



误服农药呼吸心跳骤停 滨州市人民医院多学科接力创造生命奇迹

□通讯员 李新慧 郭庆花

晚报滨州讯 近日,73岁的重度农药中毒患者张阿姨康复后,专程重返滨州市人民医院致谢。

据悉,张阿姨患有高血压、心梗等基础疾病,此前不慎误服约250毫升农药,被紧急送往该院急诊科救治。入院时,患者呼吸困难、生命垂危,随后迅速出现呼吸骤停、心跳近乎停止的危急状况,随时面临生命危险。

生死关头,急诊科医护团队立刻启动急救预案,快速开展心肺复苏、气管插管等紧急抢救。成功恢复患者心跳后,医护人员立即实施洗胃、导泻等操作,全力清除体内毒物、遏制毒素蔓延,为后续系统性救治筑牢基础。

惊险的抢救并未就此结束。毒素已侵入患者全身循环,导致其突发中毒性休克,血压难以维持,病情



持续危重。患者随即转入EICU接受专项监护治疗,医护团队采用血液灌流、血液净化等先进技术吸附血液残留毒素,纠正体内环境紊乱,同时使用升压药物维持循环稳定,24小时全天候精细监护、动态调整治疗方案。

救治过程跌宕起伏,多重致命并发症接连来袭。在病情初步好转之际,患者先后诱发重症肺炎、脓毒症

休克,继而出现凝血功能紊乱、消化道出血、心肌损伤、心力衰竭等多项危重并发症,病情反复、救治难度激增。面对严峻挑战,医护人员坚守一线,精准调整抗生素用药、严格管控体液平衡,全方位保护脏器功能,一步步稳住患者病情,攻克重重救治难关。

脱离生命危险后,患者又面临脱机困难的挑战。受高龄、基础病症及重度中

毒损伤影响,即便完成气管切开手术,张阿姨依旧无法脱离呼吸机自主呼吸。为助力患者恢复呼吸功能,医院将其转入呼吸与危重症医学科进行康复治疗。专业呼吸治疗师为其定制个性化康复方案,循序渐进开展被动训练、深呼吸、咳嗽训练,帮助患者逐步恢复呼吸肌力。经过持续康复训练,张阿姨成功拔除气管切开套管,彻底脱离呼吸机,恢复正常自主呼吸。

出院一周后,张阿姨在家人陪同下,专程送来印有“医术精湛 治病救人,医德高尚 大爱无疆”的锦旗,向全体救治医护人员表达诚挚谢意。

此次历时两月的极限救治,充分展现了滨州市人民医院多学科协同救治的过硬实力,彰显了医院处置急危重症、复杂疑难病例的专业水平,更生动诠释了医护人员敬佑生命、永不放弃的医者仁心与责任担当。

胆囊结石不必一切了之 滨州20岁姑娘 成功保胆取石

□通讯员 王玉虎 王丙强

胆囊结石是常见的疾病之一,其治疗以手术切除胆囊为主。但切除胆囊后就失去了非消化期胆汁蓄积、储存的功能,因此很多患者无法接受器官的损失。患了胆囊结石有没有其他的治疗方法?

近日,滨州市中心医院肝胆外科团队成功为一名20岁女性患者实施腹腔镜下保胆取石术。患者因胆囊结石反复发作右上腹疼痛已有2年,严重影响了正常生活。由于患者年轻,对保留器官有着强烈意愿,坚决不希望切除胆囊。

经过科室团队的精准术前评估,确认患者胆囊壁光滑、厚度正常,胆囊功能良好,符合保胆取石的手术指征。在明确患者意愿后,团队决定为其施行腹腔镜微创保胆取石术。

术中,团队利用高清腹腔镜与胆道镜双镜联合,精准定位并完整取出胆囊内结石,同时细致缝合胆囊壁切口,确保胆囊结构完整。手术顺利,患者术后恢复迅速,痛感轻微,术后第3天即顺利出院。

保胆取石手术是非常成熟的手术,与传统胆囊切除术不同,保胆取石术在清除病灶的同时,保留了胆囊,避免了胆囊切除后可能出现的腹泻、消化不良等远期并发症,更符合患者的生理与心理需求。

注销公告

滨州市肾疾病预防与关爱协会(统一社会信用代码:51371600MJE9913040),决定向登记机关申请注销登记。请与我单位有未结清的债权、债务关系的单位和个人,自本公告发布之日起45日内向清算组进行申报确认。清算组地址:滨州市黄河五路388号日报大厦711室

