

【山海提升】

从发烧到濒死，仅48小时！他在这座岛上“重生”

深夜10点的我院嵊泗分院急诊室，一名中年男性病情迅速恶化，短时间内经历从就诊到陷入急性心力衰竭、呼吸衰竭的濒危状态！

经历气管插管+呼吸机辅助通气、急诊冠脉造影+支架植入的重重救治难关，患者张先生（化名）从ICU病房中顺利拔管脱机到顺利出院的那一刻，这场惊心动魄的抢救终于画上圆满句号。

张先生因“发热伴胸闷气促2天”，先后于我院嵊泗分院发热门诊、急诊就诊。在急诊就诊期间，其呼吸困难逐渐加重，血氧饱和度持续下降，体温高达38.7℃，呼吸频率30次/分，血氧饱和度一度跌至78%（吸氧状态下，正常值为95%以上），血气分析中氧分压低至48.9mmHg（正常值为80—100mmHg）。在随后的化验中，患者感染指标明显升高，心肌损伤标志物、心脏功能、肾脏功能均远超正常值范围。

患者的病情极为危重且复杂，首先是感染性发热，不明原因感染病灶引发全身炎症风暴，导致多器官功能受损；其次急性呼吸衰竭+急性心力衰竭：心脏泵血功能崩溃，血氧饱和度一度跌至78%；另外，急性心肌梗死：之后的冠脉造影证实冠脉



三支血管病变，1支严重狭窄，另外2支血管闭塞。心肌细胞每分钟都在死亡。

我院嵊泗分院迅速启动多学科会诊，全院专家共同救治。考虑患者存在非ST段抬高型心肌梗死（NSTEMI），病毒性心肌炎亦不能除外。心内科建议立即给予抗血小板、抗凝治疗、抗心肌缺血、抗心衰药物治疗。必要时需行机械通气状态下急诊冠脉造影检查。经过评估，呼吸内科建议行机械通气以减少患者耗氧，减轻心脏负担。重症医学科建议迅速开启气管插管及呼吸机辅助通气预案，通过充分药物治疗维持心脏、呼吸循环稳定。一切救治有条不紊，患者转入ICU进一步治疗。

患者在医护陪同下由ICU转运至介入中心进行急诊手术。我院嵊泗分院副院长、心内科副主任杜常青主任医师，我院嵊泗分院内二科、胸痛中心、心内科主任

龙秀兰主任医师，我院心内科朱可夫医师等胸痛中心团队成员早已在导管室做好充分准备。急诊冠脉造影显示左前降支近端起完全闭塞，左室后侧支开口处起完全闭塞，左回旋支中远段80—90%狭窄。如此复杂危重的多支血管病变，使心内科介入团队面临着巨大考验：罪犯血管判断困难、手术复杂性增加、血流动力学不稳定，患者可能发生心源性休克需启动循环辅助。最后经团队综合分析，考虑其中一支为长期慢性闭塞，另一支为急性闭塞病变。术中，导丝顺利通过病变血管，血管顺利被开通。术后，患者返回ICU。

经重症医学科团队高质量的生命支持监护和精准化血流动力学监测及容量管理等治疗，患者病情好转，意识恢复、生命体征平稳，顺利撤离呼吸机并拔除气管插管，转至普通病房，最终顺利出院。

杜常青表示，这场来自偏远海岛基层医院的生死竞速，不仅是我院嵊泗分院胸痛中心、呼吸内科、重症医学科、麻醉科等多学科人才培养成效、疾病救治能力显著提升的深刻诠释，更是我院“山海提升”工程为海岛百姓健康保驾护航的最佳体现。

文、供图/嵊泗分院

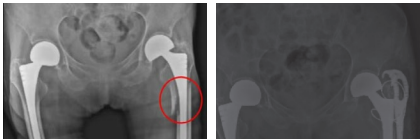
关节手术领域“天花板”！九旬老人手术次日下地行走

2025年2月中旬，我院嵊泗分院骨科在我院“山海”提升工程专家、骨科（一）叶俊材副主任医师带领下，成功为一位90岁高龄老人实施左髋关节翻修加骨折内固定术。术后第二天，老人便能下地行走。

这位90岁的老太太曾因双侧股骨头坏死接受过双髋关节置换术。此次因不慎摔倒导致左髋关节假体周围骨折，疼痛剧烈，无法行走，家人将其送往我院嵊泗分院骨科就诊。

叶俊材介绍，髋关节假体周围骨折是人工髋关节置换术后严重的并发症之一，多见于老年患者。由于患者年龄大、骨质疏松严重，且既往有髋关节置换手术史，此次手术面临诸多挑战。

麻醉风险高：高龄患者心肺功能储备差，合并多种心血管和肺部疾病，麻醉耐受性低，术中、术后易发生心脑血管



术前（左）术后（右）影像对比

管意外。

手术难度大：假体周围骨折类型复杂，需要取出原有假体并进行翻修，同时还要对骨折进行复位固定，手术操作复杂，技术要求高，该手术也被称为关节手术领域的“天花板”。

术后康复困难：高龄患者术后易出现肺部感染、深静脉血栓等并发症，且康复能力差，长期卧床会导致生活质量严重下降。

面对如此高龄且病情复杂的患者，我院嵊泗分院骨科团队高度重视，组织麻醉

科、呼吸内科、心血管内科、老年科等多学科专家进行会诊，全面评估患者病情，制定周密的手术方案和应急预案。

在叶俊材的带领下，骨科团队成功为患者实施了左髋关节翻修加骨折内固定术。手术过程顺利，最大程度减少了患者的手术创伤。

术后，在护理团队的精心照护下，患者恢复良好，未出现任何并发症。术后第二天，老人在助行器的辅助下下地行走，重获行走能力，脸上露出了久违的笑容。

叶俊材表示，此次手术的成功得益于多学科团队的紧密合作和快速康复理念。我院嵊泗分院骨科团队将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断挑战技术难关，为更多高龄、高危患者提供优质的医疗服务。

