

患者身边“医”家人

——神经内科 I 病区的接诊故事

“命运专找苦难人，麻绳专挑细处断。”苦命的妈妈这次又生病了，非常的严重，多种疾病缠身。看着躺在病床上的妈妈，我在想，如果这世上真的有八号当铺，我可不可以拿我换我妈！
……

就在我万念俱灰之时，是吴先旺医生、吴医生的母亲还有所有医护人员，到我妈的病床边，关心我的妈妈，让我坚强、乐观、不要放弃。吴医生的妈妈为我们送来现金，医护人员帮我妈妈补缴了居民医疗保险费用，利用自己的社交圈在网络上筹集善款。

在大家的祈祷和努力下，妈妈恢复意识，醒了过来！

感谢大家！感谢这暖心的‘医’家人！”

这是一条微信消息。

微信来自一位 22 岁的女孩，她的母亲谭女士因为颅内感染在我院神经内科 I 病区接受治疗。女孩特别的懂事，在和她的交流中，医护人员得知她母亲一生非常坎坷。

45 岁的谭女士，在湖北恩施出生，幼年丧父，是母亲含辛茹苦地拉扯她长大。成年后远嫁到湖南常德，却长期遭受家庭暴力，为了一双儿女，她忍气吞声直到儿女长大成人。最终，在一次暴力升级后，女儿等人让她下定了决心离开这个给她带来满是伤痛的家。几经辗转到了荆门，安心日子没过几天，谭女士的行为和精神相继出现了异常，有时出现不自主发笑，有时说胡话。大家以为这是谭女士遭受过暴力伤害的后遗症，情绪平穩了自然会好转，就都没太在意。

没想到谭女士的病情持续加重，直到一天，她突发 39.5° 高烧，人也失去意识，家里人觉得情况不妙，立即把她送到荆门市中心医院。接诊医生吴先旺细致地了解了谭女士的病史情况，详细地查体后结合她发病过程



及检查结果，初步诊断为：颅内感染。

突如其来的疾病犹如晴天霹雳，经济上的问题更是让这个家庭雪上加霜、陷入绝望。

谭女士的家庭经济条件比较困难，一双儿女刚步入社会，没有积蓄，加上还没来得及办理居民医疗保险没办法报销医保费用。就目前的情况，仅颅内感染核心检查就要支付数千元，确诊后还有后续治疗费用，找亲戚朋友借来的钱只是杯水车薪。万般无奈下，儿女含泪决定把钱用完了就出院，接下来听天由命。

女孩整天以泪洗面，眼睁睁地看着母亲躺在病床上却无能为力，充满了愧疚和自责。吴先旺得知这个情况后，来到女孩旁边，以长者的身份安慰她，“我一定会尽全力救治，你妈妈还这么年轻，千万不要放弃，遇到困难我们一起来解决。”

下班后，吴先旺在家里与谭女士家属电话沟通病情时，吴先旺的母亲无意中听到家属要放弃治疗，便向其打听其中的缘

由，听完后吴母心疼不已，对儿子说：“她真是太可怜了，你一定要竭尽所能救治她，明天你带我去看看她，看看有没有我能帮上忙的地方。”那个晚上，吴先旺的母亲辗转反侧。

吴先旺的母亲来到谭女士的病床旁边，看着女孩低着头，她慢慢走过去，俯下身抚着女孩的手，轻声安慰她：“孩子，不要放弃，要相信医生，相信自己，要坚强，一定都会好起来的。”看着眼前的这个素未谋面的奶奶，听到这些暖心的话，女孩瞬间泣不成声。离开时，她把装有现金的信封递给了女孩，表达了自己的一点心意。

女孩牢牢地抓紧吴先旺母亲的手，这一刻她仿佛注入了强心剂，眼神无比坚定。后来，在科室的帮助下，及时地补缴了自己母亲的居民医疗保险费用，在大家的帮助下，利用网络平台筹集了一些善款。最终，经过精心治疗和护理，谭女士痊愈出院。

(彭芳芳)

神经内科 I 病区简介

荆门市中心医院神经内科成立于 2004 年，是国家卫计委高级卒中防治中心，湖北省临床重点专科，荆门市首批甲类临床重点专科，神经内科 I 病区开放床位 45 张，现有医护人员 21 人，其中医学硕士 6 名，护理本科生 13 名。

