



经过医生的全力救治,王女士终于化险为夷。

这个暑假,因为疫情“憋坏”了的人们纷纷选择出门旅行放松身心,宁波的王女士也迎来了期盼已久的出国游,却意外与死神“擦肩而过”。在长途飞行后,王女士突然胸痛气短,送医后确诊为“急性肺栓塞”——一种十分凶险的疾病。

刚下飞机就胸痛气短 她与死神“擦肩而过”

医生:想要不被“栓”住,须做到“动”“饮”“穿”“药”

1 这种病死亡率高达20%—30%

事情发生在10几天前,41岁的王女士坐了3个半小时的飞机从邻国旅游回来,刚下飞机突然感到一阵胸痛,很快便发展到胸闷气短、呼吸困难,脸色也越来越差。意识到不对劲的王女士顾不上回家,便直奔鄞州区第二医院急救医学中心求助。

经过凝血全套、肺血管CTA等一系列检查,医生发现王女士左肺动脉主干、双肺各叶、段及各级分支动脉存在充盈缺损且引起右下叶前段肺动脉、右下叶后段肺动脉完全闭塞,诊断为急性肺栓塞,当即收治入院。

“幸亏来医院及时,否则后果不堪设想。”接诊的该院呼吸与危重症医学科主任任义峰告诉王女士及其家人,

急性肺栓塞还有另一个名字叫经济舱综合征,因为这种病常发生在长时间乘机后,患者在机舱相对狭小的座位上久坐不动导致双下肢静脉血流缓慢、淤滞,进而形成血栓,当下飞机活动后血流加速致使血栓脱落,并随血流经右心室到达肺动脉形成肺栓塞。

“通俗来说,就是血管里有小血块堵住了肺动脉。”任义峰主任说,肺栓塞发生后,肺的换气功能严重受限,血氧下降。患者会出现面色苍白、出冷汗、呼吸困难、胸痛、咳嗽、咯血等症状,部分患者甚至会有抽搐和昏迷等脑缺氧症状。如果出现大的动脉栓塞,患者可能突然昏迷,甚至死亡,死亡率可高达20%—30%。

2 久坐、久卧等是常见发病诱因

医生推测,王女士突然肺栓塞,除了飞行途中久坐这一重要诱因,也与其日常工作生活中长期久坐办公、开车上下班、电梯上下楼,不喜活动和饮水等密切相关。加上这次旅行避开生理期,王女士还特意服用了10多天的避孕药,也大大增加了血栓发生的概率。

好在经过10天的抗凝治疗,王女士的不适症状大为好转,复查肺血管CTA提示血栓明显减少,凝血功能指标也由发病初的9450ng/mL直线下降至277ng/mL。

“真没想到长途旅行还有这个风险,以后一定会注意防范。”近日,从鄞

州二院呼吸与危重症医学科出院时,王女士对于这次“死里逃生”的经历仍感到后怕。医生叮嘱她继续口服药物维持抗凝治疗,定期门诊随访。

任义峰主任提醒,久坐、久卧等不良生活方式是常见的肺栓塞发病诱因。连续3个小时以上的久坐会大大增加患血栓的风险。此外,由于95%的肺栓子来源于下肢深静脉,所以当出现下肢肿胀、增粗、疼痛或压痛、皮肤色素沉着、行走后肿胀或疼痛加重等情况时,一定要尽早到医院就诊。如果突发呼吸困难、胸痛、咯血等症状,说明病情已变得十分危急,就医更是刻不容缓!

相关链接

如何预防肺栓塞? 记住这四个字

“动”不管是飞机还是坐火车,长时间久坐时,可适当多走动,适当做伸腿运动,避免下肢血流瘀滞。也可以站在座位边,踮起脚尖,抬起后脚跟,每次动作持续几秒钟,10—15次为一组。使腿部肌肉收缩,把血液压向静脉,避免产生血栓。

“饮”千万不要因为在乘坐飞机或者火车等交通工具,上厕所麻烦就少喝水。多饮水可以稀释黏稠的血液,同时通过喝水和勤上厕所被动改变坐姿,坐坐、站站、走走,一举两得。

“穿”有下肢深静脉血栓形成危险因素的乘客,可穿着医用弹力袜。相应研究表明,该措施可以降低该疾病的发生率。

“药”血栓性疾病患者和高凝血症患者需根据自身疾病情况,就医后遵医嘱可选择服用一些抗凝的药物,定期复查。

记者 陆麒雯
通讯员 任燕君
谢美君 文/摄

眼里的小肉球 竟致小伙抑郁 医生:此“瘤”非彼瘤

“医生,我终于有勇气抬起头来和别人正常交流了,谢谢你们!”25岁的大小伙希希(化名)十分激动。终于,从小长在他眼珠旁的“肉球”消失了,他再也不用担心别人因此而投来的异样眼神。

