

30多年前被蚂蟥咬了没当回事 后皮肤反复溃烂疼痛不能洗澡

医生:免疫力差、有基础疾病人群和老年人,被叮咬后要及时就诊

左腿出现成年男子40码脚底大小的皮肤溃烂,恶臭难耐,病程长达30余年,起因竟是因为被蚂蟥叮咬了一口……近日,宁波大学医学院附属医院创伤骨科董文伟主任团队为患者陈老伯成功进行了彻底清创和植皮治疗。

出院当天,陈老伯开心地说,自己终于实现了一个多年来的心愿:“以后可以安安心心洗澡了!”

被蚂蟥叮咬的伤口越来越“失控”

事情还要从30多年前说起,当时陈老伯正值壮年。有一天,他下地劳作时,不慎被蚂蟥叮咬了左下肢,没过多少日子又被叮咬了右下肢。尽管在叮咬后,陈老伯的两腿均出现了不同程度的皮肤破损、溃烂和渗液,但他并没有重视——作为农民,谁还没遇到过这种事呢?他只在伤口严重发作时自行

病治好了,人也开朗了

今年10月,陈大伯终于在儿子的催促下,找到了宁波大学医学院附属医院创伤骨科主任董文伟求诊。即使在处理伤口方面经验丰富,董文伟还是被陈老伯腿部如此巨大的创面、如此漫长的病程震惊到了,这在他多年工作中也是不多见的。

将陈老伯收治入院后,董文伟主任团队经过细致讨论,拟定了详细的治疗措施:早期采用多模式镇痛方案,对疼痛进行干预,减轻患者痛苦,同时给予消肿、制动及保护等措施,每日更换敷料,查看

采摘草药治疗。

后来,这个被蚂蟥叮咬的小小伤口竟越来越“失控”。陈老伯开始反复求诊于多家医院,但一直没能治愈。渐渐地,他也死了心,索性一直拖着。这一拖就是30多年。由于下肢反复溃烂,他不能洗澡,身上异味严重,特别是夏天,苍蝇蚊子总喜欢围着他转,让他痛苦

伤口情况。待肿胀消退后,给患者安装上复杂创面专用的负压封闭引流装置,并给予24小时持续冲洗。随着时间的推移,陈老伯的创面持续向好的方向发展,终于等来了时机,进行彻底清创、植皮治疗。

陈老伯的手术十分成功。术后,经过医护人员的精心治疗和护理,陈老伯的植皮全部成活,外观恢复良好,未发生创口感染等情况。在治疗过程中,医护人员还惊喜地发现,刚入院时沉默不语的陈老伯话渐渐多了,人也开朗起来,

不堪,人也变得沉默,不爱说话。

近几个月,陈老伯的左下肢皮肤溃烂进一步加重,面积增大到犹如成年男子40码脚底大小,右下肢皮肤也出现2厘米×2厘米面积的溃烂伴渗液和大量色素沉着,并且右腿溃烂处还出现了反复疼痛,让他夜夜难以入睡。

还会和医护人员开玩笑了。

经过近一个月的治疗,陈老伯终于出院。董文伟也为陈老伯的康复感到欣慰:“如今,随着创伤外科的发展,创伤治疗不再局限于创面修复、功能恢复,最重要的是让患者能够更好地融入社会,这才是治疗的终极目标。”

董文伟提醒,蚂蟥叮咬后的恢复情况存在个体差异,尤其是免疫力差、有基础疾病的人群和老年人,建议被叮咬后及时到医院就诊,做好消毒包扎。

记者 徐露清 通讯员 朱依琼

医院安保师傅突发脑卒中 多人合力上演 “教科书版”救治

今年56岁的张师傅是宁波市医疗中心李惠利医院的一名停车场管理人员。11月4日中午11点半,刚吃好午饭正在休息的他突然感觉自己不能讲话,左侧手脚完全没有力气。他的同事解建设、廖继华看到这个状况,立刻感觉不对劲,找来了平车立马将老张送往急诊抢救室。

