



# 市人民医院多学科“接力”手术 保高危高龄脑出血产妇母子平安



## C. 五小时开颅手术 终获成功

一声响亮的婴儿啼哭在手术室响起,给正在与死神赛跑的医护人员注入了一剂“强心针”。李九州和舒孟良赶紧陪同患者进入CT室,做颅脑CT检查。

当晚11点多,颅脑CT确定了阎女士脑出血的情况。“右侧基底节脑出血量很大,大约有六七十毫升左右,已经形成脑疝,病人命悬一线。”神经外科一病区主任、主任医师李九州说。

据了解,右侧基底节脑出血,是较严重的区域。由于脑出血患者往往会同时有脑细胞和脑神经的损伤,而人体的脑细胞是不可再生的,一旦出现损伤,很难得到修复。

为挽救病人,提前准备就绪的神经外科团队继而投入战斗,接续为其行“开颅颅内血肿清除术”,颅内血肿在显微镜下被一点点清除,再找到大脑内出血部位,完美止血……整整五个小时,终于从死亡线上拉回了一度生命垂危的阎女士。

此时,已是次日凌晨四五点钟。闯过了手术这一关,阎女士被送入ICU接受进一步治疗。

## D. 母子顺利康复 家人送来5面锦旗

从重症科监护治疗6天后,阎女士转至神经外科普通病房,9天后,转至康复医学科治疗。

“非常感谢咱们市人民医院和各位专家!”4月23日,王先生将5面锦旗一一送到相关科室工作人员手中。

“恢复得很快,眼睛能左右看,腿上也有力量了,基本上生活能自理。”王先生欣喜地说,“孩子也非常健康。当时产科帮着照顾十几天后,就顺利出院了。治病救命,真是多亏了他们的精湛医术和精心照顾。”

面对王先生的感谢,李九州高兴地说:“患者是个英雄的母亲,保她母子平安,是我们全院人的心愿。所幸,我们的付出得到了非常满意的结果。”

宋晓花告诉记者,市人民医院是滨州市危重孕产妇救治中心,有完备的危重孕产妇救治体系。今年以来,已成功救治了两名脑出血的孕妇。“对于高龄、患有糖尿病、高血压的孕妇,一定要遵从医嘱,必要时一周一查,有不适或是有突发情况要及时就诊或拨打120,以避免出现危及生命的情况。”

□晚报记者 高超 赵晨阳 通讯员 赵岩

近日,42岁的阎女士在即将分娩时突发脑出血,与腹中的孩子命悬一线,被家属紧急送到滨州市人民医院进行救治,最终,在该院产科、神经外科、麻醉科、重症医学科、康复医学科等科室专家共同协作下“转危为安”。

## A. 产妇临盆突然陷入昏迷

回想当时的紧急情况,阎女士的丈夫王先生仍然心有余悸。那天晚上8点左右,阎女士在家感觉身体不舒服,出现了临盆的感觉,王先生就赶忙开着车往市人民医院赶,在离医院还有两个路口的时候,阎女士突然出现头疼、吐字不清的症状。

“产妇四五天前的

血压135/85mmhg,尿蛋白阳性。医院值班大夫说了这种情况,我就意识到产妇可能出现脑出血。”产科主任、主任医师宋晓花告诉记者,“产妇来到科里时还能说出自己的名字,可是不到10分钟,她就陷入了昏迷,意识模糊,血压高达212/113mmHg,病情危急!”

## B. 剖宫产手术顺利实施

面对这种紧急情况,宋晓花临危不乱,组织产科医护人员即刻组成抢救团队,同时立即联系麻醉科。“我到达时,麻醉科冯勇主任也已迅速到位,我就建议送产妇进手术室紧急行剖宫产术。”

“当时我知道大人有生

命危险,就跟宋主任说,要先保住大人的命。”王先生说。可是,医护团队并没有按照王先生的要求做。

宋晓花向他解释说,产妇很可能会有脑出血的情况,而且产妇有宫缩,只有先剖出孩子,血压才能降下来。

“当时,最好的办法是通过紧急剖宫产将已足月的胎儿娩出,再紧急做CT检查,根据出血情况确定产妇的治疗方式。”

经过紧张周密的准备,产科专家首先为产妇实施剖宫产手术。宋晓花说:“送产

妇进手术室后,我们上报医务科启动了紧急应急预案,通知了神经外科李九州主任和重症医学科(ICU)的舒孟良大夫,他们两位一直在手术室监护着做剖宫产术。”很快,宝宝在大家的努力下顺利娩出。

