



坠伤舞狮少年康复提速唇语拜年

专家详解颅脑损伤救治要点,第一时间送医是关键

少年白天已脱离呼吸机

2025年11月,小翁在潮汕当地舞狮时不慎坠伤,颅脑遭受重创后颅窝巨大血肿枕骨大孔疝,陷入重度昏迷四肢瘫痪,只能依靠呼吸机维持生命。当地医院全力救治后,仍难有突破。不愿放弃的家人多方求助,最终联系到国内神经外科神经重症领域权威专家、上海冬雷脑科医院学术院长高亮教授。小翁通过空中转运,顺利抵达上海接受进一步治疗。

如今,小翁已接受治疗两个月,康复进度超预期。治疗期间,医生还意外发现小翁体内存在假性动脉瘤,第一时间为他完成了手术切除,并为经久不愈合的后枕切口做了清创和头皮皮瓣移植术,扫清了康复路上的障碍。从最初无自主呼吸到能脱机自主呼吸10分钟,再到现在白天能顺利脱机7至8小时,晚上借助呼吸机脱机训练模式安心休息;从双下肢肌力为0级、毫无知觉,到能借助下肢被动训练仪慢慢活动,再到如今能在可竖起的病床上进行站立训练,这个曾经在高职上腾跃的少年,每一步都走得艰难,却

第 医 线

又无比坚定。

这个春节,小翁的家人和亲戚特意赶到上海,陪他度过这个特殊又温暖的新年。看着孩子能自主表达心意,一家人满是欣慰与感激。姐姐对着高亮教授一遍遍说着感谢:“每一次您都给弟弟巨大的鼓励和力量,他现在真的能脱机了!真的特别感谢您!祝您新年快乐,万事顺意!”

黄金救治窗口不容错失

“创伤无处不在,在所有创伤类型中,除了失血性多发伤,脑外伤是最需要警惕的一类。”在日前做客新民晚报·医本正经聊天室时,高亮教授结合临床经验,分享了颅脑损伤的防治知识。他提到,脑外伤是45岁以下人群死亡和残疾的主要原

因,其中青壮年群体风险尤为突出。今年1月,新疆维吾尔自治区农产品品牌建设与产销服务中心主任贺娇龙因意外坠马受伤,抢救无效不幸离世。高亮曾致电参与救治的专家组了解相关情况,他介绍道:“贺主任坠马初期意识清醒,甚至在转运途中还不忘叮嘱同事工作,但脑外伤有原发性损伤与继发性损伤之分,坠地时颅内血管受损,血液淤积过快,虽经医护人员全力救治,最终还是未能留住她。”

高亮教授提醒,脑外伤患者哪怕怕伤后意识清醒,也绝对不能掉以轻心。一定要第一时间将患者送往具备丰富神经外科救治经验的创伤中心。脑外伤后的1小时是黄金救治时间,而最关键的“超级白金时间”,可能只有短短10分钟。颅脑外伤的救治,向来不是单个科室的

单打独斗,而是一场贯穿院前急救、急诊、手术、ICU监护、早期康复的全流程协同作战。“空中转运能大幅缩短转运时间,为危重患者抢出宝贵的救治窗口,未来仍需进一步普及;急诊室的分层处理、精准预判至关重要,能避免延误重症患者的救治。”他说。

在我国,脑外伤的高发人群与场景十分明确:道路伤占据首位,以车祸为主,近年来电瓶车撞击伤逐渐增多。高亮教授提醒,虽然交通法规要求佩戴头盔,但规范佩戴才能真正起到保护作用,不少人佩戴不规范,发生意外时头盔无法发挥作用,十分可惜。此外,老年人因跌伤导致的脑外伤,正呈现快速上升的趋势,老年人基础疾病多、身体机能较弱,其脑外伤的康复难度更大,也需要全社会给予更多关注和防护。

