

诊室传真

# 早产儿幽门梗阻频繁呕吐

## 多学科携手制定诊疗方案成功救治患儿

“很感谢这边的医生和护士，宝宝交到你们手里，我们放心！”29日上午，在南通市第一人民医院新生儿科，宝妈王女士感激地向医护道谢。原来，王女士的女儿是孕35周、体重仅2.2kg的早产儿，一个月前因“早产低出生体重，呕吐待查”入院，经过市一院医护的悉心守护，宝宝成功脱离危险，29日康复出院。

一个多月前，宝宝出生后36小时频繁出现呕吐症状，起初吐出白色奶液，后期愈发严重，吐出了少量黄绿色黏液，经过超声检查提示幽门部梗阻。新生儿科立刻联系小儿外科主任医师殷易钰会诊，在完善了消化道造影检查后，考虑患儿呕吐原因为先天性肥厚性幽门狭窄。

“这种疾病一般见于足月儿，男性患儿偏多，而这例患儿是个早产的女宝宝，而且呕吐症状也不如足月儿典型，因此给诊断造成较大的干扰。这种疾病若不及时手术治疗，可能导致患儿出现胃食管反流、肺部感染，后续还会导致严重的营养不良、贫血等不良后果。”殷易钰介绍，完善术前检查后，发现宝宝还患有先天性卵圆孔未闭、贫



医生为患儿做手术。

血、肺炎等不利因素，“对于一个孕35周、体重2.2kg的早产儿来说，本应该还在母亲温暖的子宫内，但由于早产，许多器官尚未完全发育成熟，依靠自己的力量呼吸和吃奶已很不易，现在还需要面临手术，这对于宝宝和医生来说无疑都是巨大的挑战。”

是否能顺利通过麻醉，术后的呼吸、循环的管理、营养支持和护理又需要何等细心……每一步都牵动着患儿父母和医护人员的心。面对挑战，市一院的产科、儿内科、儿外科、麻醉科、手术室等科室无缝对接，联合为患儿制定了个体化、精细化、特殊化的诊疗方案。3月10日，殷易钰带领团队在全麻下行“幽门环肌切开术”，手术期间，麻醉科主任宋杰为这

例特殊病例的麻醉提供了强有力保障，创造了市一院麻醉最小体重和年龄的奇迹；术后，医护人员用暖箱将宝宝转运至新生儿重症监护室，儿科副主任宋磊及其团队给予精心的术后治疗；经过医护们的悉心照料，小宝宝的状况一天天好起来，最终于3月29日康复出院。

据了解，南通市第一人民医院儿科建科已50多年，是江苏省临床重点专科，小儿外科是南通市临床重点专科，多年来不断加快人才队伍建设，着力提高医疗技术和服务水平。此例患儿的成功救治，彰显了南通市第一人民医院在早产儿先天性消化道疾病诊治方面的进步，今后，广大家长朋友在家门口即可享受优质的诊疗服务。

“新生儿吐奶虽是正常现象，但若持续时间长、反应激烈，家长们仍需引起重视。”殷易钰提醒，一旦发现新生儿频繁呕吐或反复腹胀等异常情况，则要考虑可能是消化系统出现问题，应第一时间到正规医疗机构就诊，以免错过最佳治疗时间。

本报见习记者王怡

# 9月龄宝宝 近视高达700度 原来眼底有个“定时炸弹”

几天前，南通市妇幼保健院眼保健门诊来了一名9月龄的宝宝，医生给其视力筛查时发现双眼近视，左眼高达700度，家人大吃一惊。经过检查，最终确诊宝宝患上了一种罕见的眼病——家族性渗出性玻璃体视网膜病变。幸好发现及时，一旦病情进展，患儿将有失明危险。

接诊医生介绍，宝宝爸妈都戴着眼镜，但他们近视也才两三百度。宝宝这么小，正常应该是远视状态。医生在给宝宝做了眼底、散瞳检查后，发现其双眼底有异常。家族性渗出性玻璃体视网膜病变是一种遗传性视网膜血管发育异常性疾病，包括常染色体显性、隐性及X染色体连锁隐性遗传。临床表现多样化，婴幼儿期可有单眼或双眼近视甚至高度近视，病变晚期可有视网膜脱离甚至失明，就像眼底藏着一个“定时炸弹”，需要及早发现、及早治疗。

医生提醒：一旦发现婴幼儿高度近视，请家长务必重视眼底病的筛查。婴幼儿高度近视可能伴发眼底疾病，如家族性渗出性玻璃体视网膜病变、牵牛花综合征、视网膜有髓神经纤维等，需早诊早治，否则病情耽误可能会引起视网膜全脱离而失明。

