

# 男子突发胸腔大出血危在旦夕

太和医院多学科专家紧急联手挽救生命



内外科专家联合救治,使男子转危为安。

男子突然出现意识模糊、血压下降,肺部血管畸形急性破裂,导致胸腔大出血。危急时刻,太和医院呼吸与危重症医学科、胸心大血管外科联合救治,使其转危为安。术中检查发现竟是罕见的肺动静脉瘘。

■文、图/记者 叶楚榕 特约记者 梁时荣

## 危急! 男子突发胸腔大出血

今年36岁的曾先生(化姓)家住郧阳区,9月11日晚上9时20分许,他突然胸腹部剧烈疼痛,家人见状赶紧将其送入郧阳区人民医院。在医院急诊科,通过输氧等一系列急救措施,曾先生有所好转,生命体征稳定。后通过增强CT等检查,发现曾先生肺部存在血管畸形,建议其前往上级医院进一步诊断治疗。

13日上午,曾先生和家人驱车来到市太和医院,并转入该院呼吸与危重症医学科。“当天入院的时候,一切体征都比较好,结果14日早上突然发

病了。”太和医院呼吸与危重症医学科主任王梅芳介绍,14日早上,曾先生突然出现意识模糊、血压下降,紧急行床边彩超和胸片检查,发现其右侧胸腔有大量积液。通过诊断性穿刺,抽出右侧胸腔不凝固的血液,发现曾先生血红蛋白明显下降,考虑胸腔大出血可能。于是紧急给与输血和抗休克处理,并请胸心大血管外科会诊。

太和医院胸心大血管外科主治医师王维介绍,结合患者病史、影像资料,考虑曾先生为失血性休克,初步怀疑为肺动静脉瘘破裂出血。

色囊袋样病变。随即给予病变的近端钳夹止血,然后完整地切除病变。

手术历时2.5个小时,术后曾先生胸腔内止血效果确切,病变完整切除,生命体征趋于稳定。术中,确认曾先生果然是肺动静脉瘘破裂。

根据统计,曾先生此次共出血约4500毫升,“4500毫升血约等于曾先生全身血液的80%,整个救治过程,共为他持续输血3000毫升。”王维说。

## 幸运! 紧急开胸手术挽回一命

危急时刻,必须立刻手术止血。王维迅速同曾先生家属谈话,并联系手术室、麻醉科等相关科室。随后曾先生被及时送进手术室,胸心大血管外科副主任医师程栋梁和王维为其进行剖胸探查手术。

术中发现曾先生右侧胸腔有大量积血及血凝块,在清除积血和血凝块后,发现右肺上叶后段有约1厘米大小的活动性出血破口,破口基底呈白

## 提醒! 肺部有病变要尽早就医

日前,记者在病房里见到了曾先生,他目前整体情况较好,意识清醒,可以正常沟通交流。“感谢你们及时抢救,不然后果真是不敢想象。”曾先生的家属对着医护人员连连感谢。

王梅芳介绍,肺动静脉瘘是一种罕见的肺部血管异常。正常肺部血管有肺动脉、肺毛细血管床、肺静脉三大类结构,肺动脉的血经过肺进行交换后进入肺静脉。而肺动静脉瘘患者缺乏毛细血管网络,让肺动脉的血避开了肺直接进入肺静脉,形成肺

动、静脉之间的短路。

“患者在20多岁的时候曾发现肺部有一个病灶,但他一直没在意,这次突然破裂,险些丧命。”王梅芳介绍,肺动静脉瘘患者平时可能出现胸闷气短、呼吸急促、四肢无力等现象,并发咳血以及脑脓肿、脑梗等神经系统病症。早发现,可以通过微创介入栓塞等方式治疗,如果一旦破裂,则非常危险。因此,当肺部有病变,要尽早就医排查治疗,避免严重并发症的发生。

“近日,中国疾控中心发出提醒:秋季,轮状病毒性胃肠炎流行,要特别谨防秋季儿童轮状病毒感染。什么是轮状病毒?感染了有什么样的症状?记者就相关问题采访到市太和医院相关专家。

