

心梗患者昏迷30天后奇迹苏醒



心脏停搏超30分钟、癫痫持续发作、多脏器功能损伤、昏迷近1个月……近日，在无锡市人民医院的医联体单位病房内，一位闯过重重难关的“植物人”患者苏醒，同时认知能力、四肢肌力恢复正常。“可以说是生命的奇迹。”无锡市人民医院重症医学科副主任、ICU副主任梁锋鸣感慨。

5月下旬，61岁的冯先生（化名）在中午吃饭时突然昏迷，工友发现后第一时间将他送至外院就诊，进行心肺复苏长达30分钟后，冯先生终于恢复自主心跳，但仍旧昏迷、心脏搏动微弱，情况十分危急。

为了得到更好的救治，冯先生被转诊至无锡市人民医院。梁锋鸣回

忆，接诊时，患者处于低血压、休克、脑缺氧状态，有不断抽搐症状，经专家会诊评估为急性心肌梗死。专家一致认为，“第一步，也是最关键的一步，开通患者心梗的血管。”

在患者家属的信任支持下，该院心血管内科副主任医师鲍小京立即组织手术。手术台上，心内科介入团队快速完成冠脉造影，确认冯先生右侧冠状动脉完全堵塞，为急性心肌梗死。近半小时后，血管终于被打通，冯先生的生命体征相对稳定，转入重症监护病房（ICU）。

由于呼吸、心跳停止时间较长，冯先生心脏收缩功能严重受损，在后续治疗中又出现了心源性休克、血流感染、肺部感

染、多脏器功能衰竭，病情危重。梁锋鸣表示，“长时间的缺血缺氧，会引发严重脑损伤、行动障碍等，患者很大可能成为类似‘植物人’的状态。”

“任何一个病人都不能轻易放弃。”为了这一共识，医生和家属仍在努力。通过ICU团队持续的抗感染、多脏器功能维护等对症支持治疗，多学科会诊调整治疗方案，患者的生命体征已经平稳。

为了促进脑复苏，6月下旬，ICU团队决定将冯先生转入医院医联体单位，希望康复治疗和家庭陪伴能唤醒冯先生。“转出ICU一周后，传来患者苏醒的消息，没有出现后遗症，我们都替他感到开心。”梁锋鸣告诉记者，目前患者基本恢复了正常生活。

夏季同样是心脏病的高发期。医生提醒，如果自身或家人出现胸闷、胸痛、心律失常症状，需拨打120急救电话，及早就医。发现周边有患者心脏骤停，在拨打急救电话后对患者进行心肺复苏，直到医护人员到达现场，这样可以最大程度提高患者抢救成功率。

（高佳美）



随着“三伏天”的到来，近日，锡山区厚桥街道社区卫生服务中心中医科再次推出了冬病夏治疗法。锡山区厚桥街道不少居民群众选择在夏天采用艾灸、针灸、推拿按摩、拔火罐等中医药传统疗法治疗“冬病”，提高机体的抵抗力，从而达到未病先防的目的。图为锡山区厚桥街道社区卫生服务中心中医科医生在给居民进行针灸。（崔寿伟）

图片新闻投稿邮箱：jkrm999@163.com

高温天，头晕、乏力、易摔 加药不见效，无奈坐轮椅 帕金森住院10天 他“稳稳”走出医院

江阴71岁的何老伯患帕金森病8年，近两年抖僵加重、行动迟缓，常摔跤，无奈坐上了轮椅。今年3月，在3个上海名医开的易可中医院“魏氏脑病中心”住院10天后，不仅抖僵得到控制，而且身体有力、走路稳当，又能自己买菜、操持家务了。

■“抖”了8年，病情疾速发展

一开始，何老伯仅右手抖，吃药还能控制，但随着病情加重，他右腿、左手、左腿都开始抖动，而且身体僵硬，药越吃越多，效果越来越差，不仅穿衣、系扣、转身要人帮忙，而且迈步困难，经常摔跤，尤其是夏季天热，经常感

到头晕、乏力，家人一眼看不见，他就可能摔倒在地上，无奈只能坐上了轮椅。

今年3月，经病友推荐，他找到了“魏氏脑病中心”吴建军主任。经住院测评发现，何老伯还有严重的便秘和失眠，人很焦虑。

■住院10天，他能自己走了

结合测评结果，“魏氏脑病”创始人、上海曙光医院神经内科原主任魏江磊教授，为其制订了帕金森“住院一站式”治疗方案。10天后，何老伯自己走出了医院。目前，他不仅大便通畅、睡得香，而且能自己买菜、做家务。

