

俯卧撑时突发脑梗,“元凶”竟在心脏

全胸腔镜微创手术成功为退伍军人“拆弹”

一次再平常不过的俯卧撑,却险些让退伍军人老张丢了性命。近日,江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)心脏大血管外科成功为患者老张实施全胸腔镜下心脏肿瘤摘除术,帮助其顺利闯过险关。就在同一天,另有两位患者也通过同样的微创技术完成心脏肿瘤切除,重获“心”生。

通讯员 陈晓晨
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

做俯卧撑时突发脑梗,“元凶”原来是心脏肿瘤

据了解,老张是一名退伍军人,退休多年后依然保持着规律锻炼的习惯。俯卧撑、跑步、单双杠,几乎天天坚持。然而就在一次俯卧撑过程中,他突然左侧肢体麻木,随后瘫倒在地,被紧急送医后确诊为脑梗。

“我天天锻炼,血脂血压都正常,怎么会脑梗?”面对这个结果,老张和家人都难以接受。经进一步检查,真正的“元凶”浮出水面——心脏黏液瘤。

江苏省人民医院心脏大血管外科朱锦富主任医师介绍,心脏黏液瘤是一种较常见的心脏良性肿瘤,但由于组织松散易碎,在心跳加快时,肿瘤表面的微小碎片或附着血栓可能脱落,随血流进入脑血管,从而引发脑梗。

“这颗瘤就像一颗松软的

‘炸弹’,随时可能再次脱落,必须尽快手术摘除。”朱锦富说。

通过三个“钥匙孔”,精准切除肿瘤

面对心脏手术,老张表现出军人特有的镇定。“医生怎么说,我就怎么配合。”不过,他坦言,他也担心传统心脏手术需要正中开胸、劈开胸骨,创伤大、恢复慢。

对此,朱锦富告诉他,无需传统开胸,只需在右侧胸壁打三个“钥匙孔”大小的小孔,就能在全胸腔镜下精准切除肿瘤。“不锯胸骨、不撑开肋骨,创伤小、出血少、恢复快。”听完介绍,老张当即表示认可:“这个好,像打靶一样,精准打击。”

手术当天,在手术室、麻醉与围术期医学科陈宇主任医师团队及手术护理团队协作下,朱锦富主刀,戚晓通副主任医师配合,通过右侧胸壁三个约



朱锦富主任医师(左一)手术中二次大创伤。王阿姨的女儿感慨:“没想到心脏手术可以这么轻松。”

1.5厘米小孔,完整切除了心脏黏液瘤。

就在同一天,还有两位患者也接受了全胸腔镜下心脏肿瘤摘除术。一位是热爱跳操的李阿姨。她半年来总感觉心慌气短,体检发现左心房内有一个鸽子蛋大小的肿瘤,随时可能堵塞瓣膜导致猝死。她最担心的是:“医生,我以后还能跳操吗?”术后第二天,她看着胸口几乎看不见的伤口,笑着说:“这下可以跳得更安心了。”

另一位是多年前植入过心脏支架的王阿姨。她复查时发现心脏肿瘤,担心二次手术风险,更害怕传统开胸。在微创技术的帮助下,医生在支架存在的情况下精准“拆弹”,避免

心脏黏液瘤虽属良性肿瘤,但绝不能掉以轻心

朱锦富提醒,心脏黏液瘤虽属良性肿瘤,但绝不能掉以轻心,栓塞、梗阻甚至猝死风险都可能发生,一旦确诊原则上应尽早手术。“很多人认为‘良性’就等于‘没事’,这是误区。心脏是生命的泵房,任何占位性病变都可能造成灾难性后果。”他表示,随着微创技术的发展,如今绝大多数心脏良性肿瘤都可以通过全胸腔镜手术安全切除。

吃“多子丸”怀四胎 医生:减胎保留两胎

扬子晚报讯(通讯员 刘威 倪坚 记者 朱鼎兆)近日,淮安市妇幼保健院生殖医学科团队成功为一名吃“多子丸”而意外怀上四胞胎的孕妇李女士(化姓)实施了孕早期减胎手术,减灭其中两个胚胎,保留发育良好的两个胚胎,最大程度降低多胎妊娠带来的并发症风险。

据李女士介绍,她因备孕困难自行在药店购买服用“多子丸”(促排卵药物),并且注射促排卵针。用药后其成功怀孕,但早期产检显示竟是四胞胎。为此,李女士一家来到淮安市妇幼保健院生殖医学科就诊。薛惠英主任医师接诊后,经全面评估,认为四胞胎属于极高风险的多胎妊娠,如果不进行减胎处理,胎儿流产、早产风险增加,新生儿面临极低体重、呼吸窘迫等严重并发症,母体妊娠期高血压、糖尿病、产后大出血等发生率成倍增加。

