

乘客突发癫痫 公交车秒变“救护车”直奔医院



←众人合力将患者转移到车床上。

↓急救团队对患者进行救治。



江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/吴雄峰)“遇到了暖心的街坊、司机和医护人员,是我最大的幸运!”昨日,44岁的陈先生回到医院复诊,回想起在112路公交车上突发癫痫的经历,除了心有余悸,还有无限的感激。

“司机师傅,有人晕倒啦!”时针拨回2023年12月25日早上8点50分,112路线驾驶员苏伟强驾驶公交车行至东宁路站,突然听到车厢后方传来乘客的呼救声。在公交车最后一排,一名乘客歪倒在座位上,身体不住地抽搐,口吐白沫。

听到呼喊声的苏伟强,第一时间通过后视镜观察车厢情况,并回应乘客:“我马上开车去医院。”为了争取救治时间,苏伟强当机立断,在得到其他乘客的支持和理解后,公交车秒变“救护车”,直奔附近的江门市中心医院江海分院。期间,车厢其他乘客一直照顾着晕倒的患者。

9点05分,112路公交车顺利驶至江门市中心医院江海分院。热心的街坊,立马冲下车去呼救。听到呼救后,正在门诊处理业务的医务科科长何焯辉第一个冲上公交车,对患者进行紧急救治,急诊科主任区建辉也连忙放下手中的工作,和诊室里的医生跑出去。同时,护士梁丽华带上急救箱和氧袋,护士陈润玲推着病床快跑前往。

病床停在公交车门口,医护人员冲上

公交车,何焯辉正扶着神志不清的患者。接着,在场的医护人员合力,将患者扶下公交车并抬上车床,送去抢救室。

“根据临床经验,我们判断患者极可能是癫痫发作,出现了短暂意识障碍。”区建辉和急诊科护理负责人苏春琼带领团队,立刻为患者吸氧、测血压、测血糖,开通静脉通道,监测生命体征,同时做体格检查。

在确认突发疾病乘客获得救治后,苏伟强马上返回车上继续运营。面对其他乘客的赞扬,他说:“这是我们公交驾驶员应该做的,保证车上乘客的安全是每位驾驶员的职责。”

癫痫患者发病的时候是很危险的。区建辉介绍,可能会导致肢体外伤、脑部外伤,还可能因呕吐窒息或咬舌等加重危险。如果长时间昏迷,得不到及时有效救治,也会加重脑部细胞的损伤。

得益于医护人员及时有效救治,大概10分钟后,陈先生情况好转,神志逐渐清醒。他表示:“我原本坐车去拿药,早上还没吃药,出现了危险情况,好在有大家的帮助!”

从患者晕倒,到恢复意识,在30分钟里,这群江门街坊、司机师傅和医护人员伸出援手,最终护佑了生命的平安。他们,用善行义举守护着江门城市温度。

癫痫患者发病的时候是很危险的。区建辉介绍,可能会导致肢体外伤、脑部外伤,还可能因呕吐窒息或咬舌等加重危险。如果长时间昏迷,得不到及时有效救治,也会加重脑部细胞的损伤。

得益于医护人员及时有效救治,大概10分钟后,陈先生情况好转,神志逐渐清醒。他表示:“我原本坐车去拿药,早上还没吃药,出现了危险情况,好在有大家的帮助!”

从患者晕倒,到恢复意识,在30分钟里,这群江门街坊、司机师傅和医护人员伸出援手,最终护佑了生命的平安。他们,用善行义举守护着江门城市温度。

延伸阅读

江门市中心医院江海分院进一步提升急诊急救能力 优化院前救治 打通急救“高速路”

院前急救力量配置更加完备

近日,记者走进该院急诊科,看到这里设有急诊室、抢救室、手术清创室、注射室,布局合理、设备先进。

区建辉介绍:“我院急诊科于2011年6月正式成立,经过多年的不断努力,尤其在医院领导的关怀重视下,得到快速发展。”近年来,在市紧急医疗救援指挥中心的指导下,该院完善了急救硬件配置,优化了科室设置,扩容了观察床位。此外,通过建立急救网络,将院前急救与院内救治紧密连接,形成一套完整的急救体系。

“我院十分重视院前急救工作,为进一步提高抢救成功率,减少伤亡率和致残

率,分别于2011年及2017年配备了2辆功能齐全的救护车,车内有心电监护机、呼吸机、吸痰机、氧气瓶等设备。”区建辉介绍,这可为危重症患者提供紧急的生命支持和监测,为进一步开展全面抢救争取时间。

