

摔了一跤,三四十厘米长的火钳竟然从眼睛刺入了脑内!前晚11点多,盱眙马坝的一位30多岁的妇女在家里烧炉子,用火钳夹煤球,结果脚下一滑,火钳插进眼睛里。当地医院接治后缺乏医疗手段,随即将该女子转至江苏省人民医院救治。江苏省人民医院脑外科、眼科、耳鼻咽喉科等多科室会诊后,认为开颅条件下清除颅内血肿、取出异物较为安全,随之对患者实施手术。尽管难度很大、风险非常高,但手术进行得非常成功,术后患者生命体征平稳,意识清醒,手脚活动自如,能清楚表达言语。目前,患者正在接受进一步的治疗,但在康复过程中仍面临着颅内感染等难关,同时需要积极预防相关并发症。

摔一跤 火钳从眼插进脑

受伤农妇经手术左眼已有光感

做年糕时摔跤被火钳刺伤

昨天凌晨5点钟,江苏省人民医院急诊室,伤者正在急诊室内接受输液,几位亲属都跟着过来了,据称他们是从盱眙二院紧急转院到南京的。

伤者的丈夫姓陈,他说,火钳的尖端插进了妻子的眼睛里,当时火钳都给别弯了,刺进去以后直接穿过了左眼球,“我们从来没想到过这种事,连想都想不到,真是急人啊!”

陈某说,前晚他们在家里蒸年糕,用煤炉烧水,妻子衡某看煤球该换了,就拿着火钳跑到煤球堆那边夹煤球,“可能是地上有水,一滑人就栽倒了,这一栽倒,火钳倒过来,正好插到自己眼睛里!”

陈某说,妻子脸上当时就鲜血直流,火钳有一两斤重,他们不知道怎么办,用手捧着也不行,只好用床板抬着把人送到当地医院,又由当地医院转到了盱眙二院,但是二院看了之后,建议他们立即转到省人民医院,医院还派出了救护车,一家人于是又连夜赶来南京。

开颅取出插进脑中的火钳

患者到达江苏省人民医院时已是昨日凌晨1点,当时意识模糊,不断呕吐。医院立即组织脑外科、眼科、耳鼻咽喉科等科室



衡某被送到江苏省人民医院时意识已有些模糊 快报记者 孙玉春 摄

联合急诊,同时进行紧急处理,实施消炎、止血等治疗措施。因为几十厘米长的火钳留在患者体外,医生们便先联系消防队,使用消防液压钳将外露的火钳剪断。CT检查结束时已是凌晨4点。CT显示,铁钳已刺入眼眶及颅内,颅内可见到出血,生命垂危。

江苏省人民医院脑外科程刚副主任医师、陈云祥副主任医师与多位专家会诊后一致认为,铁钳通过患者眼眶插入颅内,损伤脑组织和脑血管以及左侧眼

球神经,铁钳固定于颅骨之中,靠近重要的脑组织和大血管及其眼球神经,不能强行拔除,稍有不慎会导致患者生命危险。大家认为开颅条件下清除颅内血肿、取出异物较为安全。

记者从省人民医院总值班室了解到,手术中,医生们发现铁钳损伤脑组织,并有脑表面血管破裂一直在出血,予以止血后消除血肿有40毫升。手术中经过暴露、松解固定于颅骨中的铁钳后,在合理保护好靠近的脑组织和大血管及其眼球后,成功地

移去铁钳,并成功地保护好脑组织、脑血管及其眼睛。经过三个多小时精心手术抢救治疗后,侵入颅内达6厘米的铁钳被顺利拔出,患者得以转危为安。

手术后患者左眼有光感

“现在她的意识恢复,左眼也有光感了。”省人民医院脑外科陈医生昨天下午透露说,衡某手术比较顺利,不仅刺入脑内的铁条取出来了,颅内的淤血也被清除了。陈医生说,但是目前衡某还处在危险期,还需观察三到五天。“如果发现左眼感染,眼球还是会保不住。”他表示,接下来几天是关键期,他们会密切关注衡某的体温以及看她是否出现水肿等情况。陈医生表示,如果衡某能度过危险期,就要进行眼球的功能恢复,还有思维和判断等意识的训练。“因为火钳刺入颅内,她的大脑皮层受损,脑部有一定的损伤。”

一旦类似发生类似事故,伤者身边的人在等救护车来之前,该对患者采取哪些措施?陈医生说,首先要看伤者是否呕吐,“这很可能表示硬物已刺入颅内。”并且还要注意伤者的鼻腔是否有分泌物,一旦发现就要立即清除,保证伤者的呼吸道畅通。

(朱先生报料奖100元)

快报记者 孙玉春 实习生 马薇薇 通讯员 运芬 步伟

李真如还是李如真?

