

海矿用户案例报告

档案号码： DACR220808A

报告日期： 2022 08 08

复核日期： 2023 02 18

一、报告题目：

主动脉夹层患者术后命悬一线，三天海矿令其回生

二、概述：

2022年7月14日晚间患者因胸痛至休克，紧急入住心脏重症监护室，确诊主动脉夹层 Stanford TypeA（严重心血管急症），次日进行下行升主动脉替换象鼻子手术后，生命指标持续不稳定，三日一直依靠呼吸机，肝胆肾趋向衰竭，濒临死亡，经ICU主治医生许可，开始服用大安海矿进行治疗，三天后转危为安，转入普通病房。术后末端血栓导致发黑即将坏死的脚趾，因因喷洒和浸泡海矿得以保全，避免了截肢手术。两周后患者出院。

三、用户信息：

(为保护用户隐私，部分信息对外不做公开显示)

用户： 李先生

出生年份： 1969

联系方式： 电话： 13998612185 邮件：tongxiaoyandl@outlook.com

地址： 辽宁省大连市金普新区金石滩观石路 XX 号

海矿用户案例报告

四：海矿使用前的既往健康史、病史：

突发性重症

五、海矿使用前的用户病情和客观医学证据：

用户病情：


主动脉夹层 (aortic dissection, AD) 又称主动脉夹层动脉瘤，是一种严重的心血管急症，是由主动脉管壁内膜出现破口，血液由此进入动脉壁中层，形成夹层血肿，并逐渐延伸剥离主动脉的内膜和中膜引起的。24 小时的死亡率达到 25%，基本上每过 1 小时，死亡率提高 1%。

病变部位的主动脉腔被内膜片分隔成真腔和假腔，真、假腔之间可以相通或不通，血液在其间流动可能形成血栓。术后患者便有末端血栓导致下肢部分脚趾头发黑，医生会诊结论，待患者生命指标稳定后需截肢锯掉脚趾

。

海矿用户案例报告

医学检测报告：


大连医科大学附属第一医院
DALIAN MEDICAL UNIVERSITY AFFILIATED FIRST HOSPITAL

病情介绍单



科别：心血管内科 2022年7月20日


姓名：李×× 性别：男 年龄：53岁 住院号：1240379

病史及检查摘要：患者因“胸痛伴呼吸困难4小时”于2022年7月14日入住心血管内科，诊断为“主动脉夹层，Stanford A型”。予2022年7月15日手术下行主动脉夹层切除术，术后恢复良好。术后给予对症支持治疗。

诊断：1.急性主动脉夹层，Stanford A型。2.主动脉夹层破裂。3.急性心肌梗死。4.急性心力衰竭。5.急性肾损伤。6.急性肺水肿。7.急性呼吸窘迫综合征。8.急性肾功能衰竭。9.急性呼吸窘迫综合征。10.急性呼吸窘迫综合征。11.急性呼吸窘迫综合征。12.急性呼吸窘迫综合征。13.急性呼吸窘迫综合征。14.急性呼吸窘迫综合征。15.急性呼吸窘迫综合征。16.急性呼吸窘迫综合征。17.急性呼吸窘迫综合征。18.急性呼吸窘迫综合征。19.急性呼吸窘迫综合征。20.急性呼吸窘迫综合征。21.急性呼吸窘迫综合征。22.急性呼吸窘迫综合征。23.急性呼吸窘迫综合征。24.急性呼吸窘迫综合征。25.急性呼吸窘迫综合征。26.急性呼吸窘迫综合征。27.急性呼吸窘迫综合征。28.急性呼吸窘迫综合征。29.急性呼吸窘迫综合征。30.急性呼吸窘迫综合征。31.急性呼吸窘迫综合征。32.急性呼吸窘迫综合征。33.急性呼吸窘迫综合征。34.急性呼吸窘迫综合征。35.急性呼吸窘迫综合征。36.急性呼吸窘迫综合征。37.急性呼吸窘迫综合征。38.急性呼吸窘迫综合征。39.急性呼吸窘迫综合征。40.急性呼吸窘迫综合征。41.急性呼吸窘迫综合征。42.急性呼吸窘迫综合征。43.急性呼吸窘迫综合征。44.急性呼吸窘迫综合征。45.急性呼吸窘迫综合征。46.急性呼吸窘迫综合征。47.急性呼吸窘迫综合征。48.急性呼吸窘迫综合征。49.急性呼吸窘迫综合征。50.急性呼吸窘迫综合征。51.急性呼吸窘迫综合征。52.急性呼吸窘迫综合征。53.急性呼吸窘迫综合征。54.急性呼吸窘迫综合征。55.急性呼吸窘迫综合征。56.急性呼吸窘迫综合征。57.急性呼吸窘迫综合征。58.急性呼吸窘迫综合征。59.急性呼吸窘迫综合征。60.急性呼吸窘迫综合征。61.急性呼吸窘迫综合征。62.急性呼吸窘迫综合征。63.急性呼吸窘迫综合征。64.急性呼吸窘迫综合征。65.急性呼吸窘迫综合征。66.急性呼吸窘迫综合征。67.急性呼吸窘迫综合征。68.急性呼吸窘迫综合征。69.急性呼吸窘迫综合征。70.急性呼吸窘迫综合征。71.急性呼吸窘迫综合征。72.急性呼吸窘迫综合征。73.急性呼吸窘迫综合征。74.急性呼吸窘迫综合征。75.急性呼吸窘迫综合征。76.急性呼吸窘迫综合征。77.急性呼吸窘迫综合征。78.急性呼吸窘迫综合征。79.急性呼吸窘迫综合征。80.急性呼吸窘迫综合征。81.急性呼吸窘迫综合征。82.急性呼吸窘迫综合征。83.急性呼吸窘迫综合征。84.急性呼吸窘迫综合征。85.急性呼吸窘迫综合征。86.急性呼吸窘迫综合征。87.急性呼吸窘迫综合征。88.急性呼吸窘迫综合征。89.急性呼吸窘迫综合征。90.急性呼吸窘迫综合征。91.急性呼吸窘迫综合征。92.急性呼吸窘迫综合征。93.急性呼吸窘迫综合征。94.急性呼吸窘迫综合征。95.急性呼吸窘迫综合征。96.急性呼吸窘迫综合征。97.急性呼吸窘迫综合征。98.急性呼吸窘迫综合征。99.急性呼吸窘迫综合征。100.急性呼吸窘迫综合征。

