

点赞！ 路遇孩子癫痫发作，新安医生挺身而出

■撰文 陆黎阳 图片由新安医院提供

“快看，前面那个车上有个孩子好像不太对劲！”4月27日下午，浙江新安国际医院骨科中心主任助理李志民，正带着骨科医生在宁波方特东方神画主题乐园开展团建活动，突然听见身边有人喊了起来。顺着声音所指的方向，李志民抬头看到，前方不远处有一辆电瓶车接驳车，车上坐着4个十五、六岁年纪的孩子，其中有个男孩子全身剧烈抽搐，身体歪斜着，从接驳车上一头栽了下来。

出于医生的本能，李志民没有丝毫犹豫，立即拔腿向前冲去，手足外科副主任赵焯紧随其后，加入了抢救的行列。

来到已经陷入昏迷状态的孩子身边，李志民当即跪在地上，伸手探查其瞳孔状态和颈部动脉，确认孩子生命体征还算稳定后便稍稍放下心来，初步判断是癫痫发作。他与赵焯一起动手，迅速将孩子的头抬起后仰，开放气道，防止咬到舌头，并用纸巾清理掉其口部大量白沫，保持呼吸通畅。

与此同时，李志民稳定住现场人群的慌乱情绪，疏散闲杂人员，安排人拨打120急救电话、寻找



AED和急救药物及避暑物资。在李志民和赵焯的全力抢救下，短短5分钟后，孩子从昏迷中渐渐苏醒了过来。

“孩子告诉我，他们是杭州萧山某中学的学生。刚刚他和伙伴们一起坐了过山车，下来后就感觉头晕眼花、心跳很快，非常难受。”李志民提醒民众，冒险性、对抗性强的剧烈运动或体验项目，对身体是一种很强的刺激，如果感觉身体出现了不

适，一定要马上休息，尽快求医。

当判断孩子身体恢复正常，没有生命危险后，李志民向带队老师叮嘱了一些注意事项，和赵焯一起放心地离开了。

这并非李志民医生第一次救人。

早在2019年的12月29日，李志民就因为高铁列车上救人上过热搜。那次，李志民奋不顾身、挺身而出，仅仅用2分钟时间就成功挽回了一个年轻小伙的生命。“救死扶伤是

医生的天职，这次碰到的孩子和高铁上的小伙子，都是年轻鲜活的生命，能够让美好的生命延续下去，我内心也是倍感喜悦的。”

有没有想过，万一救人不成功被质疑，该怎么办？当笔者提出这个问题时，李志民笑着回答，自己确实想过这个问题，但是15年的从医生涯，尤其在考取红十字会二级救护师后，救人的天职早已让他将个人的安危置身事外。“不仅是我，我们医院有好多医生，在遇到危难急救的时候，都一样会选择挺身而出。”新安不少医生和李志民一样，都有常备急救包的习惯，当看到路上有孕妇、老年人等有需要的人，就会出手相助。

敬佑生命，救死扶伤，在危急时刻挺身而出，这已经成为刻在新安国际医院医护人员血液里的一种本能。救下癫痫孩子的李志民、赵焯；不顾触电危险救人的王炜；运动场上挽救心梗病人的周茂生；为晕倒老人心肺复苏的贾学民；护送骑车摔倒阿姨的李亚伟；拉面馆救下卡喉女子的钮雨轩……他们是新安国际医院不断涌现出来的、拥有大爱精神的医护人员的缩影，更是万千医护工作者默默奉献、践行医者本色的写照。

腰痛半年，横跨三省求医，原来是它在作祟

■傅佳

近日，嘉兴大学附属医院（嘉兴市第一医院）骨科卢厚微副主任医师接待了一位特殊患者。马小姐（化名）为了治疗困扰其半年余的下腰部及左臀部疼痛，从山东烟台慕名而来。据马小姐描述，她曾多地就医，尝试了各种方法，疼痛均无法缓解。半年来，腰痛反复发作，令她苦不堪言。直到她在网上看到病友分享，便怀揣着希望，特地从1000公里外来到嘉兴求诊。

