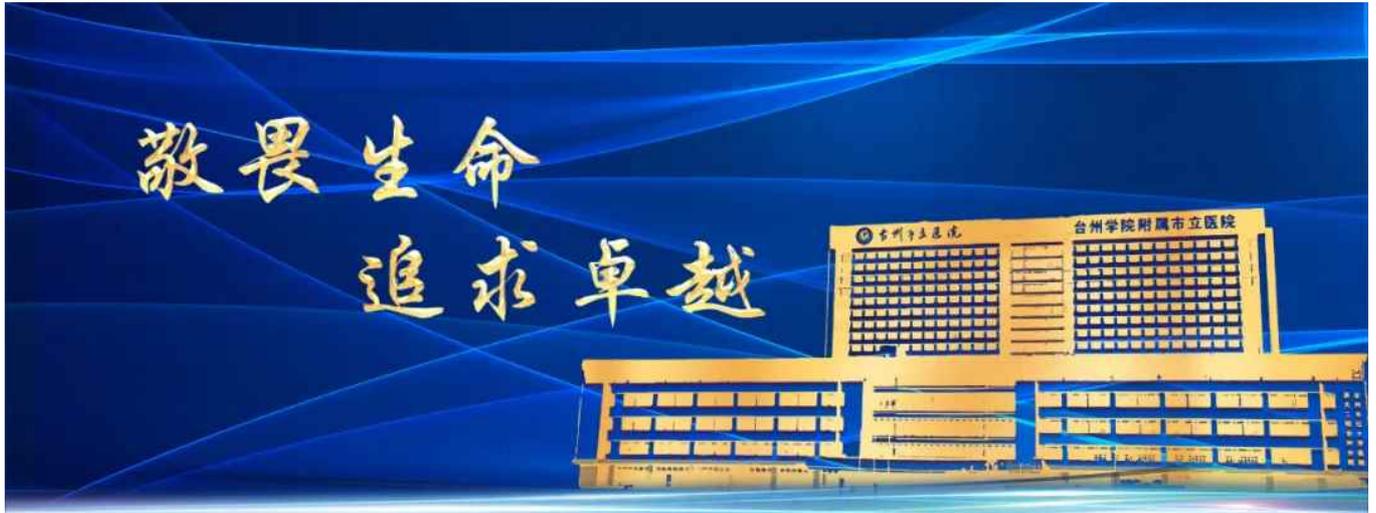


凌晨，她的脸被3根钢条穿透.....

台州市立医院 2024年09月12日 20:08 浙江



8月20日，一个寻常的周二，对姑娘小秋（化名）来说，却经历了一场终身难忘的生死考验。



惊魂！谁来救救我

噩梦是从凌晨开始的。正在车间上晚班的小秋，操作过程中突发意外：3根从机器上窜出的小拇指般粗细的钢条似利剑般直直穿过了她的脸，顷刻间，小秋的头直接被钢条固定在了机器上动弹不得，巨大的恐惧与痛感将她笼罩，“感觉天都塌了.....”小秋回忆道。

接到报警求助后，消防队员及时赶到现场，奋力切断钢条与机器的连接，让小秋能够从机器上脱困。紧接着，脸上插着3根钢条但神智尚清的小秋被120火速送往台州市立医院。

清晨6时许，值班医生李观观见到了小秋，当时的场面称得上骇人：**一共3根钢条，其中2根从左侧面颊部贯穿至右侧颈部，还有1根从右侧颧弓处贯穿。**被钢条制约的小秋张口受限，医生无法与她交流，也无法清楚探查其口咽部的损伤情况。



患者受伤情况简笔画版

令人心痛又欣慰的是，彼时坚强的小秋还在努力保持清醒，“到达医院的时候我已经快要痛麻了，很困很累，但那会儿身边一个家人都没有，我不能睡着，所以拼命撑住.....”

见此状，医生立即给予吸氧、止痛、补液等措施，先稳定住小秋的生命体征。另一边，急诊医学科、麻醉科、口腔科、血管外科、耳鼻咽喉科、眼科、骨科、神经外科等多学科专家已第一时间集结展开MDT（多学科联合诊疗），大家意见一致：**当务之急就是要尽快手术拔除钢条。**

手术势在必行，可难点也是显而易见。经CT检查，小秋的伤害位置毗邻头颈颌面部重要的大血管和神经，拔除钢条过程中稍有不慎就有大出血的可能，直接危及生命，因此拔除前需要更精准地评估钢条是否伤到颈动脉。那么如何去评

