

“我终于恢复正常了” “精神冻结”的她经过救治重获新生

N 通 讯 员 戴 月
晚报记者 陈 强

“我终于恢复正常了!”最近,从海宁市第四人民医院康复出院的李女士神色恬静。22天前,李女士还是一名生命垂危的极重度抑郁木僵患者,一场由临床团队精准施策、神经调控技术赋能的救治,让深陷“精神冻结”的她重获新生。

10年前,李女士曾因焦虑障碍在该院规范治疗,后续生活、工作状态稳定,顺利回归正常生活,筑起了稳固的心理防线,谁料一次日常家装改造的操劳奔波,连日身心透支、情绪紧绷,成为压垮她精神的“最后一根稻草”。

此次发病,李女士彻夜失眠情

绪崩溃,产生严重消极情绪。她自行服用安眠药后毫无改善,短短3天病情急剧恶化,迅速发展为拒食拒水、僵卧不语、对外界刺激毫无反应的亚木僵状态。家属连夜将状态极差、严重脱水的李女士送医救治。

入院后,该院六病区主任邹展平团队第一时间开展全面急危重症评估。检查结果显示,李女士患有重度低钾血症、代谢性碱中毒,躯体机能濒临失衡。同时,其17项汉密尔顿抑郁量表评分高达32分,属极重度抑郁发作,伴随极高自杀风险,病情十分严重。

常规抗抑郁药物存在一定的起效周期,面对患者零进食、身体持续耗竭、病情持续恶化的危急局面,单

纯药物治疗已是“远水难救近火”。为快速打破负面情绪恶性循环、挽救患者生命,医疗团队果断制定“生命支持+神经调控”双轨救治方案。

团队先通过静脉补液快速纠正电解质紊乱,稳住患者生命体征,同时紧急启动MECT无抽搐电休克治疗术前评估。作为安全、无创、高效的物理神经调控技术,MECT无需依赖药物缓慢起效,能快速截断重度精神障碍的急性发作进程,是重症抑郁、木僵、高风险自杀患者的核心救治手段。

治疗过程中,医护团队根据患者状态定制个体化治疗方案,联合药物调理、中医疏肝安神辅助治疗,全方位助力身心康复。神奇的蜕变在精准治疗中悄然发生:第五次

MECT治疗后,李女士空洞凝滞的眼神逐渐变得清亮有神;治疗一周内,她彻底摆脱鼻饲辅助,能够自主进食、正常睡眠,身体机能稳步恢复。

治疗期间,李女士出现了短暂的逆行性遗忘,彻底忘记了发病期间的痛苦、自责与绝望。对此,邹展平解释,这并非副作用,而是大脑的自我修复机制。MECT可精准调节大脑海马前额叶神经环路可塑性,中断过度固化的负面创伤记忆,从神经层面卸下心理沉重负荷,为大脑重启、心理重建创造全新空间。

经过22天系统、规范的综合治疗,李女士所有临床症状完全缓解,抑郁评分降至6分,情绪、认知、睡眠、进食全面恢复正常,社会功能完

好如初,顺利康复出院。家属满心感激:“不仅救回了她的性命,也拯救了我们整个家庭。”

“很多人误以为MECT是重症治疗的最后选择,这是认知误区。”邹展平特别提醒,对于急性发作、木僵拒食、高自杀风险的极重度抑郁患者,神经调控技术是首选的快速干预手段。当药物起效滞后、生命岌岌可危时,精准的物理干预能以天为单位逆转危重病程,为后续药物巩固、心理康复争取宝贵时机。

这场生死逆转的救治,不仅展现了精准精神医学的硬核力量,更诠释了医学的温度。未来,海宁四院将持续精进神经调控、重症精神救治技术,为更多深陷心理绝境的患者点亮希望,重启人生。



“七彩祥云”如梦似幻

昨天下午,嘉兴的天空上演了一场“视觉盛宴”——一朵“七彩祥云”高悬市区上空,在蓝天映衬下如梦似幻。据悉,该现象属于“虹彩云”,是阳光穿过云层中水滴或冰晶时发生衍射所致。

N 记者 徐志达 摄

以童心见仁心 海宁小小“医学体验官”上线

N 通 讯 员 杨张添
晚报记者 陈 强

最近,为落实海宁市卫健局妇委会2026年工作部署,扎实推进健康家庭建设,切实为医院女职工家庭暖心赋能,搭建温馨的亲子沟通桥梁,海宁市第二人民医院工会、妇委会牵头,联合该院康复科、麻醉手术科、内镜中心等多个临床科室,重磅打造了首届“薪火承医·童见仁心”医二代暑期成长体验营。20名孩子走进父母日夜坚守的医院,沉浸式体验医护日常,在实践中感悟医者初心,传承仁医家风。

据了解,本次体验营依托“潮城家庭日”特色品牌打造,围绕职业探访、健康科普、趣味互动、急救实训四大板块设计内容,兼顾专业性与趣味性。活动筹备阶段,医院妇委会细致完成报名筛选、场地安全排查、物料筹备等工作,集结科室业务骨干与妇委会志愿者组建服务团队,制定完善安全预案,实行分组专人看护,全程筑牢安全防线。

