

工作过后总感觉疲惫 到医院就诊

# 男子心内科突发心脏骤停 医护五分钟挽回一命

生活报讯 (记者霍营) 近日,在哈医大四院心内科一病房上演了惊险一幕。一名中年男子因胸闷乏力来到病房就诊,然而仅一分钟时间,突然意识丧失,心跳骤停。医护人员经过全力抢救终于把患者从死亡边缘给拉了回来。

56岁的张先生(化名)身体一直很健康,但不知为何,最近这一两年,他工作后回家总是很疲劳。这期间也做过常规体检,但都没发现什么异常,做心脏检查,心电图也是正常的。张先生认为可能是工作压力比较大,劳累导致的,每次歇一歇就会有所好转。

2月28日上午,张先生上班时突然感觉胸闷乏力,而且这次和以

往不同,胸闷程度尤为严重。在同事陪伴下,张先生去医院做了心脏检查,因为心电图正常,医生给他开了一些口服药观察。从医院回家的途中,张先生的同事对他放心不下,就给哈医大四院心内一科王晓云主任打电话咨询,王主任听后觉得患者还是应该到医院进一步详细检查。

于是张先生在同事的陪伴下又来到哈医大四院心内一科,记者从监控录像中看到,张先生来到病房的时

间显示为10点11分30秒,就在此时,张先生乏力加重伴头晕,无法站立,于是坐在护士站椅子上,然而仅仅一分钟后,他突然意识丧失,心跳骤停。

据医生介绍,在抢救过程中,



## “感冒”险些丧命 一查竟是风湿性心脏病

生活报讯 (记者霍营) 不久前,家住七台河的71岁张女士出现呼吸困难并伴有发烧的症状,她以为是感冒了,一直没当回事,可是病情越来越重,家人将她送到哈医大四院松北院区就诊。

据了解,张女士年轻时开始出现活动耐力下降,反复咳嗽、胸闷等症状,多年来一直被诊断为慢性支气管炎,所以这次感冒她也没当回事,可是在家吃药后,却不见好转,还越来越重,发烧时间越来越长。家人见状不好,驱车将她送到了哈医大四院松北院区诊治。

入院时,患者病情危重,严重呼吸困难、不能平卧、已多日不能

入睡。夏洪远主任医疗组立即给予患者相关检查与评估,经检查确诊患者为“风心病、二尖瓣狭窄伴关闭不全、心脏扩大、心功能IV级、心律失常-房颤室早、肺炎”。给予强心、利尿、减轻负荷及抗感染治疗。然而患者病情进行性加重,突发意识丧失,抽搐,呼之不应,心电图示室颤,立即实施心脏复苏术,心脏除颤,患者心脏复跳后躁动不安,血氧饱和度仅为70%,给予脑保护冬眠疗法,无创呼吸机辅助呼吸。患者血压心率血氧饱和度极不稳定。医护人员不断根据病情变化调整用药方案,经过48小时连续救治,患者彻底苏醒逐渐脱离呼吸机,各项指征趋于平稳,脱离危险。

据夏洪远主任介绍,风湿性心脏病简称风心病,是指由于风湿热活动,累及心脏瓣膜而造成的心脏瓣膜病变,表现为二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣中一个或几个瓣膜狭窄和(或)关闭不全,临床上狭窄和关闭不全同时存在,患病初期可无明显症状,后期则表现为心慌、气短、乏力、咳嗽、肢体水肿、直至心力衰竭引起生命危险。风心病引起瓣膜损害如若及早发现,可在发生不可逆功能不全之前,施行外科手术治疗。夏洪远主任提醒,在出现呼吸困难,胸闷等症状时,要尽早到医院就医,避免耽误最佳治疗时间。

## 颈肩腰腿痛患者看过来 哈医大四院明天有义诊

生活报讯 (记者霍营) 记者从哈医大四院获悉,该院3月15日(周五)9:00-11:30,将在一楼门诊阳光大厅举办“关爱脊柱健康暨颈腰腿痛MDT多学科义诊活动”。届时,该院微创神经外科王智主任、微创神经外科一病房初明主任、疼痛科周华成主任、神经内科七病房刘彬主任等多科室的专家将现场为患者免费义诊。