廖继华一边推着平车一边联系急诊和保安队长增派人手,动作利索且专业。2分钟后,老张就被送到了急诊室,由专业的医护人员接手。

卒中绿色通道快速开通,头颅CTA检查结果显示:张师傅右侧大脑中动脉M1/M2段交界处闭塞。由于情况紧急,神经内科医生朱露佳快速跟家属沟通后,立即进行了RTPA(阿替普酶)静脉药物溶栓治疗。

同时,神经外科孙成丰主任医师和神经内科孙琪副主任医师,争分夺秒进行术前准备:一边用着静脉溶栓药物的同时,一边第一时间送患者入DSA手术室桥接动脉取栓手术,在最短的时间内成功开通血管。术后患者左侧肢体肌力和语言功能明显好转,之前无力的左侧肢体可以活动。

不到半小时,多人合力上演“教科书版”救治。患者由发病到溶栓取栓治疗成功,医护人员争分夺秒采集血样送检,监测生命体征,吸氧监护,快速开放静脉通路,为家属及患者讲解溶栓相关知识宣教,取得家属及患者积极配合,保证最佳的溶栓取栓效果。

脑卒中起病急,发病快,致残率、致死率高,一直以来,急性缺血性脑卒中中以高死亡率与高致残率给患者及家属带来沉重的经济和社会负担。

据该院神经外科医生李振强回忆,近一个月时间以来,该院神经介入团队完成急诊动脉取栓手术14例,取栓手术数量较前期有明显增加,部分及时到院接受治疗的患者预后较好。大多数病人发病主要原因是有高血压、高血脂、糖尿病、心房颤动等基础病史;再加上最近寒潮来袭,又到了卒中高发期,尤其是急性缺血性脑卒中的发病明显增多。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞

双腿痛到想截肢 原来是神经病理性疼痛作祟

来自江西的洪师傅双下肢瘫痪在床20多年,7年前又出现双下肢反复剧痛,使原本不幸的生活雪上加霜。近日,鄞州二院神经外科雒仁玺主任成功为其实施手术,洪师傅经年累月的痛苦终于被一朝解除。

今年51岁的洪师傅20多年前因为腰椎问题导致双下肢截瘫,虽辗转多家医院求医但再也没有站起来。7年前,两条不会动的腿不时出现放电样剧痛,每天发作数十次,看遍了当地大小医院都没有办法。每天吃大把止痛药仍痛苦不堪,他甚至产生了截肢的想法。

近日,洪师傅从亲戚口中听说

宁波鄞州二院的雒仁玺主任是治疗神经疼痛方面的专家,便抱着最后一丝希望,专程从江西远道而来,到鄞州二院求诊。雒仁玺主任详细询问了洪师傅的病史,并对其进行了系统检查,最终诊断为腰椎术后神经病理性疼痛。

雒主任告诉洪师傅,这种病症非常顽固,哪怕截肢也不能缓解疼痛。目前阶梯药物镇痛效果欠佳,但通过外科手术治疗或许能够有效缓解疼痛。

完善各项术前准备后,雒仁玺主任成功为洪师傅实施了脊髓背根入髓区切开术。术后,洪师傅惊

喜地发现,原来无数次发作的剧痛彻底消失,再也没发作过。近日,洪师傅坐着轮椅开心地出院了。

雒仁玺说,其实神经外科有很多种手术方式可以治疗和减缓疼痛,脊髓背根入髓区切开术是其中比较经典的术式之一,对于臂丛神经损伤、脊髓损伤等引起的神经病理性疼痛效果确切。此外还有脊髓电刺激术、神经毁损手术等,医生会根据患者具体情况选择个体化治疗方案,帮助患者摆脱病痛、改善生活质量。

记者 陆麒雯
通讯员 刘岩 谢美君

讲文明 树新风 公益广告



弘扬诚信 惩戒失信