估呢？最合适的解决办法就是在**复合手术室开展手术并采用血管造影的方式探查血管受伤情况**，方便对破损血管进行修补或者阻断。

复合手术室又称杂交手术室，能够把普通的手术室和先进的医疗影像系统结合起来，通过DSA的影像设备与外科百级层流手术室的全面整合，实现微创介入手术与传统外科开放式手术相结合、互补充。它有机结合了内外科治疗的优点，实现了短时间内术式的快速转换、多学科的高效协作，让许多高难度、高风险的手术得以顺利开展。**目前台州市立医院已建成并投用2间复合手术室。**



在MDT讨论过程中，还有一个焦点问题：**麻醉**。已知钢条自舌体穿过至右侧舌根部穿出，进入右侧咽部直达右侧颈部皮肤下颈椎前方，导致患者张口受限。舌体因为被钢条贯穿固定，横穿在声门上方，声门无法充分暴露，给常规气管插管带来阻碍，**不管是经鼻插管还是经口插管，都面临巨大挑战。**

经过充分讨论，手术方案、备选方案应急方案都准备就绪，小秋被送进了手术室，多学科专家组成的手术团队已经就位，生命接力赛即将打响。



挺住！生命接力赛

第一棒由麻醉医生开启。虽然小秋被钢条贯穿颌面部，幸运的是面罩通气尚

可，在充分预给氧后，麻醉科主任杨小平准备尝试进行气管插管。正如术前讨论预料的那样，虽经多次尝试，经口气管插管这条常规麻醉路径没能走通。于是医生果断改用经纤维支气管镜引导下经鼻气管插管，然而随着口腔血性分泌物增多，纤支镜下视野愈发模糊。但如果放弃气管插管，采用紧急局麻下气管切开，血极易流进气管，从而造成患者窒息的险象。短暂考虑后，医生再次进行经鼻腔明视插管，在无法完全看清声门的情况下，凭借多年麻醉工作经验，成功完成了气管插管，麻醉这关顺利闯过。

接过第二棒的是血管外科。小秋的伤害位置紧靠颈外动脉和颈内动脉，异常凶险。血管外科主任医师周龙经右股动脉穿刺行头颈部血管造影，以探查患者血管的具体情况。通过造影，医生发现**贯穿口腔颌面部的2根钢条幸运地避开了重要的血管**，术前讨论中最担心的情况并未发生，这对下一步取出钢条无疑是一个好消息。

口腔科接过了第三棒。在麻醉科和血管外科的护航配合下，口腔科主任刘治慧仔细确认了钢条插入的通道和方向，精准又娴熟地逐一拔除了令小秋遭受巨大痛苦的3根钢条。接着，血管外科医生紧随其后利用复合手术室的優勢，再次进行血管造影检查。确认无重要血管损伤及可疑出血后，口腔科医生马上对左颊部贯穿伤口和舌部进行清创缝合。

第四棒是耳鼻咽喉科。在术前讨论中，专家们达成一致：考虑到小秋外伤位于呼吸道的要道口腔颌面部，为防止术后术区肿胀，气道梗阻，危及生命，同时为了防止术后继发出血呛进气道，导致气道梗阻窒息，进行暂时性预防性气管切开是必要之举。因此，耳鼻咽喉科主任医师李勇对下咽侧壁进行清创缝合后，对小秋进行了暂时性预防性气管切开。一切顺利，没有出现预料之外的险情。



被取出的三根钢条

历时2个半小时，手术圆满结束，小秋术中出血仅5ml。

手术室里的接力结束了，手术室外的第五棒开始了。美容整形烧伤科主治医师洪明志第一时间赶到EICU，在小秋的病床边为她开展了美容清创缝合。虽然手术非常成功，但毕竟遭受了如此严重的创伤，小秋此时的脸还有些发胀，伤口皮肤组织损伤也比较严重。“今后的小秋，不仅需要健康，还需要美丽。”因此，尽管空间十分受限，病床高度也不似平日的手术台，医生还是克服困难，俯身展开操作：冲洗、修剪、缝合.....每一步都仔仔细细，小心翼翼。“平时只需1个小时搞定的，那天在EICU做了2个多小时，好在后面伤口恢复地很好。”洪明志说。

后续

在医护团队的精心治疗下，小秋后续的治疗非常顺利，第二天就顺利脱离呼吸机，并很快转出监护室。在排除咽喉部继发感染及出血后，第八天拔除了气管插管，封堵切口，此时小秋已能正常说话并接受流质饮食，无吞咽受限及呼吸困难。

9月11日，小秋在家人的陪伴下，康复出院了。

接触过小秋的医护人员都回忆说，她笑起来真的很美。



内容来源 | 综合
编辑排版 | 宣传统战部
审核 | 李皖生



扫码关注
台州市立医院
微信公众号





台州市立医院
台州学院附属市立医院

扫码关注
台州市立医院眼科中心
微信公众号



修改于2024年09月13日