



情况危急,必须争分夺秒,医护人员一边快速完善CT等相关影像学检查,确认剪刀插入颅内情况,一边完善术前各项准备,尽可能降低手术风险。经检查后发现,剪刀穿过硬脑膜、大脑皮层表面,插到了眼眶内侧壁,如果直接拔出,很可能并发术中大出血而危及生命。

神经外科、麻醉手术科医护团队为老人做好术前准备的同时,倪兰春与龚佩佩团队对手术方案流程作进一步的梳理、整合和优化,“因为刀尖已经插进颅内脑组织,手术中担心出现大出血和脑组织产生损伤,只能先把头皮切开,完全暴露骨头,打磨出一个小洞,然后再取出剪刀,查看有无颅内出血的同时还要修补额窦,预防脑脊液漏和颅内感染。”倪兰春告诉我们。

手术团队为老人实施开放性颅骨清创加探查术,为了降低颅内感染,切开头皮前反复对创面进行多次严格消毒清创,幸运的是,剪刀刺入路径并未触及颅内较大的血管,也并未损伤过多的脑组织,这让所有的医护人员松了口气。

不到半小时,插入老人颅内的剪刀被顺利拔出。术后老人生命体征良好,没有出现颅内感染和癫痫,在医院观察一段时间后可以出院。“老人和小孩日常生活中要远离锐器,避免损伤。一旦头部受到伤害,家属要第一时间拨打120急救电话及时就医,尽量不要剧烈晃动患者身体,特别是头部,不要随意自行拔出伤器,以免造成颅内大出血。”龚佩佩提醒广大市民朋友。