

中医科青年医生赵薇：

列车救人，随身携带的针灸包派上了大用处

文 | 吴丹丹

一名乘客在列车上突然头晕心慌、手部痉挛，我院中医科医生赵薇沉着冷静为乘客施针推拿，20 分钟后乘客面色恢复，右手活动自如，抵达站点后安全下车。

一听到，
就带着针灸包奔赴现场

“7 号车厢内一名乘客身体不适，列车上是否有医生，需要紧急援助……”1 月 21 日 14 时左右，南京开往南通的 C428 火车上广播员播出了紧急援助信息，在南京攻读博士的赵薇当天从南京返回南通，恰好也在该辆火车的 1 号车厢上，当时正靠在座椅上小睡，迷迷糊糊中听到广播里的播报，顿时清醒了，救死扶伤就是医生的天职，来不及考虑其他，拿着随身携带的针灸包就奔向 7 号车厢，随身的电脑包也没顾上带。“当时我想着针灸能醒神开窍，作为一名医务工作者我能做的就是尽一些绵薄之力。”赵薇接受采访时说道。

到了 7 号车厢，患者是名中年女性，当时全身瘫在座位上，非常虚弱，右手拇指和小拇指抽搐向内弯曲，手部成了鸡爪样，右手痉挛完全张不开。患者

女儿正在为其按压放松手部。

一判断，
就立刻施针推拿治疗

“我是名中医科医生，带了针灸包，我能帮上什么忙吗？”赵薇向围在患者身边的列车工作人员问到。当时患者身边已经有两名医务工作者，但对于这样的病症有些束手无策。赵薇向患者女儿简单了解了病情，原来患者在火车上看了会儿手机后趴桌上睡觉，没过一会，就出现大汗淋漓、头晕、心慌，手部痉挛的症状。了解到病人有颈椎病，赵薇在另外两名医务工作者的帮助下又为患者做了简单的体格检查，判断患者应该是平素颈椎病史，加上看手机和趴着睡觉时间长造成局部压迫，引起上肢肌肉痉挛，神经麻木，可以通过针灸疏通经络，缓解痉挛和麻木症状。

赵薇立刻拿出针灸包，并向列车工作人员要了酒精棉球，为患者开始局部施针，解决手部痉挛和麻木问题，十五分钟后，患者手部活动自如，痉挛症状和麻木症状基本消失，为了缓解患者头晕、右肩疼痛的症状，赵薇为患者做了颈肩部推拿，点按风池穴，五分钟后症

状基本消失。赵薇又让她补充了些列车上准备的糖水，患者面色恢复。

一提起，
就格外骄傲

看到患者得到了明显缓解，赵薇紧张的心情才放松了下来。“妈妈你感觉好些吗？还有哪里不舒服的？”在一旁揪心的患者女儿也松了口气，在车厢门口等待的列车工作人员纷纷向赵薇投来了赞赏的目光，并赞叹道，“中医针灸真是博大精深！”

患者和家属连连向赵薇道谢，“这是每个医生都应该做的，切记下车后尽快就医，到就近医院做个全面检查。”赵薇向患者和家属交代完注意事项后，才回到自己的车厢。

赵薇在接受记者采访时说道，自己运用学到的知识能帮助到别人，她感到很高兴。中医是我国的国粹之一，作为一名中医人，她感到非常骄傲，中医针灸在关键时刻还是非常有效的，中医需要传承，需要发扬光大，建立中医人的自信需要我们共同努力。



不远千里慕名而来 终于治好了 20 多年的旧疾

文 | 刘倩倩



近日，我院神经外科施炜、陈建教授团队收治了一名从安徽省天长市秦栏镇慕名而来就医的面肌痉挛患者。据了解，55 岁的张阿姨（化名）20 年前开始偶尔出现左侧眼角、嘴角抽搐，当时以为是眼疲劳，未予重视，可静养几日后仍不见好转。家人陪同张阿姨至当地医院以及周边多家医院求医，经药物治疗、针灸治疗等都未有好转。