卢厚微仔细询问了病情进展及

治疗经过，完善相关检查后，诊断为“骶髂关节炎”。由于找到症结所在，经药物注射治疗，马小姐即感觉疼痛得到有效缓解。

完成治疗10余天后，终于摆脱腰痛的马小姐特地制作锦旗，再次横跨三省来到嘉兴，感谢卢厚微副主任医师及其团队的“妙手回春”。

容易被误诊，下背痛的“元凶”

“骶髂关节炎也被称作骶髂关节综合征、骶髂关节劳损，是引起下腰痛的原因之一，骶髂关节炎的临

床表现与腰肌劳损、椎间盘突出相类似，因此易被误诊，导致腰痛看了多年也一直不见好转。”卢厚微介绍道。

可防也可治，日常不可轻视

据卢厚微介绍，在治疗上，骶髂关节炎一般可予以物理治疗，包括热疗、水疗、超声波、针灸、按摩、经皮神经电刺激等，或是予以药物治疗，选择非甾体类抗炎药、软骨保护剂和抗生素等。如患者病情较为严重，则需要考虑进行关节置换或关节融合等手术治疗。如是其他原发

疾病引发的骶髂关节炎，如强直性脊柱炎、结核菌感染、布鲁氏菌感染等，则需要积极治疗原发病。

患者在日常生活中可采用手杖、拐杖、助行器、腰托等，减少骶髂关节负重，减轻关节磨损。

“当然，骶髂关节炎也是可预防的。”卢厚微说，“平时要注意控制体重，减轻骶髂关节负荷，避免弯腰提重物，纠正不良姿势（如翘二郎腿等），积极锻炼增加肌肉力量，避免骶髂关节外伤，避免长期使用糖皮质激素等，都可以达到很好的预防效果。”

浙江省首例 海宁人民医院成功突破“右位心”壁垒技术

■撰文 陆怡

秦大伯今年83岁，是一位镜面右位心的慢性心衰，合并房颤、病态窦房结综合征的患者。近日，该院心血管内科成功为秦大伯实施了房颤射频消融术及左束支起搏术，为广大高龄及右位心患者带来了治疗的希望。

一般而言，普通人的心脏偏左，位于左胸腔，但也有一部分人长在了右侧，其心房、心室和大血管的位置宛如正常心脏的镜中象，被称为“右位心”，又称“镜面心”。这是一种罕见的先天性心血管病，在人群中约占1%。

为右位心患者行左束支起搏手术，目前国内仅有几个案例报道。据悉，本次该院心内科成功为“右位



图片由海宁人民医院提供

心”患者实施房颤射频消融术及左束支起搏术，为浙江省首例。

83岁的秦大伯，在2个月前出现胸闷、气促等症状，长时间的心衰、房颤让秦大伯的生活质量严重下降。经过详细的检查和评估，该院心内科主任吉亚军、主刀医生张渊决定为秦大伯首先实施房颤射频消

融术。手术通过使用射频能量和热能，借助电极导管将热能传递到心脏内的病变部位，从而破坏病变的细胞，达到治疗房颤的目的。

在手术过程中，医生们通过胸腔内超声及心脏三维电标测系统精确标测，精准消融。整个手术过程顺利，术后秦大伯恢复窦性心律。

然而，在术后检查中，秦大伯的动态心电图检查提示出现了多次停搏，最长停搏时间超过了4秒，需要植入永久起搏器治疗。

考虑到秦大伯自身心电图呈完全性左束支阻滞，结合基本病史情况，心内科起搏团队吉亚军主任、冯科、沈晓易医师经过仔细讨论，认为选择传导系统起搏的方式能避免心功能的持续恶化。

传导系统起搏方式较传统的右

室起搏更为复杂，面对和正常解剖完全不同的镜面右位心更具挑战。

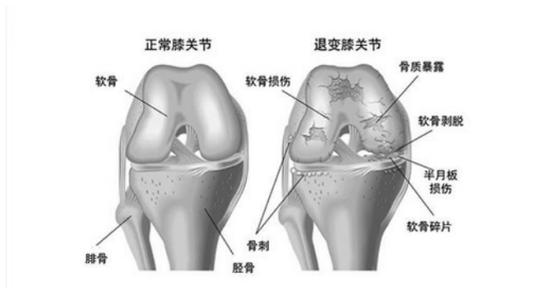
起搏团队在术前反复研讨手术策略，完成充分的术前准备，在温州医科大学附属第一医院黄伟剑教授的指导下，经过持续2小时的手术，该院完成了浙江省首例右位心传导系统起搏植入。