“院前急救的特点和核心,是快速反应,迅速出诊,争分夺秒,确保急诊各个环节畅通无阻。”区建辉表示。在该科,危重症病人到诊后,即可通过绿色通道,快速获得诊疗、收费、检查、取药、治疗等一条龙服务,大大缩短了病人的候诊时间。不仅如此,该院不断完善院内急诊、急救,快速上送转运上级医院,为人民群众生命

健康提供了坚强保障。2023年,该院院前急救出诊量超2200人次,其中院前危重病人抢救120人次。

人才队伍建设是医疗急救服务体系建设的核心内容。作为医疗救援的尖兵,该科急救团队以快速、有效救治病人作为发展目标,不断更新观念,强化急救意识,树立“生命第一”的原则,不断提高急救水平,随时为患者提供健康保驾护航。作为一名急诊科护士,苏春琼表示:“除了具备过硬的基本功、扎实的急救技术和全面的护理知识,还要有良好的医者素质,有高度的责任心和同情心。”

人人学急救 急救为人人

急救技能的普及对于社会发展和个人安全至关重要。在生活中,突发意外不可避免,因此掌握急救知识和技能是每个人的责任和义务。区建辉希望,“人人学急救,急救为人人”。

其中,突发癫痫(即癫痫发作),若抢救不及时,可导致生命危险。因此,区建辉提醒,当患者出现癫痫发作时,施救者可及时拨打120急救电话,在医生的指导下,采取相应的急救措施,如保持平卧、远离发作环境、吸氧、保护肌肉关节、保护头部等。

1.保持平卧:癫痫发作时,患者常有

突然意识丧失、口吐白沫、翻白眼、肢体抽搐等症状,此时需保持患者平卧,头偏向一侧,以避免发生跌倒、伤人等情况。

2.脱离发作环境:需迅速解开患者的衣领、腰带,或摘除假牙等,同时要注意保持患者呼吸道通畅,以免发生痰液、呕吐物引起窒息,必要时需将患者周围物品移开,如桌子等,以免受到伤害。

3.吸氧:癫痫发作时,大脑缺氧,若患者意识丧失,呼吸道分泌物无法及时排出,容易引起窒息,应及时进行吸氧,以保持呼吸道通畅。若癫痫发作时,患者口中

有异物,应及时从患者口中取出,以免引起窒息。

4.保护关节:可将患者的胳膊、肘关节等部位垫高,以减少患者关节部位的受力,以免关节受到损伤。

5.保护头部:需将患者周围环境开窗通风,以便吸入新鲜空气,避免发生缺氧。若患者发生抽搐,需避免强行压制患者,以免导致肌肉损伤,发生骨折等。

此外,若患者经常癫痫发作,应及时就医,进行动态脑电图、视频脑电图等检查,明确诊断,以免漏诊、误诊。同时,癫痫患者应按时服药,避免擅自停药、加药等,以免诱发癫痫发作。

江门市人民医院中医科辨证施治 脑出血术后患者 转“热”为安

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/何毅轩 何洁兰)近日,江门市人民医院中医科接诊了一位特殊患者——脑出血术后持续发热患者。为确保患者康复,中医团队尽心尽责,每日关注患者病情,根据患者情况辨证后继续中医药治疗方案,直至患者未再发热,康复出院。

49岁的杨女士因“突发左侧肢体无力,不能持物、行走”入住当地医院,医生诊断为“脑出血”,进行开颅减压+血肿清除+脑膜修补手术。术后因出现基底节出血、脑疝并感染、高热,当即转至上级医院再次进行手术治疗及抗感染等对症处理,后来病情相对稳定,但仍有发热情况。

紧接着,杨女士家属为其寻求中医调理及康复治疗,几经辗转至江门市人民医院中医科,由中医科主任徐振杰团队接诊,诊断其为:右侧基底节出血,同时伴有颅内感染、肺部感染。

徐振杰表示,患者神志嗜睡,呼之偶可睁眼回视,无对答,精神状态相对稳定,监测体温反复低热,体温一般不超过38℃,入院后相关检查提示相关炎症指标均高于正常值。为加快患者康复,抗感染治疗势在必行,但患者长期卧床,住院时间长,外院抗生素使用种类多、级别高,长时间使用抗生素抗感染治疗,不排

