

海豚没胃口 医生深夜为它做胃镜

近20人帮忙 查出1厘米塑料异物

疑误食了防滑垫,一两天后可以自然排出

核心提示

食欲不振,市民去医院做胃镜是很正常的事情,但你见过给海豚做胃镜吗?昨天凌晨,扬州极地海洋世界的饲养员发现海豚扬扬牙齿上有塑料残渣,遂专门请来南京一家宠物医院的专家为它进行了一次“急诊”胃镜检查。值得一提的是,这次胃镜检查起来可不轻松,因为这个2米多长的大家伙共有3个胃要检查。在整个检查过程中,更是动用了近20名壮汉。

海豚“扬扬”食欲不振

饲养员发现牙齿上有塑料残渣

前不久,扬州极地海洋世界在生态科技新城开业,两只海豚宝宝“扬扬”和“州州”给市民们带来了无限欢乐。

10号上午,饲养员突然发现,海豚“扬扬”对平时最爱吃的“鲑鱼”不太感兴趣了,且在表演时,也不听话有些不配合。为此,他们立即寻找原因,发现“扬扬”的口腔里竟有绿色的塑料残渣。

“按经验判断,一定是吃了不该吃的东西了。”饲养员许超说,海豚误食东西,这种情况并不少见。小海豚好奇心重,经常会“尝试”一些新鲜的玩意;游

客扔下的塑料袋、食物残渣、海豚的玩具排球等等都有可能成为小海豚们“尝试”的零食。

“遇到这种情况,后果可大可小,需要立刻根据情况采取措施。我们立刻请来南京专业的海洋动物医生给“扬扬”做胃镜检查。”极地海洋世界的工作人员紧张地说,为了配合晚上的检查工作,白天海豚的食量已经减少到原来的四分之一,且提前一天就准备好配合的工作人员以及海豚担架、海绵垫、外伤药物等物品。

出动近20名壮汉

胃镜发现1厘米大塑料异物

记者了解到,尽管此次接受检查的海豚“扬扬”今年只有3岁,但它的体重达到了260公斤。光是把它弄上岸,极地海洋世界就准备了16名壮汉,这还不包括它的饲养员和从南京赶来的医务人员。

昨天凌晨,在确定扬扬空腹后,驯养员们纷纷穿上了连体泳衣,医生们架好设备,准备为它进行一次全面的胃镜检查。首先由4位男士下水,准备合力抱起身长2米的“扬扬”,但它显然并不配合。为了顺利把它运上岸,众人一边安抚它,一边尝试把它放上事先准备好的担架,然后由七八名工作人员将其抬到场馆边。

见到陌生人,海豚显得有些不安分。一帮工作人员为它搭上湿毛巾后,小心按住它。而为了防止海豚因过分紧张而咬碎探测镜或咬伤工作人员,医生用一条毛巾分别系在海豚前吻的上下方,使它张嘴。在十多个小伙子的帮助下,医生首先在它嘴部插了一段短管子,方便胃镜长长的管子从它的嘴巴插进去。这个过程并不容易,因为“扬扬”会

不时地挣扎。四名医生虽然累得满头大汗,但仍保持了十足的耐心;它动,我们只能安抚它,配合它。”

与此同时,饲养员们不停地用容器接水,给它浇身子。约半小时后,医生们在“扬扬”的第一个胃里发现了一片绿色的塑料,约1厘米见方;这可能是我们放在水边的防滑垫,能不能立刻取出来?工作人员立刻咨询医生。医生们则立刻把胃镜检查改成了胃镜“小手术”,“医生尝试用小钩子进去把东西取出来。可奈何“扬扬”竟耍起了小脾气,不停扭动身体。”

近50分钟后,检查结束。“这次检查很幸运,我们在第一个胃里就发现了异常,为了避免它离水时间太长,我们在判断异物可以在一两天内自然排出后,选择暂时不进行处理,由饲养员继续观察。”南京AMC中心动物医院医生董颖波介绍,如果异物超过4厘米,不能通过海豚的幽门,那就必须要通过胃镜取出了。

