

危急! 女孩误吞尖钉入气管

紧急! 医生深夜手术两小时取出

特别报道

医药健康

周刊

11

2019年11月13日

星期三

□责编:罗昊志
□编辑:刘继霞

“小朋友,喉咙现在还痛吗? 还有没有哪里不舒服?”11月6日早上,记者来到了达州市中心医院,见到了正经历最后一次查房,即将出院的欢欢(化名)。4日晚上,11岁的欢欢因为贪玩,误将一根长1.5厘米左右的工字钉吞入气管中,幸好及时送到医院,经过2小时的手术将异物取出,脱离生命危险。

孩子妈妈王女士(化名)有些紧张地守在一旁。提到前天晚上的遭遇,她还有些心有余悸:“真的太感谢这些医生了!以后,一定要纠正孩子的坏习惯,不让这种情况再发生!”

□本报记者 刘继霞



术后医生取出带血的工字钉

A 贪玩忘记 钉子吸入支气管

4日晚上7时许,王女士看到正在做作业的女儿欢欢突然跑出房间,大口喝水,还伴有咳嗽。知女莫若母,女儿的反常表现立刻吸引了王女士的注意,她问道:“怎么了?是不是吞了什么东西?”没想到,欢欢却支支吾吾回答不出来。

王女士心中立刻警铃大作,经过询问才知道,欢欢一边背课文一边玩着手工课购买的工字钉,还将其放入了口中玩耍。结果,由于忘记自己还含着工字钉,欢欢背课文时不慎将其吞下。由于喉咙有异物感,害怕的她想到了喝水,这才被王女士发现。

听到女儿吞下了一根钉子,王女士大惊失色,仿佛头顶炸了一个霹雳。她立刻将欢欢送往了宣

汉县医院进行了胃镜检查。可检查结果出来,欢欢吞下的钉子却“不翼而飞”。正当王女士疑惑的时候,医生面色凝重地告诉她这根钉子没有顺着食道进入胃部,极有可能是进入了气管。进入气管,这意味着危险性更高,也意味着取出异物难度更大。欢欢被转送到了市中心医院接受治疗。

当晚11时许,市中心医院呼吸内科值班医师潘虹池接收了这位11岁的小病人。据她介绍,被送过来时,欢欢生命体征正常,但由于惊吓,脸色惨白,时不时会进行轻微地咳嗽,而一旁欢欢的父母也是又紧张又害怕。

经过胸部CT检查,欢欢被确认吞下的工字钉进入了左侧主支气管。

C 医生提醒 切莫口含玩耍

“欢欢并不是第一个因为这种事情送到医院来的孩子。”市中心医院呼吸内科医师蒋德雄介绍,每年因为吸入或吞入异物而送进医院的人不少,其中大部分都是老年人,但也不乏儿童,尤其是年纪较小的儿童。而异物也是千奇百怪,图钉、笔帽、瓜子、花生、假牙、骨头等他们都有遇到过。

“一些‘熊孩子’有坏习惯,喜欢将东西放入口中玩耍。包括一些学生,在学习时会不由自主地将笔帽、橡皮等东西放入口中,这些其实都是非常危险的。”在此,他也提醒各位家长和孩子,口含玩耍有风险,一旦入气管,后果很严重。家长一定要纠正孩子的坏习惯,不要随便把东西放入嘴中。

同时,他也提醒当孩子突然停止活动,出现苦恼、阵发性高声呛咳、阵发性喘鸣、面色青紫、呼吸困难、神志不清时,应首先想到气管异物。作为家长一旦遭遇到类似状况,一定要有急救常识,可参考海姆立可急救法对孩子或其他发生异物卡进呼吸道的人进行急救。

B 深夜手术 近2小时取出异物

检查结果显示,欢欢吞下的这颗工字钉位置可谓是“危险”——钉子卡在支气管内,如果欢欢剧烈咳嗽,钉子尖锐的一端随时可能扎破气管壁刺入临近的胸主动脉,从而引发大出血,届时欢欢将有生命危险。

情况紧急,欢欢需要立刻进行手术。而由于成人与儿童身体结构略有区别,仅凭呼吸内科的多用于成人的手术设备难以帮助欢欢取出异物,呼吸内科联系了耳鼻喉科进行会诊。经过两个科室的共同讨论,结合欢欢身为儿童的身体特点,确定了进行全麻下手术,先由耳鼻喉科医师刘波、唐刘霞先为欢欢进行支撑喉镜,再有呼吸内科蒋德雄医师与李丹护士为欢欢进行支气管异物取出的治疗方案。

5日凌晨2点45分,经过精心的术前准备,欢欢被送入了手术室。在这样一个本该熟睡的时刻,

焦虑的欢欢父母在手术室外不停踱步。对于医生所说的“胸主动脉”“气管壁”等术语,他们并不了解,但那句“可能有生命危险”让这对父母充满了对女儿的担心。

术中,发现工字钉尖锐的金属端已经刺入了气管浅表粘膜内,情况比欢欢入院时更加严重,几位医师加快了手上的动作。在耳鼻喉科医师支撑喉镜的辅助下,开始了异物取出。但由于工字钉结构特殊,异物钳几次夹住后又出现了滑落的情况。经过多次尝试,异物钳终于“抓”住了气管内的钉子。

4点25分,看着终于被取出的沾有血迹的“肇事者”,在场的医护人员都松了一口气。得知这个消息后,欢欢的父母也终于放下了心,拉住医护人员的手不住道谢。

5日下午,经过复查,欢欢的恢复情况良好,6日即可出院。

