复杂断臂再植

“赶快准备清创、去多拿几包大的生理盐水，动作快点，大家要跑起来！”

“快点去准备脉冲、去拿骨科器械过来、快去准备显微镜，快去拿缝合线……”

“看一下血压，再去准备几袋血浆……”

不久前的一天晚上，郴州市第一人民医院中心医院手术室里弥漫着紧张气氛，在该院(肢体)手足显微外科主任刘俊沉着指挥下，十几位医护人员团结协作，挑战一场“几乎不可能完成的任务”——为一位严重断臂伤者进行高位断臂再植手术，历时7个多小时，奇迹出现了，患者离断的右臂终于成功保住！

工作意外 大叔右手臂被机器拧成麻花

患者老李，今年49岁。当日下午在白露塘一矿业公司上班时，右手手臂被搅入传送带上。

老李右手的肱骨当场完全绞断，工友将老李救下时，其右手臂从肱骨中段至尺桡骨已经拧成麻花状，手臂皮肤像剥壳一样完全撕脱，两端残臂被工业机油严重污染。

下午5时左右，老李被转至郴州市第一人民医院创伤ICU，入院时血压仅有70毫米汞柱，已处于失血性休克状态。

该院影像结果提示：患者右肱骨中段骨折，断端分离、错位，右桡骨中段骨折。

得知老李病情消息后，原本下班休息的刘俊立即在科室群里组织大家准备断臂再植手术，并立马从家里赶到了医院。

经过创伤ICU抗休克治疗、术前检查、术前准备，老李很快被送入了手术室。刘俊主任、

王新平副主任医师带领好几组医生，立即开始为老李清创。

因其手臂工业油污过重，再植成功的首要条件，即是要仔细清创，否则很难过术后感染关，因此，大家不放过一处污染伤口，清创了大量发黑的坏死组织。

经过仔细清创后，暴露在眼前的手臂却让大家心中一寒——老李的两处骨折处无一块完好的肌肤，上臂跟前臂的皮肤像剥青蛙皮一样全部撕脱，几乎毫无再植条件。

手术室里 一场较量正式开始！

面对老李的严重肢体损伤，医生们陷入了两难选择：直接截肢，风险要小很多，可是老李正值壮年，失去手臂对他整个人生、整个家庭造成严重影响；而选择保肢则有保肢失败、术后感染、术中大出血等系列风险。

充分考虑后，刘俊主任决定，无论如何都要尽全力为其保肢。在他的鼓励下，手术团队不敢怠慢，保肢挑战正式展开。

团队医护们一边清创一边积极准备断臂再植所需要的器械、显微镜等大量用物。刘俊主任迅速为老李的肱骨、桡骨进行内固定、神经肌肉修复手术。

刘俊主任与年轻的李医生配合，先在肱骨上进行定位，然后将肱骨两侧残端进行修整短缩，对齐以后再对两端进行螺钉固定。另一组王新平副主任医师也将取下来的大隐静脉交给了刘俊主任。

手术间隙，主管医师郭双飞来到家属谈话间，非常慎重地跟家属进行谈话，告知手术

情况。患者的儿子眼里含着热泪，表达对医生的感谢：“原本我以为要签截肢同意书的，没想到你们这么尽心尽力帮我爸爸保手臂，真的太感谢了！”

奋战7小时 老李右臂保住了！

在10几位医护人员的共同努力下，用时7个多小时，直至次日凌晨两点，老李的右手臂终于再植成功。

第二天一大早，刘俊主任来到了创伤ICU病房进行术后查房，老李病情稳定，再植手臂血运很好，断臂的成活率非常高。

刘俊主任介绍，相比于别的科室，肢体(手足)显微外科主要面对的是血管神经损伤的患者，皮肤、血管、神经、骨头、肌腱都需要修复，有时候血管最细的仅达0.3~0.5毫米，一场离断再植术的难度不亚于艺术雕刻，对于手术医生而言就像显微镜下的“微雕”大师。