术后，秦大伯恢复良好，目前已顺利出院。



健康资讯

膝骨性关节炎严重，难道只能做全膝关节置换？



■图/文 徐红伟

很多老年人都有膝骨性关节炎，大家可能都知道膝骨性关节炎严重的需要做全膝关节置换，但其实膝关节还可以只置换一部分。嘉兴市第二医院医务科副科长、骨科主任医师徐红伟和大家聊聊骨性关节炎的单间室置换术。

什么是单间室置换术？很多膝关节的磨损，不是整个关节的磨损，只是一部分软骨的磨损，其中最常见的是内侧间室的磨损。单间室置换术也就是单髁置换术，它不用置换整个膝关节，只是置换一侧间室磨损的关节软骨，通过替换磨损部位的组件来达到治疗效果。

如果只是表现为膝关节一侧疼痛，检查发现只有一侧关节的磨损，经医生综合评估可以只做单髁置换术，而不用将整个关节都置换。

与全膝置换手术相比，单髁置换术有许多优点：

1. 保留了膝关节最为重要

的前、后交叉韧带，维持了膝关节的稳定性，从而能保持较高水平的活动能力；

2. 术后关节本体感觉较好，感觉上更接近正常膝关节；

3. 手术截骨量少、创伤小，精准度高，术后并发症较少，置换关节使用寿命长。

术后需要卧床休息很久吗？还能正常生活活动吗？置换的“假关节”能用多久？

现在的关节置换技术越来越成熟，术后无需长期卧床，一般来说，术后患者麻醉复苏后，只要体力可以，就能下地，当然需要根据患者自身的体质情况，量力而行。

术后经过康复锻炼，单髁置换术后患者基本上均能恢复正常的生活，适当的运动也是没有问题的，比如游泳、骑车、打球等。

由于现在的假体设计、材料工艺不断进步，手术技术也不断提升，置换的“假关节”，从理论上说，只要不发生外伤导致骨折或者假体脱位等情况，可以用一辈子。

备孕失败 为何要做子宫输卵管造影

■陈星

备孕一年了还没有怀上宝宝的王女士很苦恼，于是来到嘉兴市妇幼保健院做检查。生殖医学中心的医生仔细询问病史，完善检查，并安排王女士去放射科做子宫输卵管造影。

很多人不明白为什么备孕失败要做子宫输卵管造影，这是一种什么样的检查呢？

不孕症中，由于输卵管粘连、阻塞等原因导致的不孕称为输卵管性不孕，主要表现为输卵管管腔的蠕动能力、拾卵以及将受精卵运送到宫腔等三大功能丧失。

在女性不孕症的诊断中，子宫输卵管造影是针对盆腔因素进行的传统且有价值的检查方法，可用于评估输卵管通畅度，还可以间接评估输卵管蠕动功能、拾卵功能及盆腔环境。所以，子宫输卵管造影被推荐为评估输卵管通畅性的首选方法。另外，子宫输卵管造影检查对不孕症有一定的治疗作用，据研究，有部分不孕症患者造影后数月至1年内受孕。

子宫输卵管造影适应症

符合不孕症的临床诊断；疑似盆腔因素，尤其是输卵管因素导致的不孕症或有反复不良妊娠史；生殖道发育畸形；异位妊娠后准备再次备孕前；输

卵管手术后复查；疑似宫腔粘连、宫腔粘连缺损（又称憩室）；实施辅助生殖技术前的检查。

禁忌症及相对禁忌症

内、外生殖器急性或亚急性炎症；子宫出血或不明原因阴道流血；本次月经周期内有性生活史；妊娠或怀疑妊娠者；产后、流产、刮宫术后6周内；已确诊盆腔恶性肿瘤；急性泌尿系统感染者；严重的全身性疾病；甲状腺功能亢进未稳定或哮喘发病期患者；明确的中重度碘对比剂过敏者。

