10 责编/陈静 电话:(0591)87095576 版式/字红

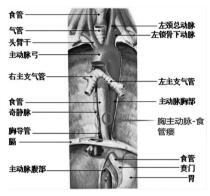
### 特别报道·中医养生

# 莆田男子四闯"鬼门关",多学科医护联手创造生命奇迹

2月21日,莆田学院附属医院胸 心外科病房里,方老伯家属将一面写 有"精湛医术回春手 体贴入微胜亲 人"的锦旗郑重交到医护人员手中。 历经四次手术、一次心梗、两次呕血危 机后,这位七旬老人重获新生,创造了 胸主动脉食管痿救治的医学奇迹。

**0**1病情凶险:生死一线间 时间倒回到去年12月8日,晚上 10点多,一路呼啸的救护车将呕血5 小时的方老伯紧急送到了莆田学院 附属医院。入院检查发现,方老伯 的血红蛋白严重下降,其胸主动脉 已形成动脉瘤,且胸主动脉右前侧 壁内膜破口,随时都有生命危险。

介入与血管外科彭建扬主任 团队得知情况,丝毫不敢耽搁,连 夜为其做了主动脉支架植入术,将 破裂的血管暂时封堵。



但方老伯的病情并未就此好 转,术后第3天,他又突发急性心 梗,心血管内科林丽明主任团队紧 急实施冠脉支架植入,再次将方老 伯从死神手中拉了回来。

春节坚守:医者的使命与担当 系统和器官,治疗难度极大。院长 康明强教授亲自组织多学科会 诊。胸心外科、介入与血管外科、 内镜中心、麻醉科、重症医学科等



专家共同为方老伯"把脉问诊",最 终确诊其为死亡率极高的胸主动 脉食管瘘,必须尽快手术。

大年初一,就在千家万户沉浸 在新春喜庆中时,方老伯突发胸主动 脉支架漏血,再次呕血。面对危急 情况,彭建扬团队迅速决定再次为 患者实施主动脉支架植入术,成功 解决主动脉漏血的问题,患者呕血 症状得到缓解,生命体征逐渐稳定。

因患者食管瘘口持续存在,为 控制感染源以及避免胃液反流腐蚀 胸主动支架造成大出血死亡,大年 初五,胸心外科陈豪主任医师带领 团队,联合麻醉科、手术室医护人 员,放弃节假日休息,为方老伯紧急 开展"食管部分切除+食管下段黏膜 剥脱+纵隔清创+大网膜填塞主动 脉破口+胃代食管胸内吻合术"。

手术室里,器械传递的轻响代 替了节日爆竹声。团队成员凭借 着精湛技术和默契配合,成功解决 了患者食管瘘口的问题。

术后,方老伯在重症监 护室和病房医护人员的悉心 照料下,恢复顺利,未再出现 发热、呕血、胸痛等症状,复 查食管造影、主动脉CTA等 各项指标良好,目前已康复 出院。

## 03 医患同心:"双向奔赴"的温暖

在这场惊心动魄的生命 保卫战中,医护人员的专业 与担当,以及患者和家属的充分信 任与配合,共同谱写了医患携手、共 克难关的感人篇章。这种信任与担 当的力量,成为战胜病魔的关键。

患者家属在面对病情的反复 和手术的风险时,始终给予医护人 员坚定的支持和理解。他们表示: "我们相信医生、相信医院。只要 有一线希望,我们就会毫不犹豫地 配合治疗。"

医护人员也用实际行动回应 了这份信任。在本是阖家团圆的 春节假期,为了患者的生命,医护 人员放弃休息,坚守在手术台前, 全身心投入到患者的救治中。用 精准的操作、默契配合,彰显他们 对生命的敬畏和对职责的坚守。

陈豪主任医师动情地说:"这 位患者的救治过程,是医患携手共 克难关的生动体现。医护人员不 畏风险,勇于担当,用专业的技术 和无私的关爱为患者点亮了生命 的希望。患者和家属的信任与配 合,是我们最大的动力。这种信 任,让我们在面对困难时不再孤 单,而是有了共同的伙伴。"

#### 胸主动脉食管瘘:罕见且凶险 04的疾病

据陈豪主任医师介绍,胸主动 脉食管瘘(AEF)是一种极为罕见 且极为凶险的疾病,死亡率极高。

通常由胸主动脉疾病(如动脉瘤、 夹层)或外伤引起,也可继发于胸 主动脉手术或介入治疗后。

这种病简单来说,就是患者胸 腔内主动脉与食管之间"破了个 洞",导致血液流入食管,引起患者 突然大量呕血,同时食管内细菌也 会通过瘘口侵入血管,导致患者出 现发热、咳嗽、咳痰、纵隔炎等感染 症状,甚至休克。