知情抉择守护有质生命

临床中,如何在“全力救治”与“尊重生命质量”间找到平衡,是医者常思考的课题。高亮坦言,每一个生命都值得珍视,有的患者醒不过来,成了“植物人”,但对家属而言仍然是情感寄托。对医疗团队而言,每一次成功守护生命,都是一次宝贵的经验沉淀,正是因为经历过那些复杂的病例,才能积累更多经验,更有把握地帮助更多患者恢复有质量的生活。不过,医学的终极目标,从来不是简单地“延长生存时间”,而是守护有质量的生命,让患者既能活着,也能有尊严地活着。

那么,面对极重症患者,该如何做出最合适的选择?在高亮看来,医者的职责不是替家属作决定,而是用最专业的判断、最坦诚的沟通,把所有可能的治疗方案、潜在的风险与需要承担的代价,一一摆在家属面前,“然后,我们陪着这个家庭,一起商量、一起权衡——这个决定,没有对错,只有是否适合,只有让家属在充分知情的情况下做出选择,才能真正做到尊重生命”。

本报记者 左妍 实习生 吴舒晓

今年春节,若你的餐桌上有一盘麻辣小龙虾助兴,吃完别急着收拾!

在上海海洋大学,食品学院熊振海副教授和薛斌副教授指导的本科生团队就用这些被丢弃的小龙虾壳,找到了对付潜伏在环境中的“隐形杀手”——微塑料的新思路。

微塑料,指直径小于5毫米的塑料颗粒。它广泛存在于海洋、河流、土壤,甚至我们呼吸的空气中。更令人担忧的是,这些微小颗粒已通过食物链进入人体。研究团队结合学校特色突发奇想:能否用废弃的虾蟹壳,去“捕捉”水中的微塑料?

“这其实是‘以废治废’的思路。”薛斌解释,“小龙虾壳本身具有独特的天然结构,经过简单的化学处理,就能变成一种高效的吸附材料。”

为何偏偏选中虾壳?

细究起来,这背后有多种原因——首先是物理层面的“拦截网”,虾壳表面布满微米级和纳米级的孔隙,像一块结构致密的海绵,能拦截下尺寸较大的微塑料;其次是静电作用,经过酸碱处理后,虾壳表面会带上正电荷,而水中大部分微塑料带负电,正负相吸,两者像磁铁一样紧紧吸附;最后还有分子层面的“手拉手”,虾壳表面的氨基、羟基等基团,能与微塑料表面的特定基团形成氢键,让吸附更加牢固。

上海海洋大学科研团队变厨余垃圾为环保材料 小龙虾壳可用来吸附水中微塑料

为了让科学原理更直观,团队设计了一套简易实验,将洗净的虾壳先用食醋浸泡脱钙,再用纯碱水浸泡脱蛋白,最后将处理过的虾壳放入含微塑料的水中。为便于观察,他们使用了在日光下会发出绿色荧光的“荧光微球”来模拟微塑料。实验发现,虾壳仿佛一块“微塑料磁铁”,水中的绿色荧光逐渐减弱,意味着微塑料被一点点吸附走了。

这项有趣的研究不仅停留在论文里,还被设计成一堂生动的环保护科普课。针对不同人群,团队设计了差异化的体验方案,给小朋友看紫外灯下虾壳吸附荧光微球的奇妙现象,给中学生讲解背后的化学键原理,与大学生探讨如何优化吸附效果。

“我们希望传递的是绿色化学理念。”薛斌表示,“环境问题的解决方案,或许就藏在我们日常产生的废弃物里。科学并非高高在上,它源于生活,最终也能回馈生活。春节期间厨余垃圾增多,其实正是践行环保理念的好时机。”

这项关于“小龙虾壳吸附微塑料”的研究,已发表在相关学术期刊上。记者了解到,上海海洋大学食品学院薛斌副教授课题组长期从事食品质量与安全研究,包括生物基材料和先进纳米材料等在该领域的应用,相关成果已发表多篇论文,申请发明专利若干。

本报记者 郜阳

腰背痛 一检查 误以为劳累引发老毛病 竟是体内“炸弹”险引爆

多学科团队协作,成功救治腹主动脉瘤破裂的危重患者

新春佳节,万家团圆。当人们沉浸在过年的喜悦与温馨中时,一场与死神赛跑的生命急救,在上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院紧张上演。