检查时机

一般在月经干净后3~7天。月经周期紊乱或排卵异常者，检查时间选择在月经彻底干净后至排卵前的卵泡期，也可服用短效避孕药，服药后月经干净至停用避孕药之前均可施术。宫腔置管造影时，建议子宫内膜厚度选择在3.5~8毫米之间。特殊情况遵照手术医生安排的检查时间。本次月经周期无妇科或其他盆腔手术史及性生活史等。

术后注意事项

术后需要适当休息，至少1周内避免剧烈运动；围术期口服抗生素预防感染；术后禁性交、盆浴至少2周；造影检查后当月需避孕，在医生的指导下，最早可以次月试孕。

户外两小时预防近视！这场亲子公益徒步活动嗨爆啦

■撰文 朱静燕 江振奎

“环秀湖亲子徒步互动之旅，现在出发！”4月27日，由朝聚眼科联合M会员商店主办的“小手拉大手”大型亲子公益徒步活动，在秀湖公园内启动。

160组亲子家庭近500人报名参与了活动，在活动现场，家长们先是带着自家萌宠认真地跟着体能教练热身，继而兴致勃勃地开始5公里的环秀湖徒步之旅。

报名参与的孩子大多是小学和

幼儿园的孩子，为了增加徒步活动的乐趣，主办方给每组参与家庭都提供了一张任务卡，并在秀湖道路沿途的“能量补给站”中设置了5个打卡集章点，在“点位”上完成相应的任务才能集到一个章，完成环秀湖徒步全程并集满5个章，就可以在终点领取完赛“大礼包”。

好玩、好吃的旅程，让孩子们跃跃欲试，纷纷拉着爸妈往前“冲”。到了打卡点上，除了休息，大家纷纷参与点位上的互动游戏：家长蒙着眼睛，由孩子“小手拉大手”牵着完

成定向行走300米的挑战；“平时怎样保护视力？”“我知道，我知道……”亲子家庭一起回答问题，寓教于乐成功完成打卡……

5公里的徒步之路一点都不枯燥，不少孩子都跟着家长一边“通关集章”，一边开开心心地徒步走完了全程。“我们要的就是这个效果，让孩子们多在户外运动。”朝聚眼科业务院长郑日登说道。据国家疾控局监测数据显示：2022年，我国儿童青少年总体近视率为51.9%。“临床上，近视呈高发、低龄

化、重度化趋势，虽然近视已经有多种控制办法，比如角膜塑形镜、离焦功能镜、低浓度阿托品等。而儿童阶段是近视管理的“黄金期”，作为眼科医生，我们希望能够采取有效措施延缓近视的发展，并将近视防控关口前移。”

今年起，朝聚眼科赞助成立了“朝聚户外俱乐部”，将持续开展亲子公益徒步等户外活动，助力儿童青少年近视防控工作。“每天白天户外活动2小时，可以有效预防近视。”郑日登说，“因为阳光能刺激视网膜

中的多巴胺分泌，减少远视储备消耗，所以我们建议家长从幼时起就为孩子提供充足的日间户外活动时间，这是成本最低、却非常关键有效的预防近视措施。”

当天，专程带着两个孩子来参加活动的沈先生就是这项“行动”的受益者。“自从家里的两个孩子都查出患有轻度散光后，我们就很注重孩子的眼健康，不希望再有近视，平时周末下午经常带着孩子出门进行户外运动。”他说，“在阳光下玩耍，既符合孩子们爱玩的天性，又能

预防近视，我们觉得医生的建议很好。”

“等孩子看不清、近视了再去采取行动为时已晚。”朝聚眼科院长童春丽说，“我们的医生平时也会提醒家长们要注意培养孩子的用眼习惯，要保持户外运动，但因为种种因素，并不是所有家庭都能做到这些，所以‘朝聚户外俱乐部’就想用行动来带领大家一起去守护孩子的眼健康，帮助更多青少年享受‘无镜自在’，让自己的学习、生活拥有更多便利。”