■记者 叶楚榕 通讯员 钟泽宇

## 秋季小儿腹泻高发

专家:警惕轮状病毒感染

### 孩子上吐下泻 当心感染轮状病毒

近日,4岁的冰冰(化名)在晚饭不久后,突然出现发烧、呕吐的情况。刚开始冰冰的妈妈刘女士以为孩子吃坏东西了,还未在意,结果第二天,冰冰又出现拉肚子,而且次数频繁,整个人精神状态十分差。刘女士这才急忙带着孩子来到太和医院儿童医疗中心就诊。经过检查,冰冰被确诊为轮状病毒感染造成的急性胃肠炎。

“轮状病毒感染在秋冬季节高发,目前接诊的患儿不多,估计再过一段时间就会增加,因此,家长

需要警惕。”太和医院儿童医疗中心三病区副主任医师罗新兵介绍,感染轮状病毒胃肠炎的孩子,多数表现为呕吐、腹泻、发烧三大症状。有的小孩第一天呕吐不止,第二天频繁腹泻,排大量的水样便,大部分孩子还合并发烧。

罗新兵表示,轮状病毒是儿童病毒性胃肠炎的一个常见病因。因此,发病人群以儿童为主,其中高发年龄段在6个月—2岁之间。此阶段的婴幼儿体内缺乏抗病菌,抗病毒能力较差,需提高警惕。

### 感染轮状病毒 别急着止吐止泻

“轮状病毒主要通过粪口途径传播。”罗新兵介绍,感染轮状病毒儿童的排泄物或呕吐物中含有大量轮状病毒。若吃的、喝的、用的被带病毒的排泄物或呕吐物污染,比如手、衣物、用具等,轮状病毒就会直接或间接传染给其他人。

被感染的儿童,病情一般不会太严重。适当补液,可以不药而愈。但当出现这些情况要及时就医:持续超过一天的呕吐;持续腹泻多日没有好转;呕血,血性腹泻或重度腹痛;出现并发症,如呼吸困难、

心悸、胸前痛等表现;出现重度脱水症状,口唇明显干燥;皮肤弹性极差,捏起皮肤恢复原状时间超过2秒;无尿、四肢发冷等。

“需要注意的是,不少家长看到孩子吐个不停,拉个不停,就着急给孩子吃止吐药、止泻药!但其实呕吐、腹泻某种程度上也是人体排出病毒的一种方式。止吐、止泻药虽然可以短时间内抑制呕吐和腹泻,但病毒积在体内无法排出,反而对整个病情的发展和恢复没有好处。”罗新兵说。

### 目前没有特效药 接种疫苗最有效

轮状病毒肠炎来势汹汹,很多家长看到孩子不停腹泻,往往被吓得不得。太和医院预防保健中心主治医师罗程提醒:家长不必过度惊慌,轮状病毒肠炎属于自限性疾病,通常一周左右可自愈,总的治疗原则是预防及纠正脱水,在医生指导下合理用药,积极预防并发症。

罗程介绍,关于轮状病毒,目前并没有特效药。因此,接种轮状病毒疫苗是预防最有效的措施。具体疫苗有两种,一是五价轮状病毒减毒活疫苗:适用6周龄—32周龄婴幼儿。全程共3剂(口服)。6—12周龄时开始口服第1剂,每剂间隔4—10周,第3剂不应晚于32周。二是口服轮状病毒活疫苗:适用于2月龄—3周岁的婴幼儿。全程共3剂(口服)。2月龄以上每年口服1剂,直到3周岁。

需要注意的是,孩子感染轮状

病毒后,母乳喂养的宝贝继续按需喂养;配方奶粉喂养的宝贝要在满足能量和营养的前提下,选择无乳糖或低乳糖配方奶粉继续喂养。对于年龄稍大的孩子,饮食不受限制,谷物、肉类、酸奶、水果和蔬菜都可以吃。但高浓度单糖饮食不能吃,比如碳酸饮料、果冻、罐装果汁、甜点和其他含糖饮料和高脂肪食物。

罗程表示,生活中,孩子及其看护人要养成良好的卫生习惯,尤其是注意手卫生,不用脏手触摸口、眼、鼻和食物等;不要让宝宝吃手,及时清洁宝宝的手。要注意家庭卫生,室内常通风,宝宝们的食具(奶瓶、碗、勺等)使用前需清洗干净,衣被、玩具等要勤换洗。被轮状病毒污染的物品,要彻底消毒,可通过高温、消毒剂或阳光暴晒等多种方式。