

“

11个月大的馨馨(化名)患有严重先天性心脏病:鸡蛋大小的心脏,室间隔缺损达1厘米,房间隔缺损达0.8厘米。受此影响,心脏输出的血液不断灌入肺部,造成重度肺动脉高压、严重的肺部感染……今年9月,太和医院儿童心血管门诊接诊馨馨,此后半个多月的时间里,一场针对馨馨、涉及多学科的小儿心脏MDT团队生死救援就此展开。为挽救馨馨生命,团队在严重肺部感染的情况下开展急诊手术。昨天好消息传来,馨馨康复出院了。

■文、图/记者 曾雨 通讯员 钟泽宇



太和专家密切关注患儿的术后情况,制订康复方案。

## 鸡蛋大心脏缺损1厘米 11个月大婴儿危在旦夕

前天上午,在太和医院胸心大血管外科的病房里,11个月大的馨馨依偎在姑姑怀中,面色红润有光泽,与健康的孩子看起来并无二样。但在半个多月前,馨馨被严重的先天性心脏病折磨,险些失去生命。

今年9月下旬,馨馨被家人带至太和医院就诊,在儿童心血管门诊检查出严重的先天性心脏病。“室间隔缺损非常大,同时合并有房间隔缺损,更严重的是,还存在重度的肺动脉高压。”太和医院儿童心血管病专家、小儿心脏MDT团队成员胡要飞副主任医师介绍,馨馨的心脏直径只有4厘米左右,但室间隔缺损就有1厘米,房间隔缺损也达到0.8厘米。

事实上,早在馨馨出生之前,父母通过产前检查就知道她患有先天性心脏病,但并未引起足够重视,也未及时接受治疗。等到太和医院就诊时,病情已经十分严重。

馨馨在太和医院儿童心血管门诊就诊的当天,就被转入太和医院胸心大血管外科住院。同时,由重症医学科、儿童重症监护病房、小儿外科、胸心大血管外科、麻醉科等多个学科6名医护人员组成的小儿心脏MDT团队开始运作起来。这是太和医院针对儿童心脏疾病的诊治而打造的团队,6名成员在世界顶尖儿童诊疗中心——以色列施耐德儿童医疗中心学习培训了一年,带回国际先进的技术和理念。

“尽管馨馨的病情很凶险,但完善相关检查后,我们认为馨馨还是有手术机会的。”太和医院胸心大血管内科主治医师、小儿心脏MDT团队成员曾敏说。

# 太和小儿心脏MDT团队急诊手术求得生机 十一个月大的婴儿危在旦夕 心脏缺损一厘米合并感染

## 严重感染引发呼吸困难 为挽救生命医生大胆手术

就在大家做好了手术准备时,意外出现了。“手术前,馨馨出现严重的肺部感染,持续发高烧,且感染控制起来比较困难,很多药物不起作用。”曾敏说,随着感染逐渐加重,馨馨出现了呼吸困难。

为控制感染,馨馨被转入儿童重症监护室。“我们给患儿上了无创呼吸机,并做了降温、强心等处理,但由于患儿心脏室间隔缺损的影响,肺部感染控制并不理想。”儿童重症监护室副主任医师、小儿心脏MDT团队成员许丽琴介绍,随着患儿呼吸困难加重,又使用了有创呼吸机支持,并持续抗感染治疗。

“心脏缺损不解决,感染就很难控制,但是感染不控制,心脏手术风险又很大。”曾敏介绍,经团队讨论后,众人希望将馨馨的感染控制到一定程度后,冒一定风险,为她开展修补手术。

看着馨馨在儿童重症监护室的艰难治疗,家长们一度犹豫了。通过激烈的心理斗争后,孩子父母决定放手一搏,救回孩子。为全力挽救馨馨生命,小儿心脏MDT团队再次组织全院相关专家进行充分讨论。这一次,面对家属坚决的救治意愿,明知手术风险巨大,他们毅然决定在10月10日为馨馨进行急诊手术。

## 全院倾力救治 患儿终于康复出院

“小孩心脏小,缺损大,合并严重的肺部感染,病情重,是这次手术的难点和风险所在。”曾敏说,正常情况下,是在肺部感染得到很好的控制后,再进行手术。但对馨馨来说则截然相反,她是在肺部重度感染的情况下,开展的手术。

在术中,馨馨的各项指标很不稳定,如体外循环机停了两次才停下来,好在手术方案科学、术前准备充分,馨馨的心脏缺口修补手术成功完成。

馨馨的病情牵动医院“神经”,为成功让她脱离生命危险、转危为安,太和医院倾力而为。除儿童心脏MDT团队外,其他科室的专家也纷纷建言献策。

手术结束后,馨馨转入重症监护室接受后续治疗。“在监护室也经历了许多波折。”重症监护室主管护士、小儿心脏MDT团队成员杨宝义介绍,馨馨气管狭窄,经常会被痰堵住,曾经脱离呼吸机后,因为感染再次上呼吸机。正是经过反复的调理,她才逐步恢复到正常状态。

11月3日,经太和医院小儿心脏MDT团队的精心治疗后,馨馨康复出院。11月2日出院前,馨馨的父母专门制作了两面锦旗,分别赠给胡要飞和曾敏,感谢医生的救命之恩。

胡要飞表示,馨馨在产前已经明确了先天性心脏病,可惜的是,产后没有及时到医院小儿心血管门诊随访。及时找到专科医生随访是很关键的,通过随访,医生可以对小孩进行动态评估,一旦发现有肺动脉高压或瓣膜损伤,就会建议小孩尽早手术,而不是等到年龄更大些。盲目等待,对孩子没有好处的,甚至有可能错失手术的最佳时机。

“先天性心脏病治疗的关键是抓住最佳时机,通过最佳的方案,让孩子获益。”曾敏提醒家有婴幼儿的家长,当发现婴幼儿呼吸急促或困难、汗多、喂养困难、体重增长不良、频繁哭闹、精神和面色较差等,预示婴幼儿可能患有严重的先天性心脏病,应及时到医院小儿心血管科就诊,以免延误治疗。



患儿家属送来锦旗表示感谢。