近 5 年症状逐渐加重，抽搐频繁，严重影响张阿姨的日常生活质量，平时她都用手捂住半边脸，也不好意思与人打招呼。多处求医无果，身边人都劝她这也不是什么要命的大毛病，不要太在意，可是张阿姨心中非常焦虑。看到母亲越来越不爱说话，每天都是闷闷不乐的，张阿姨的儿子四处打听哪里可以根治好母亲的疾病，这时候有人介绍他去南通大学附属医院，“神经外科可通

过微创技术根治此病！”得到这一消息的张阿姨儿子立刻从重庆出差回来接张阿姨从安徽到南通就诊。

张阿姨在儿子的陪同下，来到我院神经外科施炜教授的门诊就诊，明确诊断为“左侧面肌痉挛”，左侧面神经被一支血管压迫才导致了面部抽搐。入院后，张阿姨表示希望通过手术治疗，根治疾病。

经过施炜教授领衔的神经内镜团队缜密的术前准备和有效的术前沟通，“神经内镜下左侧面神经微血管减压术”开始。在神经内镜技术和电生理监测技术的双重护航下，团队很快明确了压迫在面神经上的“元凶”血管，通过将特制的棉片垫在神经与血管之间，从而消除发病基础，达到根治痉挛的目的。

大约一个多小时后，手术圆满成功，手术仅在右侧耳后发际内取 3-4cm 的小切口，完全不影响美观，术后张阿姨面部抽搐的情况完全缓解，效果立竿见影。“南通大学附属医院的医生真厉害，我现在非常开心，20 多年的病治好了就是心情最好的时候，我遇到了最好的医院，谢谢你们！我老家还有很多人有一样的疾病，我一定要回去跟他们说这个病能治好！”张阿姨激动地说。

惊险！ 87 岁老人腹主动脉瘤破裂

文 | 吴丹丹

87 岁的金爷爷半月前出现腹部疼痛不适，这种疼痛总会持续一段时间，但每次忍忍，休息会儿就缓解了，家人们未予重视。然而 1 月 16 日早上开始，老人的疼痛加剧，甚至出现了恶心、呕吐等症状，家人随即即将金爷爷送到当地医院就诊，入院后腹部疼痛症状不断加重，遂转至我院急诊就诊。

抢救室医护人员立即对金爷爷给予心电监护、补液、备血等，密切观察病情，当时金爷爷已经非常危险，血压已经掉到了 80/60mmHg 左右，心率增快到 130 次/分以上，CT 血管造影检查显示，腹主动脉瘤破裂，腹膜后出血，情况危急。

接到紧急会诊通知的心胸外科主任医师薛群立即赶到抢救室，在详细询问流行病学史、接触史、是否发热等基本情况后，根据临床初步排除新冠肺炎。“病人初步排除新冠肺炎，已采样送核酸检测，目前病情紧急，病人腹主动脉瘤破裂，需要紧急手术！”薛群电话通知手术室立刻做好术前准备。

薛群介绍说，腹主动脉瘤常被称为“腹内不定时炸弹”，它是因血管膨胀而形成的血管瘤体，多见于 60 岁以上的老年男性，腹主动脉瘤大部分没有症状，一般是体检时发现，有些腹主动脉瘤因破裂才被确诊，一旦动脉破裂，后果不堪设想，如不及时手术，将危及患者安全。



医院迅速启动紧急预案，为金爷爷开通“绿色通道”，麻醉手术科、心胸外科早已准备就绪，安排应急病房让老人入住，同时医护人员争分夺秒做足各项术前准备。手术室所有医护人员在做好防护的同时为患者实施手术。

为了尽快挽救患者的生命，薛群率领的手术团队采用经皮穿刺腹主动脉瘤腔内隔绝术的手术方式，经过一个小时的紧急抢救，最终成功堵住腹主动脉上的大破口，造影显示，支架位置精准，腹主动脉血流终于恢复通畅。术后经过医护人员的精心治疗和护理，病人血压、心率也逐渐恢复正常，腹痛症状也明显缓解。

我院在严把疫情防控关口的同时，进一步加强预检分诊医务人员对急危重症患者的识别培训，提升识别急危重症患者的能力，尤其是对孕产妇、儿童、严重创伤、胸痛、卒中等急危重症患者，第一时间进行救治。