本报通讯员仲剑锋 本报记者冯启榕

# 老人咳痰、胸闷一周 胸腔引流出 近3000毫升“牛奶”

咳痰、胸闷，或许没你想象得那么简单，可能是胸腔积液在作祟！不久前，78岁的赵老伯就因为咳嗽、胸闷被诊断为乳糜样胸腔积液，最终在南通市第六人民医院接受了胸腔闭式引流术，引流出近3000毫升“牛奶”状液体。

赵老伯半个多月前无明显诱因出现阵发性咳嗽，不剧烈，而且活动后伴有胸闷气促。咳痰、胸闷一周后，老人至医院就诊，肺部CT显示两肺渗出，两侧胸腔积液，伴两肺下叶膨胀不全。老人曾输液治疗3天，症状未得到明显改善，为寻求进一步诊治，他来到市六院呼吸与危重症医学科就诊。史广林主任接诊后，诊断为“胸腔积液”，并将老人收治入院。入院当天下午，在B超的定位指引下，史广林在患者两侧胸腔均回抽到乳白色的胸水，随后将抽出的液体送检。

“老人胸水的甘油三酯数十倍增高，结果高度提示乳糜胸。”史广林介绍，乳糜液富含脂肪、蛋白质等，因含脂肪使得液体呈“牛乳”状。患者发生乳糜胸后，随着进食的增加，尤其是进食脂肪含量高的食物，会导致液体越来越白。乳糜胸在临床上相对少见，一旦发生大量外漏，可能会使得内环境紊乱、器官组织受压迫，出现胸闷气促等症状。如果得不到及时诊治，患者可能会因免疫功能降低、全身消耗衰竭而死亡。

经过一周的胸腔闭式引流、饮食控制、抗感染等综合治疗，老人引流出的液体逐渐减少，且日渐清澈。老人胸闷气促症状明显缓解，目前已康复出院。

本报通讯员严炜 本报记者冯启榕

# 92岁老人扔垃圾时摔跤致骨折

## 医护精心治疗，为她成功实施“救命手术”

“为你们精湛的医术点赞！为你们高尚的医德点赞！”24日，患者李奶奶的家属满怀喜悦地将感谢信送到南通第四人民医院骨科主任朱小建博士、刘二涛医生手中，感谢全体医护人员对他母亲的精心治疗。

10日中午，92岁的李奶奶在扔垃圾时不慎摔倒，当时右髌部着地后受伤，伤后即感觉右髌部剧烈疼痛，不能站立行走，家属拨打120将其送到南通四院就诊。右髌X线检查提示右侧股骨粗隆间骨折，需要住院治疗。

股骨粗隆间骨折，是常见于老年人的一种骨折，主要由于老年人骨质疏松受外力所致，是对老年人健康威胁最大的创伤性疾病之一，常被称为“人生最后一次骨折”。李奶奶年龄大，又患有高血压等疾病，如果手术，无疑考验着医院的综合救治能力；如果保守治疗，长期卧床可能会带来肺部感染、下肢静脉血栓、褥疮等并发症，而其中任何一种情况的发生，都会给老人带来致命的危险。

“手术是最优选的治疗方案。



医生查看患者恢复情况。

老人年纪大，风险我们都知道，你们尽力做，我们相信医生。”看到家属饱含期盼和信任的目光，朱小建博士、刘二涛医生等在完善相关术前检查后，联合ICU、麻醉科等多学科会诊，经过充分讨论，制订了详细的手术及术后治疗方案。16日，朱小建博士带领骨科医疗团队为患者顺利实施了“右股骨粗隆间骨折切开复位内固定术”，整个手术过程仅用了1小时45分钟，术后患者安返病房。

住院期间，医护人员严密观察精心护理，翻身、按摩，协助饮水、

进食等，鼓励患者扩胸、深呼吸以增进肺功能，为患者清洁皮肤，预防坠积性肺炎、便秘及褥疮等病的发生，并耐心给患者和家属讲解、示范术后功能锻炼的方法。经过半个多月的精心护理，25日，李奶奶康复出院。

“住院期间，我们深切感受到四院医生护士对病人的认真、负责和关爱，还有医院的环境、卫生、规范有序的管理都给我们留下深刻的印象……”在感谢信中，李奶奶的家属这样深情地写道。

“患者和家属的肯定和信任就是我们最大的动力！”朱小建博士介绍，股骨骨折的病例数量逐年增长，患者多为直接外力如跌倒所致。他提醒，老年人平时走路要保持步态平稳，尽量慢走，避免携带沉重物品。为防止跌倒，可根据个人具体情况选择合适长度、顶部面积较大的拐杖。一旦发生骨折，应及时到医院进行检查。若身体条件允许，尽早进行手术治疗，给耄耋老人以新生。

本报通讯员朱小平 钱晨城

本报记者冯启榕