科主任：汪保华
护士长：龙晓翠
科室电话：0724-2305761
科室地址：北院区住院部 15 楼

主治范围

脑血管疾病、癫痫、中枢神经系统感染性疾病(如脑膜炎)、脊髓疾病、中枢神经系统脱髓鞘疾病(如多发性硬化)、肌张力障碍疾病(如帕金森病)、自主神经系

统疾病、神经肌肉接头疾病(如重症肌无力)、肌肉疾病、周围神经疾病(如面神经炎)、痴呆、急性性头痛、抑郁症、焦虑症及各种睡眠障碍。

专业特色

本学科以急危重症神经系统疾病的诊治与护理为特色，尤其在 A 型肉毒素治疗面肌痉挛、静脉溶栓、脑血管病的介入诊疗技术及神经重症、疑难患者的诊治技术等方面积累了丰富的临床经验。神经内科是荆门市最早开展脑血管病介入诊疗技术的专

业，有专门从事脑血管病介入诊疗专业团队，已独立开展全脑血管造影术、动脉内取栓、动脉接触性溶栓、颅内血管狭窄支架置入术等国内先进的治疗技术，并有专业的医师从事神经心理、神经电生理、神经康复的诊疗工作，目前处于省内同行领先水平。

医学科普

心梗的预警信号 了解这些关键时救你一命

身体的运转、器官的衰老、疾病的发展，都循着时间的轨迹悄然发生着，在一些关键的时间节点，释放着特有的预警信号。

心梗的发生，常被认为是突然倒地、无声无息。实际上，大多数心梗会在不同阶段向我们发出预警信号，若能及时发现，就能大大降低死亡风险。

心梗发作时间轴

- 发病前一月**
与之前体力相比，跑一两百米、爬两三层楼，就感觉嗓子发紧、胸闷、出汗。
- 发病前一周**
一半心梗患者会出现与活动相关的胸闷、牙疼、肩膀疼、背疼、腹痛、乏力等症状。
- 发病前一小时**
上述症状出现的频率和程度加重，此时是阻止心梗的最后机会。
- 发病**
胸口像压了块大石头，范围有巴掌大，持续 15 分钟不缓解，伴出汗和憋气，濒死感。
- 发病后几小时**
到医院后家属要尽快签字手术，不要把时间浪费在“找熟人”上。
- 术后 8 小时**
如果手术顺利，术后 8 小时开始康复运动，床上抬抬手脚，也可以坐起来。

遵医嘱规律服药、定期复查，参加心脏康复治疗，坚定信念，相信自己可以回归正常生活。

时间就是生命，怀疑自己或他人发生心梗发作时，尽快送医

是关键。



心梗救治流程

01 怀疑自己心梗发作，自己在家

拨打 120，打开家门停止一切活动，等待救援(若有医嘱可吃阿司匹林)

02 怀疑自己心梗发作，有家人在

患者立刻休息，家人拨打 120，就近送医。(不推荐自驾去医院)

03 怀疑他人发生心梗伴意识丧失发作

判断患者有无呼吸和心跳，拍打患者肩部并大声呼喊，看有无反应，平视患者胸腹，看有无起伏。两者均无时，立即心肺复苏。

特别注意

拨打 120+心肺复苏

①若可以立即取得 AED(自动体外除颤器)，首选 AED;

②若无法取得 AED，做人工心肺复苏，直到救护车到达。



有效预防心梗，先做好六件事情

- 1. 饮食:**低盐低脂，膳食均衡。
- 2. 运动:**心肺运动试验指导下适量运动，有氧抗阻柔韧结合。
- 3. 心理:**调整情绪，安心睡眠。
- 4. 减少危险因素:**降糖降脂降压，戒烟限酒。
- 5. 定期检查:**心电图，颈动脉斑块，心肺运动试验。
- 6. 心脏康复提前做:**体外反搏治疗，呼吸训练，正念冥想。

(叶君)

征稿启事

本刊现面向全院职工广泛征集文字稿件及图片。请您把您工作和生活中的所见、所闻、所感和所悟，写成文字稿件或拍成图片后传给我们。稿件一经刊用，即

付稿酬。征集邮箱 QQ 号：582012034。发送稿件标题请注明“院报征集稿”。

2023 年 5 月 31 日
“荆门市中心医院”编辑部