省级文保单位范鸿仙烈士墓,墓碑和生平介绍上其夫人名字不一样

在紫金山东麓有一处墓园,这里埋葬着辛亥革命烈士范鸿仙。2002年,这里就被列为省级文物保护单位,有市民最近却发现,烈士墓的墓碑和一旁的生平介绍对其夫人的姓名表述有出入:墓碑上其夫人是叫“李真如”,一旁的生平介绍上却是“李如真”,市民给看糊涂了。

前天,市民马先生路过范鸿仙烈士墓时,顺着墓园的小路走了进去,因为他一直对中国近现代历史感兴趣。“这可是大名鼎鼎的范鸿仙啊!孙中山先生都夸他是‘范君一支神笔,胜十万雄兵’。”马先生看到,这是范鸿仙烈士和其夫人的合葬墓,墓碑上除了有范鸿仙本人的名字,还在左下方刻有烫金的隶体字“夫人李真如一九七三年合葬于此”。不远处有一个金属牌铭刻着范鸿仙烈士的简介,这上面却写着夫人“李如真”。

“到底是李如真,还是李真如啊?”马先生虽了解一些辛亥革命历史,但仅限于了解烈士本人的生平,对于其家人的名字并不了解。此处墓虽然是1973年修复,但墓碑和生平介绍都是新的,2002年6月这里才被列为省级文物保护单位,马先生猜测,错误应该也就是近期发生的。他看得直摇头,“连名字都弄错了,给外地游客看到,有损南京形象啊!”

记者现场发现,情况确实与马先生所说相符。经查询,范鸿仙烈士的妻子应该叫“李真如”,希望有关部门能尽快把错误纠正,避免误会。

相关链接

范鸿仙,安徽合肥人,1906年加入同盟会。1907年,他应于右任之邀,赴上海任《神州日报》编辑。他和于右任同是“南社”的早期成员。1909年5月至1913年10月他先与宋教仁、朱少屏、戴天仇、景跃月帮助于右任相继创办了《名呼日报》、《民吁日报》、《民立报》三报,并主笔政。他在三报中的社论、短评,以犀利的笔锋,清吏为之寒颤。孙中山先生常说“范君一支神笔,胜十万雄兵”。二次革命失败流亡日本,他协助孙中山先生组建了“中华革命党”,带头按手印入党,旋奉孙中山之命回上海做讨袁工作。1914年袁世凯派人将他暗杀于上海,时年32岁。据史料记载,范鸿仙之妻李真如也是一位巾帼英雄。

快报记者 是钟寅 实习生 陆天翔

机器人设计师 五天速成

快报讯(通讯员 陈耀琪 记者 黄艳)“利用这个寻迹机器人,我们可以在十分恶劣的环境下操纵机器人工作,还能在地震、海啸等自然灾害中进行搜救!”昨天,南京市小学生星光科技周活动落下帷幕,十三中机器人活动基地的20多名营员熟练地指挥机器人完成各种命令,而在5天前,他们中很多人对机器人还一无所知,经过每天六七小时的认真练习,他们变成了机器人设计师。

十三中的罗洁华老师是南京唯一一个通用技术学科带头人,他告诉记者,别看机器人操作好像很复杂,其实参加这项活动唯一的要求就是兴趣。“零基础的孩子也能参加,只要动手能力强爱钻研就可以。”罗老师说,此次活动2月1日开始,每天上午三个小时有老师辅导教授,下午自由时间,由一名熟手学生带一名“新手”,到活动结束后几乎所有的孩子都已经玩得很溜。罗老师认为,兴趣是最好的老师,以十三中机器人活动为例,很多成绩原来并不出色的同学通过机器人项目对相关学科产生浓厚兴趣,为了设计更加聪明的机器人,反过来开始变得主动学习。十三中现在已经将机器人项目列入必修课程,两层楼、200多平方米的专用教室给学生生活使用。

肾里积“水”23年 肚子鼓得像孕妇

快报讯(通讯员 朱群 杨璞 记者 刘峻)年仅23岁的小伙李然(化名)腹部隆起像个产妇,原来是得了肾积水,积液达两升多,用一个大的饮料瓶都装不完。昨日,南京市中西医结合医院暨南京市第一医院外科中心的专家为李然成功施行了左肾切除手术。

李然是一位从苏北来南京打工的小伙子,5年前,他在学校组织的体检时发现腹部有一囊性包块,由于不痛不痒,也就没有引起重视。随着时间的推移,包块越来越大,腹部逐渐隆起。直到一个月前他发现左腹部隆起非常厉害,平衡性也开始降