文、供图/叶俊材

【暖医】

公众号后台收到一封匿名感谢信……

“尽管我们素不相识，但你们的善意与帮助让我在最无助的时刻感受到了人间的温暖。你们的每一个举动，无论是推轮椅，还是医生的细心诊治，都让我铭记于心……”3月14日，我院微信公众号后台收到蒋女士（化名）匿名写来的感谢信。到底是什么让她如此温暖而动容？

通过电话，蒋女士还原了受伤那天的经过：3月13日一早，春雨迷蒙、路面湿滑，她在上班途中为了避让一辆拐弯的机动车，不慎摔倒。电瓶车狠狠砸在自己身上，右脚传来一阵剧痛，“不会是骨折了吧？”无奈之下，她不得不忍着身体的疼痛去就医。但一次普通的就医过程，却让蒋女士铭记在心。

当蒋女士到达三墩院区北二门时，保安李铁柱正认真指引车辆进出，他一眼就发现蒋女士有伤在身、行动不便，立刻上前将蒋女士扶上巡逻车，迅速送往急诊室。

接电话、量血压、分诊……正在导医台

工作的急诊科护士钱晨菲忙中有序，一边为蒋女士量血压，一边了解病史，一边安慰她；得知她没有家属陪同，便主动帮助她挂号，小心将其搀扶进诊室，还找来轮椅方便她后续检查就诊。

随后，保安李宇涛接过爱心接力棒，在医生开出检查单后，主动接送蒋女士做CT检查。CT检查结果显示，蒋女士右脚大拇指关节脱位（右侧第一趾关节脱位），因此才疼得锥心刺骨。我院骨科（一）钱志钢副主任医师临近下班，但依旧精神饱满，热情接诊，一刻都没有耽误，采用娴熟手法将受伤部位成功复位。蒋女士即刻感觉疼痛感大大减轻，钱志钢又耐心嘱咐她48小时内冰敷、48小时后再热敷……言语间，那些平凡而温暖的点滴在蒋女士心里汇聚。

“你们的善举将永远留在我的心中。愿你们在未来的日子里，也能遇到同样的温暖与善意。我会将这份感动传递下去，让更多的人感受到这份来自陌生人的关怀。”

回到家中，蒋女士将这次就医体验写下来，狠狠表扬了这群“浙医人”——“他们的专业与关怀让我在疼痛中倍感安心”！

得知患者写来感谢信，李铁柱师傅有几分不好意思地说：“在院门口值班期间，经常遇到这些情况，我们不知道患者是什么病，但看到大家着急就觉得应该挺紧急，所以能帮就帮，千万别耽误救治，为治疗多赢得一分一秒时间都是好的。”

有时能治愈，常常去帮助，总是在安慰。钱晨菲说：“没想到患者会对我们寻常的工作有这般感激，也很幸运成为她美好记忆的一部分。”

生命当敬畏，医者应如光。“全力以赴为患者看好病，这对于我们医生来说，是最稀松平常的事，只要有用得上的地方，都会义不容辞。”钱志钢说。

“医”路相伴，坚实“医”靠，为这群可爱的“浙医人”点赞！

文/吴玲珑

推动高质量发展，必须毫不动摇坚持党的领导、加强党的建设。各级党组织要精心组织实施，推动党员、干部增强定力、养成习惯，以优良作风凝心聚力、干事创业。要坚持党性党风党纪一起抓、正风肃纪反腐相贯通，在铲除腐败滋生的土壤和条件上常抓不懈。要弘扬长征精神和遵义会议精神，以昂扬斗志走好新时代的长征路。

——3月17日至18日，习近平总书记到贵州考察时的讲话

学习金句

【定格瞬间】

年年岁岁的坚守



图片中是年三十当天，我院ICU（灵隐）副主任刘秉宇副主任医师为一名脓毒症、多器官功能障碍进行CRRT的患者做重症心脏超声评估。刘秉宇说每年春节在岗值守早已成为他职业生涯里的常态，无论何时他的目光始终专注于患者的病情。墙上的装饰提醒着我们年味正浓，而躬身的医生身披璀璨！

文、供图/周玉意

一份特殊的“花束”



普外科收到一份特殊而珍贵的礼物——患者杨阿姨及其家属精心制作的圆珠笔花束，以及一封饱含深情的感谢信。

杨阿姨因右上腹疼痛入院，经诊断为胆囊结石伴胆囊炎。原本计划完善检查后择期手术，核磁共振结果却显示，结石嵌顿在胆囊颈部，胆囊水肿、感染严重，存在穿孔风险。我院普外科张春杰副主任医师及主管医生迅速评估病情，果断决定为杨阿姨安排急诊手术。术中发现，杨阿姨的胆囊已近乎坏疽。好在手术顺利，术后在医护人员的精心护理下，杨阿姨顺利康复出院。

为表达感激之情，杨阿姨及家属特意制作了圆珠笔花束并附上感谢信。花束卡片上写着“仁心仁术爱无疆，妙手回春保健康”“黑夜白昼无悔坚守，细致入微真情守护”，字里行间满是对医护团队的赞誉与感谢。

文、供图/洪虹