

诊室传真

# 跨越千里寻医,45天抗病魔见证医患真情 云南女孩在通成功战“狼”

“马上就可以出院了……”几天前,在南通市第一人民医院新院区11楼的窗口,一个女孩喃喃自语。温暖的阳光轻轻洒下,那可怖的红斑早已从她白净的面庞上消失殆尽。至此,她已经与死神奋力搏斗了45天。

## 与“狼”共舞 千里寻医

6个月前,正在大连享受美好大学时光的小影(化名)面部突然出现红斑,起初她以为只是普通皮疹,涂抹外用后症状稍有改善,但还是反复发作。

今年3月初,小影发现自己的眼睑、双下肢水肿,手关节也开始肿痛。父母从云南赶到大连,带她前往当地医院就诊。经过一系列检查后,医生诊断为系统性红斑狼疮,经过大剂量激素冲击、利尿、补充白蛋白等治疗后,小影的情况仍不容乐观。

后来,一家人查到上海交通大学医学院附属仁济医院风湿免疫科主任陈翊翔在南通市第一人民医院任职科主任,于是跨越1000多公里,连夜从大连出发,踏上了这场艰难坎坷而又满怀希望的寻医之路。

## 险象环生医护救治

受到“垂直医疗”的利好,小影很快就住进了环境优美的病房,全体医护人员对她的到来高度重视,因为各项检查结果均提示她的狼疮病情处于重度活动期,影响多个器官的功能。陈翊翔团队果断给予激素冲击治疗联合B细胞靶向



医护给患者查房。

药物利妥昔单抗,阻止体内免疫细胞过度活化失控,希望在第一时间快速控制她的病情发展。

事与愿违,在初始治疗的2周内,由于严重的多浆膜腔积液,多器官功能不全,小影出现了胸闷气喘、腹胀恶心等症状,一刻都不能躺下。她的尿量越来越少,有时一天甚至只有100多毫升,体重却足足增加了13公斤,她的肾功能正在快速恶化。

危重症狼疮合并血栓性微血管病是一种罕见严重的并发症,一旦发病,起病急、病情重、进展快、死亡率高!面对危急的病情,医院立即启动多学科共同诊疗,通过精准的免疫抑制治疗积极维持免疫稳态,全面评估异常凝血系统维持凝血平衡。陈翊翔根据丰富的危重症诊治经验,及时精准地调整治疗强度,同时联合肾内科主任沈良兰团队制定合理的血液净化治疗方案,血透室护士长还安排了经验丰富的护理人员对小影进行全程护理,团队的每个成员都投入到紧急而又惊险的救治中……

## 免疫重建 转危为安

然而,又一个挑战来了:第一次进行血浆置换治疗时,小影出现了过敏,之后两次治疗的出浆量也不是很理想。

在场的每位医护人员都密切关注出浆数据,实时调整血液净化治疗参数,每一个细微的变化都牵动着大家的心。风湿免疫科根据病情续贯小剂量B细胞靶向治疗,逐步减少血浆置换的频次,给予目前国内外前沿方案小剂量IL-2治疗,结合人免疫球蛋白小剂量输注,及时采取有效的措施预防机会性感染,为小影控制病情、重建免疫系统并保持其稳定。

功夫不负有心人,调整后的治疗方案卓有成效,血浆置换的出浆量也稳步上升,由开始的1600毫升到最后的3200毫升,小影的尿量逐渐恢复,血肌酐下降,各项指标趋于正常,她终于可以躺着睡觉了,小影终于转危为安。

经过45天并肩作战,小影和南通市一院的医护团队结下了深厚的感情。出院那天,小影妈妈特地从云南带来了家乡的鲜花饼:“这一路走来真的非常不容易,你们给了小影第二次生命,我们全家都会记住专业又有爱的你们!”

甜甜的鲜花饼饱含千恩万谢,更见证了这场跨越千里的医患真情。“你向我奔赴而来,我定为你全力以赴,不负生命重托!”这是市一院医护人员共同许下的铿锵承诺。

本报通讯员王雯雯 陆红雨  
本报记者冯启榕

# 腹内胎儿“胆大妄为”让人发愁 医生巧施妙手解除烦忧

“胆大”形容人不畏惧困难,敢于承担风险、责任,但在医学上“胆大”却可能是一种病。近日,南通市妇幼保健院小儿外科就收治了一个特别“胆大”的婴儿。

原来,这个孩子还没出生时,在妈妈肚子里就被市妇幼保健院的彩超医生发现其“胆大如斗”。正常情况下胎儿的胆总管直径约3毫米,但这个孩子还没出生胆总管直径就达到了20毫米。孩子为何会如此“胆大”?这其实是一种先天性疾病——胆总管囊肿。