除多重耐药菌感染可能,同时入院后检查相关指标也证实当时抗生素抗感染治疗效果欠佳。

综合考虑,徐振杰提出暂不使用抗生素,而是辨证施治采用纯中药的治疗方案,得到家属的支持。患者肺部感染并发热,少汗,身热不解,属外感风热;又因颅脑损伤,多次手术,正气亏虚,气血亏虚,兼见内伤,中医辨证属“发热”,既有外感也有内伤。“辨其病位在肺、脑,予麻杏石甘汤为主辅以益气药物,祛外感之邪,扶内之正气。”徐振杰说。

服用中药2天后,患者虽仍有低热,但复查各项炎症指标疗效初显,指标均较前有所降低。考虑患者发热时间多以夜间低热、晨起体温多可恢复正常的情况,徐振杰根据其脉象有虚热表现,在原方的基础上调整用药,改为竹叶石膏汤加减清虚热之大青叶、地骨皮等,继续纯中药治疗。又过了几天,患者转“热”为安,复查相关显示白细胞计数降至正常参考范围,中心粒细胞总数、降钙素原等指标持续好转,并逐渐康复出院。

徐振杰表示:“中医学作为我国传统文明的瑰宝,在临床多项领域均有优势。我科秉承‘能中不西,衷中参西’的发展理念,将持续打造人文中医新品牌,让患者更有中医获得感。”

徐振杰表示,患者神志嗜睡,呼之偶可睁眼回视,无对答,精神状态相对稳定,监测体温反复低热,体温一般不超过38℃,入院后相关检查提示相关炎症指标均高于正常值。为加快患者康复,抗感染治疗势在必行,但患者长期卧床,住院时间长,外院抗生素使用种类多、级别高,长时间使用抗生素抗感染治疗,不排

徐振杰表示,患者神志嗜睡,呼之偶可睁眼回视,无对答,精神状态相对稳定,监测体温反复低热,体温一般不超过38℃,入院后相关检查提示相关炎症指标均高于正常值。为加快患者康复,抗感染治疗势在必行,但患者长期卧床,住院时间长,外院抗生素使用种类多、级别高,长时间使用抗生素抗感染治疗,不排

江门市五邑中医院 开放夜间门诊

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/康乐 赵晓东)为满足广大市民非工作时间的医疗需求,即日起,江门市五邑中医院开放以呼吸专科为主的夜间门诊,切实为群众办实事,提供更加贴心、便捷的服务。

据了解,该夜间门诊开诊时间为周一至周日晚上6—9点,开诊地点为门诊1号楼2楼203诊室,开诊专科包含肺病科、中医经典科、中医内科、中西医结合科、感染病科、老年病科等,出诊专家包括:广东省第二批老中医药专家学术经验继承人、主任医师彭景秋,肺病科(呼吸与危重症医学科)主任兼肺病科一区主任、江门市名中医李元明等。

有需要的市民,可以通过“江门市五邑中医院”微信公众号、小程序或拨打服务热线进行预约。该院相关负责人表示,健康是生活的基石,夜间门诊的开设是医院迈向全方位、全天候医疗服务的重要一步。希望通过医护人员的不断努力,能为群众的健康增添更多的安心和保障。

有需要的市民,可以通过“江门市五邑中医院”微信公众号、小程序或拨打服务热线进行预约。该院相关负责人表示,健康是生活的基石,夜间门诊的开设是医院迈向全方位、全天候医疗服务的重要一步。希望通过医护人员的不断努力,能为群众的健康增添更多的安心和保障。

打羽毛球可防治颈椎病 打球前应充分热身,降低受伤风险

“自从打了羽毛球,我的脖子舒服多了!”在羽毛球馆,李先生感叹道。在他就职的工作单位,一些职工每周周末都会相约去打羽毛球,李先生跟着打了一段时间后,长期工作带来的颈椎疼痛有了明显缓解。

“羽毛球与其他运动相比,有个独特的优点,就是对颈椎病的防治效果非常好。”江门市五邑中医院骨科主任刘英杰介绍,长期低头看电脑、玩手机,容易导致颈椎的生理弧度变直甚至反弓,从而引发颈椎病。而与乒乓球、足球等运动不同,打羽毛球需要经常抬头看向高处,刚好有利于恢复颈椎的生理弯曲,减少工作生活对颈椎形成的损害,有效防治颈椎病。

