

暖心!

深夜,医生奔波140公里与死神“抢”人

争分夺秒,突发胸痛一定牢记“两个120”

□记者 崔宏远 通讯员 牛然

■受访专家

屈春生 河科大二附院心内科
二病区主任、主任医师这一场140公里的奔袭,
只为挽救患者的生命……最近,49岁的裴生(化名)
康复出院,并和妻子一起把锦
旗送到屈春生手里,“仁心仁
术 救死扶伤”八个烫金大字格
外醒目,很多人这才知道了那
既惊险又暖心的一夜。

■临床提醒

总躲在被窝里看书
10岁女孩近视
增加了300度频繁眨眼、歪头或眯眼看东西,
或许是近视“信号”

□首席记者 曾宇凌 通讯员 刘冰

1 他上一秒还在和同事道别,下一秒就感觉胸口一阵剧痛

这事儿得从2019年11月22
日说起。“那晚我正准备下班,那会儿
刚过7点。”裴先生回忆,“我上
一秒还在和同事道别,下一秒就感
觉胸口一阵剧痛,紧接着汗就下
来了,胸还特别闷,歇了20多分
钟也不见缓解。”同事赶忙拨打了120。在急
救车上,心电图检查提示裴先生
“急性下壁ST段抬高型心肌梗死”,急救人员立即给予口服急救
药物——心梗一包药(阿司匹林
肠溶片300毫克、氯吡格雷片
300毫克),并将其送往河科大二
附院心内科二病区继续治疗。

专家有话:

ST段是心电图的一部分,其
改变提示心脏冠状动脉供血出现
了问题。如果ST段持续高于基
线水平,则提示心梗的发生。目前,我市很多
医院急救车上都备有
心梗急救药包,突发胸
痛一定牢记“两个
120”,即及时拨打120急
救电话,争取在发病120
分钟内重新打通堵塞的心
脏冠状动脉血管。裴先生
的同事及时拨打了急救电
话,这也为后续抢救赢得了
时间。

2 奔波140公里,他们一起打车回洛阳为患者做手术

当晚接诊的是住院医师樊少
洋。“考虑患者发病时间短且有溶栓
适应症,当时决定进行静脉溶栓,裴
先生的症状很快得到缓解。”樊少洋
说,不过,1个小时后,裴先生病情反
复,心电图ST段又抬高了。他在紧
急处置的同时,把这一情况向屈春
生主任进行了通报。此时,已接近晚上11点了,屈
春生正在郑州参加中华医学会第二
十一次全国心血管年会暨中原心脏
病学大会。“通过视频交流,初步确定裴先
生的病情需要做冠脉造影手术。”屈
春生说,考虑到时间及效率,他决定和一同参会的医生张博一起打车回
洛阳,为裴先生实施手术。冬夜的街头,打车不是件容
易事。十几分钟后,俩人终于坐上出
租车,启程返洛。“在车上,真正体会
到什么叫心急如焚,我们每隔5分钟
就通过视频实时了解患者情况,手
术准备工作也是检查了一遍又一
遍。”屈春生说。凌晨2点,屈春生和张博抵达医
院,匆匆支付550多元车费后,一路
小跑奔向手术室。半个多小时后,屈春生和张博配
合,成功完成手术,裴先生转危为安。

专家有话:

这次的情况特殊,恰逢心血管
病领域的重大学术会议召开,也
就有了打车与死神“抢”人的事
儿。我们最怕的是“时间来不
及”,有不少急性胸痛患者的急救
意识不强,出现胸痛、胸闷等症
状后,第一反应多是忍耐,觉得休
息一下就能缓解。还有一些老人
不愿麻烦子女,没有及时告知、就
医,甚至有患者到了医院,明明有
机会获救,家属却对是否做手术
犹豫不决……争分夺秒,需要我
们一起努力。

3 不光医生要不断学习,市民也要掌握一些基本辨别知识

术后,回到病房,裴先生和妻子
松了一口气。匆匆休息了几个小时后,屈春
生和张博搭乘最早一班高铁,又赶
回了郑州会场。“真的累,在火车上坐下没几
分钟就靠着座椅睡着了。”屈春生
说,这次大会涉及心血管病领域
的最新前沿信息及进展,还有国内专家同行们的经验分享、病例
剖析等,想要更好地为患者服
务,这次学习和交流的机会可不
能错过。

专家有话:

不光医生要不断学习,市民也
要掌握一些基本辨别知识。

急性心肌梗死发病前,会出现

一些先兆症状,突发的胸痛、胸闷、
眩晕、出冷汗、面色苍白等是心梗的
典型症状,头晕、左手臂内侧疼痛等
是非典型症状,这时要尽快到医院
确诊治疗。因为气温变化,最近急
性心梗患者明显增多,高血压、冠心
病患者,以及长期吸烟的人都是高
发人群,一些有慢性病史的老年人,
也要格外注意。

公 示

根据中共河南省委宣传部文件要
求,现对拟换发河洛生活导报新闻记
证的人员予以公示:郑爱会、闫卫利、全景菁、李书平、聂利
丽、张志英、张若含如对公示人员有异议,请拨打洛阳日
报社采编管理处的举报电话:0379-
65233520或省委宣传部传媒监管处的举
报电话:0371-65888851。河洛生活导报
2020年1月