大年初二,该院心胸外科、泌尿外科、医学影像科、麻醉手术中心等多学科团队紧密协作,成功抢救了一名腹主动脉瘤破裂的危重患者,守护了一个家庭的团圆。

以为是老毛病 实则凶险万分

60岁的朱先生在春节前便出现腰背部疼痛,持续了一周之久。起初他以为是筹备年夜饭过度劳累诱发了肾结石的老毛病,便没放在心上。可后来,腰背部疼痛明显加重,在家属的反复劝说下,朱先生才匆匆来到医院就诊。

“医生,我肾结石老毛病犯了,痛得血压也有点高了。”面对患者的自述,接诊的泌尿外科贾默然医师没有简单下结论,而是细致询问病史、认真体格检查,敏锐捕捉到此次疼痛与既往肾结石发作存在明显差异,且新增左腰部胀痛症状,很可能隐藏着更凶险的病因。

凭借丰富的临床经验,贾默然立即为患者完善进一步检查——CT检查结果很快出来,是腹主动脉下段形成巨大动脉瘤!

心胸外科徐建俊副主任医师第一时间会诊,为患者完善大血管CTA检查。检查结果令人揪心:朱先生腹主动脉左肾动脉下方形成动脉瘤,瘤体直径超过自身主动脉直径2倍,瘤体周围有大量渗出影,左

侧肾门周围渗出亦明显,双侧髂总动脉管壁溃疡,左侧髂总动脉周围大量渗出,考虑为腹主动脉瘤先兆破裂——这意味着朱先生体内的“不定炸弹”已经到了引爆边缘!

多学科齐上阵 同心接力抢救

“立即手术!”胸外科主任陈彤宇在评估病情后决定立即行急诊腹主动脉腔内隔绝术。麻醉手术团队、医学检验团队、放射影像团队、重症监护团队闻令而动,各项手术准备工作紧锣密鼓、无缝衔接,为抢救生命开辟出一条“绿色通道”。

手术室内,一场与死神赛跑的攻坚战紧张展开。团队默契配合、精准操作,他们首先经患者右侧股动脉入路置入导管,术中造影清晰地显示腹主动脉下段巨大动脉瘤已有先兆破裂迹象,情况万分火急。团队精准锁定病变位置。随后,将腹主动脉支架主体精确定位于肾动脉开口下方,并缓慢释放。紧接着分别经患者左侧、右侧股动脉入路,依次置入并释放分支支架。术中再次造影显示:患者腹主动脉病变区域被完全覆盖,破损血管成功封堵,血流恢复

通畅,破裂的“炸弹”被彻底拆除!

术后,朱先生转入重症监护室继续治疗。目前,朱先生病情稳定恢复良好。他和家属多次向医护人员表达谢意:“大过年的,多亏了你们不离不弃、全力抢救,是你们给了我第二次生命,真的太感谢了!”

莫名痛莫轻视 查血管防大祸

腹主动脉是人的主动脉,负责将心脏的血液输送到腹腔脏器和双下肢。当这段血管壁发生退行性变化,像吹气球一样局部扩张、膨出,就形成了腹主动脉瘤。一旦发生破裂,血液会瞬间喷涌而出,患者在短时间内就会出现失血性休克,死亡率高达90%,堪称最凶险的血管急症之一。

“腹主动脉瘤早期大多没有明显症状,很多患者是在体检时偶然发现,随着瘤体增大,可能出现腹部、腰背部胀痛或搏动性包块。”陈彤宇介绍。

春节期间天气寒冷,人们又易出现劳累、熬夜、饮食油腻、情绪波动等情况,尤其是高血压患者,可能导致血压骤升,大幅增加瘤体破裂风险。陈彤宇特别提醒:中老年人若出现不明原因的腰背部、腹部疼痛,切勿自行判断为胃病、腰肌劳损、肾结石等疾病而拖延,应及时到医院排查大血管疾病。早筛查、早诊断、早干预,是降低破裂风险、挽救生命的关键。

本报记者 郜阳