介绍目的：患者病情危重，急需手术治疗，特此证明。

医师盖章/签字  医院公章 


大连医科大学附属第一医院
DALIAN MEDICAL UNIVERSITY AFFILIATED FIRST HOSPITAL

住院疾病诊断书

住院号：1240379

姓名 (NAME)：李×× 入院日期：2022年07月14日

性别 (SEX)：男 出院日期：2022年08月08日

年龄 (AGE)：53岁 住院天数：25天

科室 (DEPARTMENT)：心血管外科

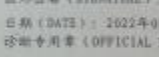
单位 (WORK UNIT)：无单位

诊断 (DIAGNOSIS)： 1. 主动脉夹层 Stanford A型 2. 冠状动脉粥样硬化性心脏病 PCI术后 3. 高血压3级 极高危 不稳定型心绞痛 心包填塞 大量心包积液 休克 代谢性碱中毒 4. 急性肾损伤 5. 低钾血症

医师意见 (ADVICE ON THE SICK LEAVE)：

1. 休息30天，自2022年08月08日至2022年09月08日

2. 随访。

医师签名 (SIGNATURE)：李××
 日期 (DATE)：2022年08月08日
 诊断专用章 (OFFICIAL SEAL)：
 

开具疾病诊断书须知：

1. 疾病诊断书由医师签名后患者到住院处加盖诊断专用章，无医师签名和诊断专用章无效。加盖诊断专用章时，患者需提供出院小结。
2. 医师根据患者所患疾病的病情开具疾病诊断书。疾病诊断书仅限于本专科疾病范围，不允许超医职执业范围开具。
3. 疾病诊断书当日开具，过期不补，丢失不补。

重要提示：
请您认真审阅疾病诊断书内容，如有错误，请于当日联系医师修改。

地址：大连市西岗区中山路222号（一部）；大连市沙河口区联合路193号（二部）；大连市东岗区大连路3号（三部）。
医院地址：0411-8363556 预约挂号电话：0411-83637262；83635662-3281 网址：www.dmu.cn

海矿用户案例报告

六、用户简述海矿使用过程 (使用产品、剂型、用量、用法, 执行时间等) :

A: 患者前期是在 ICU 内紧急大剂量服用海矿滴剂产品“一滴精”, 每日三次, 每次 30ML,连续三日。

B: 对于末端脚趾发黑, 在 ICU 内只能采用外喷, 使用大安海矿外用喷剂“一肤健”, 持续保持表皮湿润, 不间断喷患处。后期回到普通病房开始脚趾浸泡海矿(滴剂一滴精)的方式, 每日泡三次, 每次时间15分钟。恢复效果更加明显。

说明: 海矿使用期间, 有无执行其他健康理疗方案:

海矿使用期间, 患者均在住院。每日医生会开具术后消炎镇痛药剂。

海矿用户案例报告

七、使用海矿后的对比结果：

A- 生命脱险 2022年7月18日

2022年7月29日



B- 脚趾保住（正在恢复中）

2023年2月18日




海矿用户案例报告

用户及家属自述：

这个病来得凶猛突然，非常严重，紧急手术虽然挽救了 1/2 生命，但持续不能脱离危险，连续生命指标下行、发烧、脏器衰竭，呼吸机撤不下来。当医生宣布无策时，家人几近绝望！危难时是海矿挽救了另一半的生命，术后感染得以控制、脏器功能恢复、生命指标回转稳定，医生也惊奇拍照，记录留档供内部研究。转入普通病房后，我们家属刚刚情绪松缓时，却发现六个脚趾因术后血栓发黑趋向坏死，医生提示需后期截肢锯除脚趾，我们心情又开始沉重，不希望是肢体残疾的结局。此次又是经海矿的外喷和浴疗，保住了脚趾头，减缓坏死的程度。目前七个月后三个脚趾头顶端发黑部分已经焕发新机。目前身体状况良好。

海矿用户案例报告

客观医学报告（出院记录）：

 **大连医科大学附属第一医院**
THE FIRST AFFILIATED HOSPITAL OF DALIAN MEDICAL UNIVERSITY

出院记录
病房：心血管外科 住院号：1240379

姓名：李
姓名：李
性别：男
年龄：53岁

入院日期：2022年07月14日
出院日期：2022年08月08日
住院天数：25天

入院情况：因胸痛伴胸闷气短4小时。入院。T: 36.0℃ P: 81次/分 R: 18次/分 Bp: 右上肢85/62mmHg 左上肢81/66mmHg 右下肢94/51mmHg 左下肢89/55mmHg。神清，懒言，问答合理。一般状况差，口唇无紫绀，双肺未闻及明显干湿啰音，心脏各瓣膜听诊区未闻及明显杂音，心音遥远，腹软，无压痛、反跳痛及肌紧张。双下肢无水肿。主动脉CTA、肺动脉CTA；口头报告为主动脉夹层A型

入院诊断：1. 主动脉夹层 2. 冠状动脉粥样硬化性心脏病 PCI术后 3. 高血压3级 很高危 Stanford A型 不稳定型心绞痛 心包填塞 大量心包积液 休克 代谢性酸中毒 4. 急性肾损伤 5. 低钾血症

诊疗经过：患者入院后予重症监护，心脏彩超：LVEF 59%，左室壁肥厚，主动脉瓣轻度关闭不全，升主动脉夹层，中大等量心包积液，当夜超声引导下心包穿刺引流术。2022-7-15日间全麻下行升主动脉替换、主动脉弓替换，象鼻子术，主动静脉瓣直视成形术、临时起搏器安置术，术后合并ARDS及房颤，予以呼吸机辅助相关治疗缓解，术后复查指标良好。

出院情况：一般情况良好，无发热，无手术切口愈合良好，双下肢部分足趾黑。

出院诊断：1. 主动脉夹层 2. 冠状动脉粥样硬化性心脏病 PCI术后 3. 高血压3级 很高危 Stanford A型 不稳定型心绞痛 心包填塞 大量心包积液 休克 代谢性酸中毒 4. 急性肾损伤 5. 低钾血症

出院医嘱：1. 注意休息及营养。
2. 继续控制血压心率，预防应激性溃疡，改善足趾血运，定期复查血细胞分析，电解质等生化指标。
3. 我科及血管外科门诊随诊。

记录者：姜晓晓

地址：大连市西岗区中山路222号（长春路院区）；大连市沙河口区联合路193号（联合路院区）；大连市开发区龙滨路5号（金普新区）。

医院总机：0411-83635963 预约挂号电话：0411-83637363；83635963-3281 网址：www.dmu-1.com

海矿用户案例报告

八、总结:

本案例指标适用于重症期间参考，促进人体内环境得以综合平衡，细胞环境改善对生命指标恢复和术后抗感染有显著疗效。同时泡浴疗法适用于末梢血栓发黑坏死症（糖尿病综合症患者可适用），发病及时外喷加泡浴，可焕发新生，避免后期截肢。

免责声明:

- 案例报告均为真实客观记录。
- 大安海洋矿物质是一种健康营养品而非药物，可以促进身体健康，但不称之为医疗效果。
- 本报告仅供内部参考、学习和研究之用。
- 如需获得治疗方案指导，应咨询医生或前往医院就诊。