面向人群:颈肩腰腿痛患者;颈椎病、颈椎间盘突出、颈椎管狭窄等颈椎疾病患者;腰椎间盘突出、膨出、腰椎滑脱、腰椎管狭窄、腰肌劳损等腰椎疾病患者;颈椎、胸椎、腰椎椎管内肿瘤及各节段脊柱肿瘤患者;胸段及腰段(腰底凹陷、扁平腰底等)脊柱疾病患者;小脑扁桃体下疝畸形、先天性脊柱裂、脊膜膨出、脊髓脊膜膨出等脊柱畸形患者;颅骨骨折、腰椎骨折、脊柱骨折、骨质疏松症椎体压缩性骨折等患者;其他脊柱脊髓和腰底疾病患者。

生活报讯 (记者霍营) 记者从哈医大四院获悉,该院3月15日(周五)9:00-11:30,将在一楼门诊阳光大厅举办“关爱脊柱健康暨颈腰腿痛MDT多学科义诊活动”。届时,该院微创神经外科王智主任、微创神经外科一病房初明主任、疼痛科周华成主任、神经内科七病房刘彬主任等多科室的专家将现场为患者免费义诊。

面向人群:颈肩腰腿痛患者;颈椎病、颈椎间盘突出、膨出、腰椎滑脱、腰椎管狭窄、腰肌劳损等腰椎疾病患者;颈椎、胸椎、腰椎椎管内肿瘤及各节段脊柱肿瘤患者;胸段及腰段(腰底凹陷、扁平腰底等)脊柱疾病患者;小脑扁桃体下疝畸形、先天性脊柱裂、脊膜膨出、脊髓脊膜膨出等脊柱畸形患者;颅骨骨折、腰椎骨折、脊柱骨折、骨质疏松症椎体压缩性骨折等患者;其他脊柱脊髓和腰底疾病患者。

据了解,张女士年轻时开始出现活动耐力下降,反复咳嗽、胸闷等症状,多年来一直被诊断为慢性支气管炎,所以这次感冒她也没当回事,可是在家吃药后,却不见好转,还越来越重,发烧时间越来越长。家人见状不好,驱车将她送到了哈医大四院松北院区诊治。

入院时,患者病情危重,严重呼吸困难、不能平卧、已多日不能

入睡。夏洪远主任医疗组立即给予患者相关检查与评估,经检查确诊患者为“风心病、二尖瓣狭窄伴关闭不全、心脏扩大、心功能IV级、心律失常-房颤室早、肺炎”。给予强心、利尿、减轻负荷及抗感染治疗。然而患者病情进行性加重,突发意识丧失,抽搐,呼之不应,心电图示室颤,立即实施心脏复苏术,心脏除颤,患者心脏复跳后躁动不安,血氧饱和度仅为70%,给予脑保护冬眠疗法,无创呼吸机辅助呼吸。患者血压心率血氧饱和度极不稳定。医护人员不断根据病情变化调整用药方案,经过48小时连续救治,患者彻底苏醒逐渐脱离呼吸机,各项指征趋于平稳,脱离危险。

据夏洪远主任介绍,风湿性心脏病简称风心病,是指由于风湿热活动,累及心脏瓣膜而造成的心脏瓣膜病变,表现为二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣中一个或几个瓣膜狭窄和(或)关闭不全,临床上狭窄和关闭不全同时存在,患病初期可无明显症状,后期则表现为心慌、气短、乏力、咳嗽、肢体水肿、直至心力衰竭引起生命危险。风心病引起瓣膜损害如若及早发现,可在发生不可逆功能不全之前,施行外科手术治疗。夏洪远主任提醒,在出现呼吸困难,胸闷等症状时,要尽早到医院就医,避免耽误最佳治疗时间。

据了解,张女士年轻时开始出现活动耐力下降,反复咳嗽、胸闷等症状,多年来一直被诊断为慢性支气管炎,所以这次感冒她也没当回事,可是在家吃药后,却不见好转,还越来越重,发烧时间越来越长。家人见状不好,驱车将她送到了哈医大四院松北院区诊治。

入院时,患者病情危重,严重呼吸困难、不能平卧、已多日不能

入睡。夏洪远主任医疗组立即给予患者相关检查与评估,经检查确诊患者为“风心病、二尖瓣狭窄伴关闭不全、心脏扩大、心功能IV级、心律失常-房颤室早、肺炎”。给予强心、利尿、减轻负荷及抗感染治疗。然而患者病情进行性加重,突发意识丧失,抽搐,呼之不应,心电图示室颤,立即实施心脏复苏术,心脏除颤,患者心脏复跳