联系人:张如义 联系电话:0543-3086105
特此公告。

滨州市肾疾病预防与关爱协会
2026年7月24日

三伏天出汗太多? 科学补水调理告别乏力体虚

(山东医药大学附属医院 栾顺莲)

长达四十天的三伏高温,闷热潮湿,很多人稍一动就浑身湿透,衣服天天印出汗渍。不少人觉得出汗就是排毒,越多越好,其实不然。中医讲“汗为心之液”大量出汗除了丢失水分,还有钾、钠等电解质及少量维生素等。耗伤气血津液,轻则浑身发软、心慌犯困,重则脱水、中暑,给身体埋下隐患,特别是老年人。今天教大家一套完整调理方法,平稳度过多汗的三伏天。

一、分清正常散热与异常体虚出汗

天热微微出汗,出汗后清爽不疲惫,属于正常体温调节,不需刻意干预。但下面三类多汗要注意及时调理。

1、气虚自汗:静坐不动时不停冒汗,稍微走动大汗淋漓,伴浑身乏力、气短、易感冒,多是体质虚弱、毛孔固摄不住津液。

2、阴虚盗汗:白天出汗不多,夜里睡觉浑身湿透,睡醒立刻停汗,常伴随口干、心烦、失眠、手脚发热,多由熬夜、劳累耗伤阴液导

致。

3、湿热多汗:汗液黏腻发黄、体味重,浑身沉重、胃口差、大便黏马桶,和长期重油重甜、久待空调房有关。

若长期大汗伴有心慌、手抖、体重骤降,建议及时就医排查相关疾病。

二、科学补水,别只猛喝白开水

大量出汗会同步丢失钠、钾等电解质,单纯狂喝白开水容易电解质失衡,引发头晕、抽筋,记住三个补水原则。

1、主动喝水,少量多次:不要等到口干才大量喝水,每隔半小时小口慢饮,成年人伏天每日饮水1500毫升左右,户外工作或者活动、出汗翻倍可增至2000-2500毫升,根据出汗的多少进行补充。

2、出汗多时补充淡电解质水:日常温水加少许食盐(500ml水加0.5克盐),也可喝常温椰子水、淡绿茶补钾,缓解浑身乏力。不建议喝冰水、冰奶茶、碳酸饮料等,高糖只会越喝越渴。

3、常备解暑生津茶饮:

气虚易出汗:黄芪+浮小麦煮水,益气敛汗;阴虚盗汗:乌梅麦冬茶,养阴止汗;湿热黏汗:荷叶冬瓜皮水,清热祛湿。所有茶饮温饮最佳,冰饮损伤脾胃。

三、食补补足损耗,吃对食材稳住体力

出汗流失大量水分及营养,三伏饮食清淡健脾,兼顾补钾、补蛋白。

1、多吃高钾食物:毛豆、山药、菠菜、菌菇、椰子肉、香蕉、橘子等,钾元素能改善出汗后的疲惫、腿软等不适。

2、足量优质蛋白:高温会加速肌肉分解,每天食用适量牛奶及奶制品,蛋类、鱼虾、豆制品、肉类轮换,清蒸、凉拌更易消化,避免重油烧烤。

3、少吃生湿食物:冰镇冷饮、甜品、肥肉、烧烤及火锅会加重体内湿热,让出汗更多、身体沉重,每餐七分饱即可。

四、日常避坑,减少无谓耗汗

1、避开10点至15点外出暴晒,高强度运动改为清晨、傍晚,以散步、八段锦为

主,微微出汗,不追求暴汗,特别是老年人。

2、出汗后切勿立刻冲冷水、直吹空调,寒湿会顺着张开的毛孔侵入体内,引发关节酸痛、乏力,等汗液自然干透再用温水冲洗。

3、衣物选宽松棉麻材质,汗湿衣物及时更换,避免湿热闷在皮肤诱发湿疹。

4、坚持午休20-30分钟,三伏阳气浮于体表,脏腑虚寒,小憩能养心气,缓解出汗带来的心慌疲惫。

五、简单居家敛汗小方法

气虚多汗人群,日常按揉足三里、合谷,固护肌表;夜里盗汗严重,睡前少看手机、不熬夜,23点前入睡。日常常备浮小麦煮水代茶饮,温和收敛汗液,老少皆宜。

三伏出汗是身体自然调节,但过量流失津液会持续透支身体。不要刻意捂汗排毒,做好补水、食补、起居养护,微微出汗、身心清爽才是健康的伏天状态。守住体内津液,少乏力、少心烦,安稳度过高温盛夏。