签署安全告知书后,孩子们的医学探秘之旅正式启程。在康复科,治疗师带着大家近距离认识智能康复器械,体验趣味康复训练系统。“我的医生爸妈”主题绘画小游

戏里,孩子们执笔作画,用稚嫩的笔触勾勒出白衣身影,在创作中慢慢读懂父母默默坚守的日常。

休整用餐后,探秘之旅继续前行。孩子们分批走进手术室、内镜中心,医护人员耐心讲解手术室无菌操作规范、内镜临床诊疗用途,手把手演示七步洗手法、院感防控要点,再三叮嘱医用器械的安全注意事项。院史长廊里,泛黄老照片、珍贵老物件诉说着医院一路发展的岁月历程,也让孩子们读懂父母扎根临床、守护一方百姓健康的责任与担当。

整场活动最受孩子们欢迎的,

当属实用急救实训课堂,也是本次活动的核心环节。结合健康家校社协同育人理念,急诊骨干借助人体的模拟教具,现场演示心肺复苏、海姆立克急救法,搭配科普动画、趣味问答,讲解异物卡喉、烫伤、溺水等常见意外的居家处置办法,把简单易上手的自救技能教给每一孩子。休闲观影、集体用餐的温馨时光里,志愿者全程贴心陪护,欢声笑语不断,医护家庭的距离也愈发亲近。

一线医护人员常年奋战临床,平衡工作与家庭实属不易。本次体验营,既是医院践行“最美家庭”培育、打造健康家庭样板的务实行动,

也精准解决了职工暑期育儿的后顾之忧。当孩子们理解了父母职业辛苦与荣光,一线医务工作者的职业归属感与幸福感也显著提升,干事奋进的劲头更足。

下一步,海宁二院妇委会将紧扣海宁市卫健局妇委会年度工作要求,持续深耕单位巾帼服务品牌建设,常态化推出亲子健康实践、公益义诊科普等暖心活动,抓实思想引领、巾帼建功、权益保障、家庭赋能各项工作,积极融入“潮城家”建设体系,以千家万户的小家和睦,凝聚起海宁卫健事业高质量前行的强大合力。

不愿切开气管,高龄患者如何维持呼吸?

N 晚报记者 徐杨蕾

高龄老人因重症肺炎导致呼吸衰竭,呼吸机必须上,人工气道必须建。当医生和家属谈到“气管切开”时,总会不自觉地犹豫……这是在常春藤医疗嘉兴老年医疗中心的重症监护室(ICU)里,时常会面临的一幕。

“医生,我爸这么大年纪了,脖子上再开一刀,他受得了吗?能不能不做手术?我们不想让他再遭一次罪。”近日,一位90岁老人的家属向医生袒露心声。

这样的顾虑,不难理解。气管切开术是通过切开颈段气管

前壁并置入套管建立人工气道的手术,用于解除喉部阻塞、下呼吸道分泌物滞留等紧急呼吸困难的,或维持长期机械通气患者的呼吸通道。

气管切开术可能会带来巨大创伤和风险,尤其是对于身体机能本就脆弱的超高龄老人,任何一次手术,都可能是难以承受的负担。面对这样的风险和家属们的担忧,常春藤医疗ICU团队从未将“气管切开”视为唯一选项,他们深知,医学的目的不只是维持生命指标,更是尊重每一位患者家庭的情感选择。

“对于那些因高龄、基础病多、

家属强烈不愿手术的患者,我们会进行评估,郑重提供另一条经过充分论证的路径,经鼻气管插管(鼻插管)持续呼吸支持方案。”常春藤医疗嘉兴老年医疗中心大内科主任、重症医学科主任姚小英介绍,经鼻插管法是气管内插管术的一种,通过鼻腔将导管置入患者气管以建立人工气道,适用于口腔恶性肿瘤、头颈部放疗后张口困难等患者。

相比气管切开术,鼻插管最大的优势在于创伤极小、无手术切口、无出血、操作快捷。它避开了颈部手术可能带来的出血、感染、神经损伤等风险,对于凝血功能

差、心肺储备差的超高龄老人,安全性显著提高。

“在常春藤医疗,面对许多高龄老人,我们始终站在患者及家属的角度去思考。我们深知高龄老人的特殊需求,也理解每一个选择背后的重量,无论做出哪种决定,我们都会倾尽所有技术力量,为您守护好那个最重要的人。”姚小英也提醒,鼻插管并非完美无缺,长期留置会有咽喉不适、痰液引流相对困难、需要更频繁进行口腔护理等挑战。但只要管理得当,它完全可以作为高龄患者度过急性危险期的有效桥梁。



本文指导专家:姚小英 常春藤医疗嘉兴老年医疗中心大内科主任、重症医学科主任、医学硕士、主任医师

擅长疾病:从事呼吸科及重症医学科工作30余年,擅长呼吸科疾病的诊治,中毒、脏器功能衰竭的诊治及抢救,挽救多发伤、各类内科重症并发症患者的生命,以及急性慢性肾功能衰竭患者的生命。对呼吸衰竭患者熟练掌握有创无创呼吸机序贯治疗,擅长对重症患者进行营养支持及重症感染救治,熟练开展微创气管切开术、CRRT(血液透析及血液滤过)等技术。