薛惠英向李女士解释:“保留四个胎儿,很可能一个都活不好。医学上,单胎或双胎妊娠对母婴最为安全。”在充分沟通并取得知情同意后,薛惠英团队为李女士精准实施了孕早期减胎手术,成功保留位置理想、发育良好的另外两个胚胎。

薛惠英就此提醒,促排卵药物为处方药,必须在医生指导下使用,自行购药、随意增减剂量或擅自注射极易导致卵巢过度刺激综合征和多胎妊娠;备孕困难应寻求正规医疗机构生殖医学医生帮助。

38周孕妇深夜突发脑动脉瘤破裂

多学科联手上演“生死时速”,化解双重危机,确保母子平安

深夜急诊、双重危情、跨科联动……近日,一场与死神赛跑的生命接力在江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)龙江院区急速展开。一名29岁孕38周孕妇,突发脑干背侧脑动脉瘤破裂出血,病情凶险至极。通过多学科紧密协作,先行脑动脉瘤栓塞术,同期实施剖宫产手术,最终母子平安,成功挽救两条生命。

通讯员 宋妙 孙珊 庄园 曹勇 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

3月下旬的一个深夜,一阵急促的转诊电话打破宁静:一名29岁孕38周孕妇,突发剧烈头痛、意识障碍,确诊为脑干背侧脑动脉瘤破裂出血。

脑干为生命中枢,动脉瘤破裂出血致死致残率极高,叠加足月妊娠,产妇与胎儿均面临致命威胁,当地医院紧急联系省人医神经外科请求支援。面对“脑血管急症+高危妊娠”双重极危重症,一场跨学科、跨院区的紧急救治迅速启动。医院开通急危重孕产妇绿色通道,第一时间将患者转运至龙江院区,并迅速组织神经外科、产科、麻醉与围术期医学科、ICU、儿科新生儿团队开展多学科会诊(MDT)。

会诊现场,专家团队直面最严峻挑战:孕妇脑干背侧动脉瘤破裂出血且合并足月妊

娠,颅内出血持续威胁生命,胎儿宫内安危迫在眉睫,任何延误都可能酿成悲剧,病情刻不容缓。

神经外科王慧博主任、吴伟副主任,产科葛志平主任、晋柏副主任,麻醉与围术期医学科马蓉副主任共同研判、周密论证,最终确定救治方案:全麻下行脑动脉瘤栓塞术,同期实施剖宫产术——先拆除“颅内炸弹”,再平安娩出胎儿,一举化解双重危机。

手术室内,生死竞速正式打响。马蓉副主任带领麻醉团队精准实施全麻,为手术筑牢安全防线;神经外科团队率先上阵,全麻后脑血管造影结果一出,在场医护人员顿时心头一紧——患者动脉瘤并非普通病变,而是位于脑干背侧、小脑后下动脉远端,血管开口狭窄、



检查结果

走行迂曲、成锐角发出,解剖结构极其复杂,栓塞难度远超预期,稍有不慎便会引发再次出血,危及生命!

面对这一突发严峻挑战,陈骅副主任医师沉着应战、临危不乱,凭借多年深耕脑血管手术的精湛技艺与过硬心理素质,在纤细迂曲的致命血管中精准操作、步步为营,历经紧张攻坚,最终顺利完成脑动脉瘤栓塞,成功堵死致命出血点,彻底拆除这枚深埋生命中枢的“定时炸弹”!

脑动脉瘤栓塞手术一结束,产科团队无缝衔接,晋柏副主任、钱怡副主任医师快速实施剖宫产,新生儿顺利娩出,新生儿团队即刻评估、守护新生儿的健康。在龙江手术室张萍护士长带领的护理团队全力配合下,手术顺利完成,产妇生命体征平稳,母子平安。

术后,龙江院区ICU郑崇明副主任医师带领的团队继续全程护航,为产妇术后康复提供坚实保障。目前患者已经顺利出院。

省版分类

企业公告、寻人启事、商务招商、房产信息、招聘求职、遗失声明
友情提示:本报按《广告法》的要求对所有刊登信息的手续都严格进行审查,仍不敢保证每一条信息的真实性,请客户认真核实,如不确定建议事先咨询律师或相关部门,所产生的纠纷均由自行负责。

全省统一价格:
最小规格:1cm x 3.3cm
常规价格:480元/次

订版热线:
电话:13813874450 13809039462...
电话:025-84463289 13770559486
电话:025-84720079 15951803813
淮安:18652309079 盐城:18913964918
南通:13615214418 苏州:13913116125
镇江:15052996039 昆山:0512-57319378
无锡:13913045798 常州:13861293584

寻人 专栏

寻亲公告
被捡拾抚养人:尤舒桐,女,2025年10月25日生,于2025年11月3日7时许,王德琪、王相相父女捡拾于江苏省南通市通州区书香华府后门沿湖路边大树下,身体健康。现进行公告,如有其亲生父母和其他监护人信息或其他相关线索,请及时联系派出所民警:陈警官,联系电话:18862866675,公示时间:2026年4月30日至2026年6月29日