从小,希希的右眼内侧就有一颗不起眼的小肉球。随着年龄的增长,这颗肉球也慢慢变大,越来越显眼,一些调皮的同学们经常对他指指点点。当时,父母也曾带着他去看医生。由于肉球不痛不痒,而且摘除手术的难度也很大,父母就没有带着希希继续就医。

时间久了,希希开始情绪低落、沉默寡言,甚至不敢与他人交流。然而,父母却不知道孩子为什么会变这样,就把他带到了心理门诊,最终希希被确诊为抑郁症。经过心理医生的多次交流,希希终于吐露心声。原来,因为小时候被同学嘲笑之后,导致他一直觉得自己长得很怪,失去了和别人交流的勇气,整天胡思乱想,脑子越想越糊涂。

心理医生建议希希和父母,心病还需心药治。要打开这个心结,必须要解决眼睛问题。几经辗转,希希找到了宁波大学附属人民医院(鄞州人民医院)眼科中心眼库主任童奇湖。

童奇湖告诉希希和家人,希希右眼上的小肉球是角膜皮样瘤,是较为常见的一种类似肿瘤的先天性异常。“虽然名字里带着‘瘤’字,在组织学上并非真正的肿瘤,而属典型的迷芽瘤。”

由于皮样瘤一般生长在角膜下方,被遮盖后的角膜呈现出月亮的形状,所以眼科医生也称这些孩子为“来自月亮湾的孩子”。这种瘤的存在和遗传有很大关系,不会发生恶变,但会影响外观和视觉发育。切除角膜皮样瘤不难,但还需要新的角膜来修复。终于,希希等到志愿者捐献的角膜,由童奇湖和任未娜两位医生共同手术,成功切除角膜皮样瘤,并经过角膜板层移植修复角膜外表。

术后第一天,在摘下绷带的刹那,希希迫不及待地找来镜子,看着镜中的自己,他露出了久违的笑容。身旁的姐姐也激动万分,开玩笑说:“这下你可以去找对象啦。”

据任未娜介绍,角膜皮样瘤一般在婴幼儿时期就会被发现。治疗方式以手术为主,除少数侵犯角膜渐浅的皮样瘤可直接切除外,大部分都需在切除瘤体后联合板层角膜移植术进行治疗。由于该手术大多数是在全麻下进行,家长可以等到孩子长大些再到权威医院进行角膜移植。皮样瘤切除后基本不会复发,家长以及患儿无须担忧。

记者 陆麒雯
通讯员 赵娜 王芸 郑瑜

跟踪近千个病例,这位医生练就“火眼金睛”

“只要是陈医生那里就诊过的孩子,她能把孩子的情况都记住了,复查时几乎能一一道来,很少见过记忆力那么好的。”这是很多人对江北中医院儿童生长发育门诊陈笑雅医生的评价。事实上,并非她的记忆力好,而多亏了她多年来养成的跟踪随访患者,记录病例数据的习惯。这本厚厚的笔记本里,已跟踪了近千病例。如今她又把这些数据同步输入电脑,保存的时间会更长。

每天下班前,陈医生都要对当天接诊的病例进行归类整理。首次就诊的建立初诊信息,来复查的孩子,则在

以往的数据后面,补充上当天的检查数据。记录的信息包括姓名、年龄、性别、身高、体重、父母的身高、初诊时间、复查时间等,包括一些问诊中发现的特殊信息。

前两年,陈医生接诊了一名6岁女孩,父母说她个子比同龄人明显偏矮。陈医师检查发现,女孩父亲和母亲都不算矮,可孩子比同龄人矮很多。

贴了3个月生长贴后,孩子大约只长高了0.8厘米,而绝大多数小朋友最少的也能长1.5厘米。陈医师感觉有点不正常,建议父母带孩子到上级医院去做个矮小筛查,结果真查出了,女孩得

了一种先天性卵巢发育不全的特纳综合征(Turner综合征),这是一种因X染色体数量或结构异常而导致的先天性疾病,典型的临床表现为身材矮小、第二性征发育不全、原发性闭经、躯体畸形等等,还可伴发一系列内分泌异常如甲状腺疾病、糖代谢紊乱等。

陈医生说,因为孩子还比较小,其他临床症状尚不明显,所以还没引起家长重视。幸运的是,通过身高上的缺陷,及时发现这个问题,而特纳综合征在儿童时期早诊断早治疗,可以明显改善预后,所以家长也特别感谢。 记者 程鑫 通讯员 史未末