

宿舍内一次跳跃,男生晕倒险丧命

术中发现:“游离脾”引发大出血

前段时间,18岁大一学生小宇(化名)从宿舍床上跳下后,突发头晕、昏迷症状,被紧急送往东南大学附属中大医院江北院区救治。没想到,经检查,小宇竟因先天性游离脾破裂引发大出血,医院迅速进行紧急手术,成功为其保住脾脏。目前,小宇恢复情况良好,已顺利出院。

通讯员 杨忠实 刘敏 扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

18岁男生宿舍跳跃后晕厥

“砰!”当日清晨7时许,小宇像往常一样从1.2米高的宿舍床跳下,落地后突然出现剧烈头晕、眼前发黑等症状,随即身体摇晃倒地。室友发现其面色苍白、口唇无血色、全身出冷汗且肢体冰凉,意识逐渐模糊,连站都站不住,便立即联系老师并拨打120急救电话。随后,小宇被快速送往中大医院江北院区急诊。

“患者失血性休克症状,血压降至60/40毫米汞柱,心率升至140次/分!”小宇到达急诊时,病情危急。急诊医生迅速启动创伤急救绿色通道,抽血结果显示其血红蛋白仅60克/升(成年男性正常范围为120~160克/升),提示体内存在大量出血。

普外科王青峰主治医师火速赶来会诊,腹部CT检查显示腹腔内有大量游离液体,确诊为脾破裂大出血。医院立即调配血液资源,并同步通知手术团队。

竭力保脾,化解致命危机

中大医院江北院区普外科吴永丰主任医师和张明府副主任医师等手术团队打开腹腔的瞬间,所有人倒吸一口凉气:暗红色的血液像打开的水龙头一样往外涌,整个腹腔被血灌满。“脾下动脉分支破裂,出血点在喷血!”吴主任手持止血钳精准钳夹,另一只手快速清理积血。术中发现小宇的出血量超过2300毫升(相当于全身血液的40%以上),手术医护团队在术中为他回输了1300毫升血液的同时还输了红细胞悬液4个单位(相当于800毫升)才勉强稳住生命体征。

更棘手的是,探查发现小宇的脾脏竟是“游离”的——正常脾脏被韧带和肌肉牢牢固定在左上腹,他的脾却像个“没系安全带的球”在腹腔里晃荡。“切脾会影响免疫力,必须保脾!”手术团队凭借精细操作,用可吸收缝线逐一修补破裂的动脉分支,最终成功保住了这一“人体血库”,彻底止住出血。



吴永丰主任团队查房 杨忠实 摄

罕见先天性问题诱发意外

成功术后第5天,能下地走路的小宇仍心有余悸:“我平时连感冒都少得,怎么跳一下就大出血?”

吴永丰为他揭开谜底:“这是先天性脾游离,你脾下面少了一块关键的肌肉隔膜,相当于脾脏没了承重墙。”正常情况下,脾脏周围有脂肪、肌肉和韧带保护,像“被棉花裹着的鸡蛋”;但小宇体重仅110斤,腹部几乎没有脂肪缓冲,加上先天缺失肌肉隔膜,脾脏成了“悬空状态”。一个跳跃动作产生的冲击力,就让游离脾撞到周围组织,扯破了脆弱的动脉分支,就像没保护的水管,轻轻一碰就裂了。吴永丰介绍,脾游离发生率不到1%,常规体检

根本查不出,但一旦受到外力,哪怕是咳嗽、转身,就可能引发致命性大出血。

专家针对年轻人给出三点健康提示:1.体形消瘦者由于缺乏脂肪和肌肉保护,内脏更易受外力损伤,因此建议避免突然跳跃、剧烈扭转等动作;若伴随脸色苍白、心慌,可能是内出血信号,需立即就医,脾破裂黄金抢救时间仅2~4小时,切勿延误;3.先天结构异常虽罕见,但超声可以排查脾脏、肝脏等内脏位置是否正常,因此建议定期做腹部超声,早发现潜在健康风险。

专家提醒年轻人,年轻不等于健康,不是“任性”的资本,需重视日常行为安全与定期体检,关注身体发出的异常信号。

首个民族医药疾病分类与代码国家标准发布

新华社电 近日,国家市场监督管理总局官网显示《藏医疾病分类与代码》推荐性国家标准正式发布。记者从参与起草的西藏藏医药大学了解到,该标准的起草由国家中医药管理局组织,将于4月1日起正式实施。据悉,该标准为首个民族医药疾病分类与代码国家标准。

西藏藏医药大学校长、全国中医药标准化技术委员会藏医标准化工作组组长米玛说:“《藏医疾病分类与代码》遵从藏医学术理论本体、满足藏医临床诊断需求,将藏医疾病分为三大基因病等15大类和隆病等97节细类,并编制了藏医疾病术语与分类代码表,规定了3000多种疾病的代码、藏医疾病名等。”

世卫组织确认取消英国等国麻疹“消除状态”

新华社电 据英国媒体26日报道,由于麻疹疫情持续传播,世界卫生组织当日确认已取消对英国等国的麻疹“消除状态”认证。

一个国家要被世卫组织认定为无麻疹国家,必须连续12个月以上没有出现同一毒株的本地传播病例。据路透社报道,去年9月,世卫组织根据2024年的数据,决定取消一些国家的麻疹“消除状态”认证,但直到获得所有相关国家同意后,才于26日公布这一信息。