该例复杂上肢离断能够再植成功，得益于手足外科团队丰富的临床经验及精湛的显微外科技术，更离不开创伤ICU、手术室、麻醉科及输血科、影像科多科室的积极配合。

断臂再植手术的成功并不仅仅体现在手术台上，确保断臂的成活及成活后的功能才是手术的最终目的。刘俊主任说，目前，肢体(手足)显微外科病房里有好几位断臂、断腿的患者，他们正在进行康复训练，“每当看到他们在走廊上开始能慢慢行走，练习手掌抓握动作，我从内心为他们感到高兴。将他们的伤残降到了最低，就是让他们离幸福更近了一步。”

本报通讯员 唐静霞

急性心梗浑然不知 冠脉支架植入化险为夷

本报讯 (通讯员 贾文华 陈思雨) 今年67岁的张女士半个月前突然感到胸闷、胸痛。她以为是老胃病所致，但几天下来，症状不见缓解反而愈加严重。尤其是活动时，需要大口喘气，特别难受，这才来到湖南省胸科医院就诊。没想到入院检查后，张女士竟被诊断为急性心肌梗死，该院重症监护室专家紧急为其实施冠状动脉造影术和冠状动脉支架植入术后，张女士才化险为夷。

“急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死。”该院重症监护室(心血管内科)主任蒋泽华介绍，冠状动脉造影可以从病理及病理生理的角度评价冠状动脉病变，是目前临床用于诊断冠心病的最佳的方法。而冠状动脉支架植入术属于心脏介入手术，是目前国内治疗冠心病的有效方法之一，具有创伤小、时间短、痛苦小、疗效确切等优势。

春耕接触牛羊多 大爷感染布鲁氏菌病

本报讯 (通讯员 王小妹) 最近到了春耕季，但李大爷近一个月来总觉得浑身发热、没劲，腰部也反复酸胀痛，休息后疼痛感稍加缓解，但劳累或受凉后疼痛感又会加重。看着自家待耕的几亩田，李大爷很着急，来到湖南中医药大学第一附属医院就诊。

医生发现，李大爷的腰椎影像检查未见明显异常。但李大爷出现了发热表现，排除其他相关疾病后，通过进一步血培养检查，李大爷被确诊为布鲁氏菌病，可能与春耕时接触牛羊有关。

该院医学检验与病理中心主任谢小兵介绍，布鲁氏菌是一种在牛、羊、猪中广泛传播的病原菌，可经过呼吸道、消化道等途径传播给人。对布鲁氏菌抗原具有高敏感性者、幼儿、抵抗力较差的老年人是布鲁氏菌病的主要人群，且皮肤伤口处更容易感染。预防布鲁氏菌病，应尽量避免接触患畜，尽量避免食用生肉、半生肉，避免食用未经消毒乳制品。

皮肤瘙痒伴乏力 肝脏肿瘤的肝外表现

本报讯 (通讯员 邹恒 赵丽萍) 张先生因手臂、脖子、头皮等多处长满皮疹，瘙痒难耐，当皮肤病用药后症状不见好转。不久前，张先生在刷牙时突然发现上肢无力抬起，并出现全身乏力、肌肉酸痛，于当地医院行全身检查发现心包积液、低蛋白血症、肝脏占位性病变，遂前往中南大学湘雅二医院胆胰外科就诊。

该院胆胰外科教授刘威询问张先生的病史并结合其患有乙肝以及肝脏肿瘤的情况，认为张先生的四肢无力和皮肤瘙痒极有可能与肝脏肿瘤相关。随后，在充分完善术前准备后，刘威为张先生实行了右肝肿块切除。术后第二天，张先生即感觉皮肤瘙痒明显好转。术后的肝脏和皮肤以及肌肉病理检查显示为原发性肝癌合并皮肤和肌肉的免疫性炎症改变。

据悉，肝癌起病隐匿，早期症状不典型，常表现为肝区(右上腹)疼痛、乏力、消瘦、食欲减退、腹胀、肝肿大等。少数可能出现低血糖、红细胞增多症、高血钙和皮肌炎等特殊表现，定期体检非常关键。

以考促练

益阳市中心医院护理部近日对全院52个临床科室的护理人员进行了疫情防控理论知识与操作技能考核。由该院副院长谢力全带队，护理部各位老师、部分科室护士长以及具有抗疫实战经验的骨干护士担任考官，分9组随机抽考178名护理人员进行考核，合格率达100%。

通讯员 刘剑锋 叶琳
摄影报道