产检发现胎儿“胆大”后,家长急忙找到该院儿外科主任医师张友波进行咨询。“胆总管囊肿,又称先天性胆管扩张症,是由胆管发育异常所引起。虽然胆总管囊肿对

于小婴儿来说是一种比较严重的疾病,必须手术切除,但治疗效果还是很好的,完全可以根治,让孩子恢复健康。”张友波这样解释。

听了医生的讲解,一家人“提心吊胆”的心情终于安稳了,接下来就是定期产检,安心待产。2个月孩子足月顺产出生,吃奶排便正常。张友波介绍,胆总管囊肿的最佳手术时机是出生后3~6个月,如果出现胆汁淤积、胆管炎等并发症则需要提前手术。“孩子出生后继续在儿外科门诊随访观察,一般情况下胆总管囊肿会缓慢增大,到3个月时囊肿内会出现胆汁淤积,

这时必须要手术了。”张友波介绍,胆总管囊肿最先进的治疗方法是精准的微创手术,手术既要彻底切除胆总管囊肿,还要重建胆道,这些复杂的操作只需要在孩子肚皮上打几个3~5毫米的小孔即可完成。

不久前,手术如期进行,过程非常顺利,出血不到1毫升。腹腔镜微创手术,损伤小、恢复快,腹壁没有明显疤痕。手术后孩子恢复得很快,如期出院,几天前孩子返院复查,一切指标均正常,已经完全康复。

孩子、家长、医生数月不寻常的诊治经历,最终获得满意的治疗效果,一切坚持都是值得的。“孩子‘胆大’,更需要医生‘心细’,家长的信任是我们守护孩子健康的动力。”张友波说。 本报通讯员章佑博

本报记者冯启榕

# 耄耋老人 四年鼻塞不透气 微创手术还她晚年畅快呼吸

无法呼吸、嗅觉丧失、外形畸变的鼻子,你见过吗?最近,南通市中医院就接诊了这样一名高龄病人,她的鼻子已经四年没法呼吸了。

张奶奶今年89岁,四年前,她的鼻子里长了息肉并逐渐塞满鼻腔,从那时起,她就只能用嘴巴呼吸,嗅觉也完全丧失。近期,张奶奶出现了流脓涕的症状,且鼻子背部出现膨胀、宽大,向外隆起等症状。本月初,在家人陪伴下,老人前来自市中医院耳鼻喉科就诊。

“门诊时,我发现患者双鼻腔完全被鼻息肉生长堵塞,双鼻道已经看不见了,出现了蛙鼻,情况还是比较严重的。”该院耳鼻喉科副主任医师施晓亚介绍,蛙鼻指的是鼻背出现过度膨胀、宽大,这种情况常见于有较大鼻息肉的患者。考虑到患者症状严重,生活质量也已严重下降,在与科副主任顾晓春商量后,决定将张奶奶收住入院行手术治疗。

“我在中医院做过两次小手术,医护人员的专业素养和对病人无微不至的关怀给我留下了深刻印象!这次发现我妈妈的异样之后,我第一时间就带她来了中医院!”张奶奶的儿子说,“病区的医生护士都对我妈妈非常关照。”

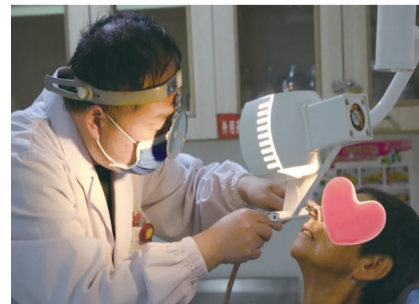
5月3日,在顾晓春的带领下,施晓亚等医师与麻醉科主任邓宏平开展了周密的术前讨论。经与患者家属充分沟通,最终决定采用创伤小、恢复快的“经内镜下鼻息肉切除术+鼻窦开放术”。因患者属高龄,且鼻息肉堵塞全部鼻窦及鼻腔,外鼻呈蛙鼻表现,手术面临病灶范围大、出血多等多种考验。

在对患者病灶范围做好充分了解与评估后,5月4日,由顾晓春主刀为张奶奶进行手术。“患者年龄大,全麻插管对呼吸道有一定刺激,有引发肺部感染的风险。因此我们与麻醉科进行了沟通预案,并且联系ICU同事做好充分准备。”顾晓春说,手术进行得很成功,出血量很少,张奶奶顺利返回病房。术后第二天拔除纱条后,张奶奶久违地感受到了鼻呼吸的畅快感。

5月10日,张奶奶成功出院回家休养,她握着顾晓春主任的手,一遍遍表达着感谢,“能够在晚年自由呼吸对我来说真的太重要了,谢谢你们!”目前,老人身体状况恢复良好。

截至目前,市中医院已成功开展千余例鼻内镜下鼻息肉切除+鼻窦开放术。此次为高龄患者成功施行全麻手术标志着该院耳鼻喉科在微创内镜手术领域再上新台阶。 本报通讯员仲轩

本报记者冯启榕



医生为患者清理鼻腔。