通讯员 王玉清 记者 屠明娟 摄影 刘江瑞



工作人员正在将海豚抬出水面



海豚被抬出水面



医务人员给小海豚做胃镜检查



调整海豚位置为胃镜检查做准备

特别提醒

观看海豚表演 不要喂食或塑料瓶

采访中,许超表示,“一般情况下,海豚一年需做两次胃镜检查;每个月一次采血检查;三个月驱虫一次。做体检是为了确保它们的健康。”

记者了解到,与人类的胃相比,海豚有三个胃,且消化道、胃壁相对比较柔软。“给海豚做胃镜有一定难度,因为不能做麻醉。”医生告诉记者,目前海洋哺

乳动物的麻醉风险系数很大,因为它们会长时间憋气。为此,工作人员宁愿多费事,也要降低海豚的健康风险。

医生和饲养员呼吁,市民前往任何海洋馆参观时,都要学会关爱动物,文明参观,不要随意喂食食物给动物们吃,以免影响到动物们的身体健康。

工地空中落下一重物 砸中身体

男子骨盆骨折变形 断了5根肋骨

特制“手术床”将骨盆“拉正”

几吨的重物砸向身体,结肠盲肠破裂,骨盆严重骨折变形……上月中旬的一天,在市区某工地施工的51岁男子

重物砸中身体

男子盆腔内大量出血

6月中旬的一天,51岁的王先生在市区一家工地施工时,突然空中落下一重物。“由于躲之不及,重物落下时,恰巧砸在他身体的一侧。”扬大附院骨科副主任、博士茹江英告诉记者,也正是因为砸中身体一侧,王先生的重要内脏没有受到伤害,而保住了性命。“但盲肠、结肠等破裂,导致盆腔内大量出血。

王先生(化名)经历了生死一瞬间。所幸,经过医生的紧急抢救,王先生保住了性命,多处骨折的骨盆被拉正。

另外,出现多发性骨折,5根肋骨都断了。”

据介绍,当时王先生被紧急送到医院急诊科后,很快转到手术室。普外科医生紧急进行手术,为王先生实施了结肠部分切除修复及造瘘术。术后,王先生又被转入重症监护室继续救治。经过一段时间治疗,王先生的生命体征趋于

平稳。然而,王先生骨盆位置的CT片却显示,患者的骨盆多处骨折,多处碎裂,且整个“框架”严重变了形,需要再次手术。

骨盆骨折变形

特别手术将骨盆“拉正”

茹江英说,王先生才刚刚在腹部动了大手术,切除了部分结肠、盲肠及做了造口,紧接着再做一次骨盆手术,其风险可想而知。经过综合评估,茹江英认为以“微创骨盆矫正复位系统”辅助的手术方式,可尝试着为王先生“拉正”骨盆,并将骨折的、破碎的骨头用钢钉固定起来。

这项手术方式的发明者是北京

301医院的陈华教授。与病人家属沟通后,茹江英立刻联系北京的陈教授。听了王先生的病情,陈教授同意将手术所需的“金属架”带来,但需要扬州准备一张特制的手术床。

为了手术的成功,茹江英生平第一次当了木艺监工。“我发动亲朋好友,寻得一位技艺精湛的木匠师傅。将陈教授发来的手术床构造参数,一一

传达并指导师傅如何做。”茹江英表示,经过几次修改,终于在陈教授赶到前,打造好一张特制的手术床。

7月6日上午10点,茹江英手术团队与陈教授联合开展手术:“在透视机下,通过金属架固定,将患者的骨盆慢慢地牵拉扶正,再用特制的钢钉,依照原来的生长形状,将碎的骨头一块块如糖葫芦似的串起固定……”

整套手术历时两小时,仅有3个1厘米的切口,几乎没有出血,甚至预计的输血都不需要。目前,王先生的身体恢复很好。且这段时间已开始进行床上翻身、屈伸髋膝关节等康复锻炼。

通讯员 傅轩 张庆萍