

急送我院急诊室抢救；予以气管插管、呼吸机辅助呼吸；查胸部 CT 提示气管异物，与患方沟通后送手术室行气管镜下异物取出术……”8月24日，本报记者在通大附院看到俞先生的入院病情记录。

这意味着，如果不尽快取出异物，处在鬼门关前的俞老先生岌岌可危、命悬一线，随时可能因窒息而不幸身亡！而老人年事已高，无自主呼吸，靠麻醉插管维持生命，病情危急，这一口气之间，或许就会阴阳两隔。这是通大附院收治的年龄最大的气管异物患者，院部高度重视，呼吸内科专家、常务副院长倪松石亲自查看病人。为防止手术过程中出现意外，医院配备了强大的抢救力量，刚下班到家的主任医师张振新又火速回到医院，与值班的耳鼻咽喉科副主任医师胡松群一起，施行气管异物取出术。

## 生死之间，一分钟挽回危局

在手术过程中必须要将维持老人呼吸的麻醉插管拔出，然后迅速插入气管镜，在最短时间内取出异物。时间稍长些，或是一次不成功，老人无呼吸机支持，生命就多一份危险。“救人要紧！这个手术风险我们必须勇于担当！”耳鼻咽喉科主任医师张振新的一番话，斩钉截铁。

张振新和胡松群两位医生商量后，决定采用儿童患者用的食道镜代替成人气管镜。他们几番演习，确保操作时配合默契，万无一失。在胡松群主任将麻醉插管拔下的那一瞬间，张振新精准地迅速插入食道镜，将气管中的异物“稳、准、狠、快”地取了出来！

整个手术过程不到一分钟！然而，就是这区区一分钟的时间，彰显了手术医生的功力，还刷新了高龄老人气管异物的又一个记录！

## 术后脱险，医生再次友情提醒

记者看到，从俞老先生气管中取出来的这个危及老人生命的“罪魁祸首”，是个长约5cm、宽约3cm的鲍鱼块。

“在这起突发险情中，患者的家属发现危及老人的意外状况后将其及时送医，至关重要。”术后，耳鼻咽喉科副主任医师胡松群说：“一旦因时间拖延过久导致患者窒息，后果就不堪设想。”

成功取出气管异物后，俞老先生被转入重症监护病房，第二天上午，老人康复出院。

事后，胡松群主任特别提醒广大市民：“一旦发现食物堵塞气管的险况，如果是婴幼儿，家长可轻轻拍背或将孩子倒立，以利异物脱落吐出；若是老年患者应尽快送往事发地医院紧急救治，不容任何耽搁。”