除英国外,西班牙、奥地利、亚美尼亚、阿塞拜疆和乌兹别克斯坦也被认为重新出现麻疹传播,因此失去了世卫组织麻疹“消除状态”认证。

根据英国卫生安全局26日公布的数据,2024年,英国共报告了3681例麻疹病例,只有约84.4%的人群接种了两剂麻疹和风疹疫苗。而按照世卫组织的建议,要控制麻疹疫情,需要至少95%的人群接种两剂麻疹和风疹疫苗。

伦敦卫生与热带医学院全球健康与发展助理教授本·卡斯丹-达布什表示,英国失去世卫组织麻疹“消除状态”认证并不令人意外。麻疹疫情的持续传播反映了英国常规疫苗接种覆盖率十年来持续下降。

麻疹是一种由麻疹病毒引起的急性出疹性呼吸道传染病,传染性极强,但可以通过接种疫苗预防。当疫苗接种率下降时,麻疹往往是最先反弹的疾病之一。麻疹的常见症状包括高烧和皮疹,但也可能导致严重的长期并发症,甚至死亡。

误吞一根牙线棒,患者肠壁被刺穿

“定时炸弹”在体内“潜伏”40天,尖端直逼脏器

扬子晚报讯(通讯员 董庭昌 记者 朱鼎兆)一根普通牙线棒,误吞后竟在体内“潜伏”40天,完成了一场危及生命的“长途迁徙”。它从口腔进入消化道,最终尖端刺穿十二指肠肠壁深入腹腔,紧邻胰腺与重要血管,如同一枚隐藏的“定时炸弹”。近日,62岁的宝应患者便遭遇了这场险情,多方就诊无果后,辗转来到淮安八十二院消化内科,成功化解危机。

这根塑料牙线棒在CT等常规影像检查中几乎“隐身”,难以被精准定位,但其穿出肠壁的部分已长达2厘米,紧紧

贴近胰腺组织及多条血管。一旦因肠道蠕动、体位变化或外力触碰,随时可能引发难以控制的大出血或严重腹腔感染。

面对这一复杂危急病例,消化内科樊荣主任第一时间启动多学科会诊机制。针对“内镜取物易损伤周围血管脏器、传统开腹手术创伤大、恢复慢”的两难困境,医疗团队最终敲定“胃镜联合腹腔镜”双镜联合微创救治方案。

整场手术宛如一次精细度极高的“体内排雷”。腹腔镜团队率先通过数个微小切口进入腹腔,在直视下精准锁定牙线

棒穿肠部位,小心翼翼地隔离保护周围脆弱的脏器与血管网络;消化内镜团队经患者口腔将胃镜送达十二指肠病灶处,在腹腔镜的实时“导航”与监护下,轻柔剥离牙线棒与肠壁的粘连,最终将整根牙线棒完整取出;麻醉科团队全程严密监测患者生命体征。手术最终取得圆满成功,患者术后恢复顺利,现已康复出院。

消化内科罗红来主任借此提醒广大市民:切勿轻视异物误吞,尤其是牙线棒、鱼刺、竹签等细长尖锐物品,在消化道内移动时极易嵌顿、划伤甚至



卡在体内的牙线棒

穿透消化道管壁,引发大出血、感染、脏器损伤等严重后果。一旦发生误吞,务必立即停止进食饮水,切勿自行尝试催吐、吞咽食物等方式处理,应及时前往具备专业救治能力的正规医院就诊,争取最佳治疗时机。

3个小孔,为78岁老人清除多重心脏“警报”

扬子晚报讯(通讯员 朱研 记者 万凌云 姜天圣)一个多月前,78岁的张老先生因心悸、胸闷数小时,紧急前往镇江市第一人民医院(又名镇江康复医院)就诊,就诊时心率一度高达150次/分。经详细检查,老人心脏同时合并心房扑动(房扑)、心房颤动(房颤)、室性期前收缩(室早)三种心律失常问题,心脏功能已出现明显下

降。日前,该院心血管内科团队凭借精湛技术,通过3个仅3至4毫米的微小穿刺孔,以一台微创手术成功为老人解除全部心脏“警报”。术后,张老先生的心律即刻恢复为正常的窦性心律,心悸、胸闷等不适症状完全消失。

市一院心血管内科主治医师张士更解释,心房扑动、心房颤动、室性期前收缩三者叠加

会导致心脏跳动过快、节律严重紊乱,不仅让患者持续出现心慌、气短、头晕等不适,更可能诱发心力衰竭,而房颤还易导致心脏内形成血栓,血栓一旦脱落,可能堵塞血管或其他重要脏器血管,引发脑中风、脏器梗死等致命并发症。

张士更就此提醒,心律失常随年龄增长发病率升高,高血压、糖尿病等也会增加发病

风险。像张老先生这样的多重心律失常叠加病例,若未及时干预,阵发性房颤可能进展为持续性房颤,血栓栓塞、心力衰竭的风险会大幅攀升,而长期频发室早也会进一步加重心脏功能损伤。

张士更强调,市民若出现心慌、胸闷、头晕、脉搏忽快忽慢且节律不规则等症状,需及时到医院进行检查。