低,而且还伴有腹胀和腰部不适,这才来到单位附近的南京市中西医结合医院就诊。B超检查显示,他的腹部被巨大囊性包块占位,左肾严重积水。由于发病前无任何明显诱因,专家推断李然在小时候很可能已经患有肾积水了,只是当时症状不明显,很容易被忽视。

该院泌尿外科专家为李然安排住院手术。昨日,李然被推进手术室,专家打开他的腹腔后,只见他的整个腹腔被巨大囊性包块占领,主刀专家先在其囊性包块上划开一个口子,用吸器将内容物吸出,共吸出水样物

2000多毫升,然后再行切除。术中发现,该囊性包块来源于左肾,系左肾的大量积水所致。该肾已完全变形为囊状物,失去了功能。经仔细分离后,该肾连同包膜被完整地切了下来,腹部恢复本来面貌。目前,经过中西医结合治疗护理,李然身体状况恢复良好。

该院外科专家刘文生教授介绍说,肾积水分为先天性和后天性两种,前者是可以早期发现的。但是由于肾脏有代偿功能,一侧肾脏出现问题后,另一侧的肾脏会接替其工作,儿童的肾脏疾病,如先天性肾积水,发病时症状并不明显。而且孩子太小,

表达能力有限,即使出现小便颜色改变、腰疼等症状,也往往说不清楚,要是赶上家长再粗心一些,很容易被忽视。

该院功能检查科主任赵兰陵表示,我国目前没有将肾部体检作为婴幼儿的必检项目,但是建议婴幼儿家长,在宝宝3-6个月的时候最好进行一次肾部体检,做个B超,以便及早发现肾积水、肾结石等苗头。

专家建议,除了宝宝要定期体检,家长也要格外细心观察孩子的尿色、尿线的粗细、排尿时是否流畅,如果宝宝排尿时经常哭闹,或总是用手抓挠腰部,最好去医院进行必要的检查治疗。

五年开了四刀 两次割在心上

肝被切掉一半,肺也被切掉了一半,脑袋动了一次刀,左心房动了一次刀,化疗几十次,前几天在东南大学附属中大医院又迎来了第二次左心房转移瘤切除术,40岁的癌症患者孙勇(化名)5年内接受了4次手术。中大医院著名胸心外科专家刘志勇教授说,像孙勇这样左心房内二次转移瘤的情况相当少见,能够耐受二次手术并且恢复这么快的,可以说是生命奇迹了。

罹患肝癌切除右肝和左肺

2005年2月的一次体检中,孙勇被查出右肝有占位,在当地医院接受了右肝切除手术,术后病理显示为肝细胞癌,术后继续

接受化疗。2006年3月又被发现左上肺转移灶,之后的三年中奔波各地,尝试过多次化疗后效果不是很明显。

2009年2月,家人陪着孙勇来到东南大学附属中大医院就诊,胸部CT检查提示孙勇左上肺静脉癌栓形成。当年3月,该院胸心外科的专家为孙勇实施了左心房、左上肺静脉癌栓取出术、左全肺切除术。

肿瘤二次“入侵”他的心房

2009年8月份,孙勇到医院复查,心脏超声检查却提示左房内异常回声。由于孙勇此前已进行过多次手术,尤其是左心房已经做过一次癌栓切除,所以再在

左心房动刀风险非常大。而且,患者已经切除了左肺,其肺功能也受到了严重削弱。但是如果不及时切除癌栓,任其发展,肿瘤不断长大就会导致心脏堵塞,引起猝死。还没等到最后的手术方案确定,孙勇又出现了一个突发状况,他突发癫痫,查头颅CT提示右顶叶占位。请脑外科专家会诊后,决定先对其进行右顶叶转移瘤切除手术。

冒险手术创造生命奇迹

在脑部手术后的休养过程中,医生发现孙勇心房内的肿瘤还在生长,如果不进行有效的抑制,危险性会越来越高。中大医院胸心外科的专家决定冒险对孙勇

进行左心房二次手术,由著名胸心外科专家刘志勇教授主刀。

2010年2月2日,孙勇接受了他的第四次手术。建立体外循环后,对心脏进行停跳,切开房间沟,充分显露左心房。再将左房癌块取出,沿原左上肺静脉根部癌栓附着处周围切开房壁,完整切除肿瘤,并取自体心包补片修补左房壁。手术持续了5个多小时终于顺利完成。刘志勇教授说,“手术过程中大气都不敢出,因为手术刀如同在‘心尖上跳舞’,旁边还有大动脉‘伴舞’”。孙勇在术后第一天下午就脱离呼吸机,从ICU安返普通病房,目前状况很好。通讯员 吴叶青 刘德森 快报记者 安莹