如果患者平时常伴有胸背部 疼痛,尤其在进食或吞咽时加重, 部分患者可能出现吞咽困难或呼 吸困难,目前可通过CT增强扫描 和主动脉造影明确是否有AEF,明 确瘘口位置和范围。此外胃镜或 食管镜可直接观察瘘口,甚至发现 主动脉支架裸露。

AEF的治疗极具挑战性,主要 依靠手术干预。其中分期手术可 先进行食管切除、纵隔清创和消化 道重建,二期手术再重建主动脉。 对于部分患者,可先进行腔内修复 术控制出血,再择期手术。

要注意的是,胸主动脉食管瘘 的治疗涉及血管外科、胸外科、重 症医学科等多个学科,每个环节都 需要精密配合。正如莆田学院附 属医院的救治案例所示,只有多学 科团队无缝协作,才能为患者争取 生机。 (林颖 陈建飞 陈鹏飞)





#### □本报记者 刘伟芳

新一代"脆皮"年轻人们正在 尝试不同的养生方式。其中,艾灸 成为年轻人踏足中医养生赛道的 又一个热门项目。小红书上"艾 灸"话题阅读量超过5亿,豆瓣上 不乏成员超过四五十万的带有"艾 灸"字样的讨论小组。

艾灸的流行也衍生了新的问 题:每个人都适合艾灸吗?艾灸产 品真的有用吗?如何选择?记者 采访了福建中医药大学附属第三 医院针灸科主任医师戴荣水。

#### 适用于虚寒体质的人 糖友、疤痕体质慎灸

做艾灸能温阳益气,健脾、补 肾、益肺,祛风散寒、补充阳气、扶 正祛邪、补益强身,还能激活和提 高人体免疫系统功能,促进新陈代 谢,在防病养生上会起到事半功倍 的效果。

### 年轻人热捧的艾灸养生,靠谱吗?

艾灸虽好,但也是中医的一个 疗法,不要不辨体质,盲目使用。 并不是所有的人都适合艾灸,一般 是虚寒体质的人比较合适。如果 体内有实热,那艾灸使用不好,反 而"火上浇油"。

怎么判别自己是否体内有热 呢?可以看看是否有口干口苦、烦 闷、便秘、牙痛、长痘、焦躁不安等 症状。如果艾灸前有这些症状,或 者艾灸后浑身燥热、彻夜难眠、症 状加重,那就说明你在这段时间并 不适合用艾灸调理。

此外,高血压、血糖过高或波 动太大的糖尿病患者、疤痕体质的 人要慎灸。

血糖控制不佳可引发周围神 经和血管病变,表现为肢体麻木、

有穿袜子及戴手套样感觉、刺痛、 烧灼感等,感觉神经呈现异常,对 外界刺激不敏感。当皮肤温度升 高时,糖尿病患者的感觉神经不能 及时处理疼痛信号,常常导致烫 伤,加之患者体内高血糖影响机体 免疫力,使其伤口愈合缓慢,更易 发生感染化脓等。疤痕体质也可 能导致烫伤处经久不愈,引起感染 或留疤。

#### 网络选购 艾绒、热力均不可少

艾灸贴、艾灸坐垫(热敷垫)、 艾灸盒、砭石艾灸棒……这些网络 热卖的新式艾灸工具真的有用吗?

艾灸治病,主要是通过艾绒燃 烧产生的热量刺激体表特定的穴 位,通过经络、神经、体液的传导,艾 叶的挥发性油激发和调动人体内在 的抗病能力,起到扶正祛邪、平衡阴 阳、疏通经络的作用。因而是否有 效,和艾绒本身的植物特性、选取治 病的穴位以及热力有关。

如果网购的艾灸用品,没有使 用至少三年陈的艾绒(临床上一般 使用五年陈),穴位选取不对,仅仅 靠贴敷没有热力,治疗效果都会大 打折扣。

首次艾灸前,应先由医生评估 选穴,敲定艾灸频次和周期。自行 艾灸一段时间后也要定期复查,根 据疗效判断是否要更换穴位。自 行操作还要特别注意烫伤,一般而 言,艾灸的时间为半小时,不要灸 过长时间。

还有些人担心艾灸烟尘会增 加肺结节。建议使用正规厂商生 产的艾灸产品,艾灸时要注意需通 风透气。