对此，吴建军介绍，帕

金森“住院一站式”治疗方案，是在上海西医大咖刘振国教授“中国帕金森病诊疗指南”基础上，结合魏教授的“脏腑辨证”理论，形成“内外治、导引、食疗、艺动治疗”的4张“处方”。方案从衣食住行全面改善患者的症状，取得了良好的临床效果。

■帕金森专科医院，吸引了众多大咖

据悉，自2017年起，魏江磊就在易可中医院倾力打造了3000平方米的帕金森专区，将“一般小医院做不了，而大医院没有精力和团队去做”的成果落地。

此举，不仅吸引了刘振国教授的关注，也吸引

了原省级重点专科——中医脑病特色专科主任吴建军的加盟，形成了一支包含中西医、病房医生、康复师、文体治疗师等20多名成员的专科团队，专门为帕金森患者服务。

（江南）

专家介绍伏天 如何调节饮食作息、科学养生

7月6日是二十四节气中的小暑。小暑之后不久进入伏天。三伏天是一年中最热且又潮湿、闷热的时段，所谓“热在三伏”，民间也有“小暑大暑、上蒸下煮”之说。伏天如何调节饮食作息、科学养生？日前，国家卫生健康委邀请专家介绍“时令节气与健康”有关情况。

北京中医药大学教授鲁艺说，夏天容易有精神疲惫、口渴多汗、胸闷气短等症状，这与暑邪的特点有关。暑邪第一个特点是热邪，容易耗气伤津，造成疲惫等症状。第二个特点是湿邪，容易困脾，造成脾胃运化方面的问题。同时，容易困表，造成头疼、头重、身体酸重等症状。所以，在饮食上，主要针对热邪和湿邪两个特点来养生。对于暑热之邪，可以增加一些性味偏寒凉的食物，如绿豆、丝瓜、黄瓜、冬瓜等，性味甘淡，清热化湿。针对湿邪的特点，可以选择健脾燥湿或者健脾化湿的食物，如莲子、山药、薏仁、陈皮等。针对湿邪困表，可以选择苏叶、

藿香、砂仁等食物，燥湿解表，醒脾开胃。

小暑期间如何预防中暑？中国疾病预防控制中心研究员潘力军说，气温升高，湿度变大，在户外容易中暑，在室内容易患空调病。中暑的症状主要有头晕、眼花、头痛、恶心、胸闷、烦躁等。容易中暑的高风险人群有儿童、孕妇、老年人、慢性基础性疾病患者、户外工作人员，特别是高温环境下人员。因此，尽量选择清晨或傍晚天气比较凉爽的时候外出。白天外出时，采取防晒、降温措施，比如戴遮阳帽、喷雾降温等。如果运动量较大时，少量多次喝淡盐水或运动饮料，补充体内流失的电解质。如果出现头晕、乏力、口渴等中暑症状，应及时到阴凉处休息，补水降温。如症状无缓解或加重，应立即就医。

空调病是指人们在封闭的空调环境下，因空气不流通、温度较低，出现鼻塞、头痛、打喷嚏、乏力、记忆力减退等症状，多见于老人、儿童及妇女。预防这类疾病，一是做好空调

清洁；二是设定好空调的温度，不宜低于26摄氏度，而且每隔2小时到3小时，开窗通风20分钟到30分钟；三是从户外刚回到空调房间的时候，要防止室内外温差过大，因为温度骤变易引起空调病的症状。

北京儿童医院主任医师王荃说，夏天日光暴露的机会明显增多，适当防晒非常重要。如果在室内没有紫外光源的情况下，是无需防晒的。但是，如果在室内可能被紫外线照射，比如靠窗、室内有紫外灯光源或者强荧光灯，在阴天或者树荫下的室外活动，可以选择防晒。此时，防晒用品的防晒系数不需要过高。直接在阳光下活动，或者会被高强度的紫外线照射，如在雪山、海滩或者高原活动，需要使用防晒系数比较高的产品。当然，防晒产品的防晒指数适宜即可，如果过高会增加皮肤的负担。另外，即使涂抹了防晒产品，也不宜在强烈的阳光下过长时间活动。

（人民网）