刘英杰表示,繁重的学业负担以及不良的生活习惯,使得颈椎病出现了低龄化情况。在他接诊过的颈椎病患者中,年龄最小的是一名初二学生,只有13岁。“接诊颈椎病患者时,我都推荐他们去打羽毛球,尤其鼓励学生在课余时间接触羽毛球运动。”刘英杰表示,有一名患者给他留下了深刻印象,该患者的颈椎病非常严重,已经到了需要通过手术来治疗的地步,但在坚持打羽毛球数年后,该患者的颈椎病完全康复了。

除了有利于防治颈椎病,羽毛球运动对人体也有其他好处。高强度的运动,可以增强心肺功能,提升肺

活量,预防高血压等心血管病;同时,打羽毛球讲求手眼配合协调,对大脑和四肢之间的协调性有很大帮助。

不过,作为一种强度较高的运动,打羽毛球也存在一定的受伤风险,其中以肘关节疼痛、肩关节损伤、肌肉拉伤、踝关节扭伤等最为常见。

刘英杰介绍,肘关节疼痛主要是源于打羽毛球时发力姿势不正确,引起肘关节肌肉损伤。打羽毛球出现肘关节疼痛的患者不在少数,通过中医针灸理疗可以有效治愈。肩关节损伤主要源于击球时需要频繁举臂挥臂,运动过度容易造成肩关节磨损。打球时频繁启动、收步、变向,容易造成腿部肌肉拉伤、踝关节扭伤,严重的还可能造成跟腱断裂。而这些运动损伤,一般在中年群体最为常见。

那么,在打羽毛球时,应该如何尽量避免受伤?刘英杰表示,首先在打球前应该做好热身运动,如手腕脚踝运动、膝绕环运动、腰绕环运动、弓步压腿运动等,充分活动易损伤部位,可以绕球场跑两圈进行热身;其次,要对运动量和运动强度进行控制,打球途中要适当休息。同时,运动时人体内的钾、钠等元素容易随汗液流失,可以通过饮用运动饮料来补充电解质。此外,运动后也要充分拉伸,放松肌肉。

(张泽彬 刘森)

江门市中心医院肾内科迎难而上 打通血透患者“生命线”

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/谭淑欣)“感谢全体医护人员,是你们精湛的技术,才能让患者重获新生,你们是当之无愧的白衣天使。”近日,一位患者家属为江门市中心医院肾内科团队送来一封感谢信。

此前,王爷爷因“乏力、纳差3天”在该院风湿科住院。他既往血液透析1年余,有双侧颈内静脉置管史,于2022年5月进行左前臂内瘘术。此次住院期间因血压低,导致内瘘堵塞,拟行中心静脉置管术建立临时透析通路,彩超示双下肢股静脉血栓形成,右颈内静脉闭塞,左颈内静脉下端堵塞,导管进去受阻,也无法进行拟置管下

静脉穿刺建立通路。

王爷爷基础病较多,有冠心病、β地中海贫血(重度)、糖尿病等,入院后因肺部感染,使用抗生素多日,已经有躁动症状,同时体重增加明显,夜间难以入睡等。如果没有通路,就无法继续透析,这是十分致命的。

患者后来转至该院肾内科,此时,患者情况危急,晚一分钟透析,就会多一分钟危险。该科主任胡国强立即带领医生李杏爱、邱创业、刘世贞、汤睿莹等,详细了解病情,术前查房评估,充分讨论评估血管情况,制定详细手术方案。

胡国强介绍,患者中心静脉病变,唯一方法就是尽快打通堵塞的血管,

但内瘘堵塞时间长,发育不良,继发性血小板低下以及患者躁动不配合,增加了手术的难度。在他的带领下,邱创业和李杏爱默契配合,最终顺利开通长段闭塞的血管,术后立即进行透析,使患者转危为安,家属悬着的一颗心也终于落下。

“我科重视亚专科建设,介入肾脏病亚专科与这领域全国实力强的几家医院均建立了业务合作关系,大力引进新技术,力争为患者提供最优的血管通路解决方案。”胡国强表示,未来,团队将不断增强自身的专业技能和素质,在工作中踏实为患者解决临床问题,更好地发挥应有的作用,让血透患者更有“医”靠。



医护人员默契配合打通患者堵塞的血管。