

医学的 精彩瞬间

输血过万 白血病孕妈终娩健康娃

□通讯员 李玉玲 白恬
特约记者 蔡良全

这是小如(化名)第二次怀孕了,首次妊娠十分顺利的她万万没想到,这一次在孕23周时被诊断为急性白血病。历经两次化疗,遭遇消化道大出血、感染性休克、呼吸衰竭、心力衰竭等生死考验,这位31岁的准妈妈最终闯过生死关。

联合会诊

今年3月29日,怀孕23周的小如因为持续发热、咳嗽,来到广州医科大学附属第三医院广州重症孕产妇救治中心就医。本以为只是普通肺炎,但抽血结果却显示血细胞诸多异常。进一步检查后,小如被确诊为“急性髓系白血病(非M3)预后良好组”。

突如其来的打击让小如夫妻难以接受。接诊医生告诉小如,急性白血病需要尽快干预,如不及时治疗,生

存期可能只有1~2个月。妊娠合并白血病,患者反复发热,病情危重。胎儿才23周,如果终止妊娠,存活率较低,且可能会导致患者出血不止。但若继续妊娠,小如的身体是否能承受怀孕和白血病的双重打击?这是摆在医生和患者面前的难题。

“有没有可能大人孩子都保住?”面对家属和患者的强烈意愿,医务科立即组织高危产科、重症医学科、血液内科等多学科联合会诊,商讨治疗方案。

不同于普通白血病治疗,妊娠合并白血病患者,化疗可能导致腹中胎儿畸形、流产等,甚至威胁到母婴生命安全。在多学科讨论下,结合家属的意愿,该院敲定了治疗方案——继续妊娠的同时进行白血病的化疗,“保大又保小”。

这份方案可不简单:一是要根据患者体重计算每一个化疗药物的用量,按化疗计划完成静脉注射化疗药物,同时使用护肝护胃及止吐药物,减少化疗药物的肝肾功能损害及化疗时的呕吐反应;二是在化疗中避免使用

导致胎儿畸形的药物及抗感染药物,保证血液制品的供应,改善母体的贫血症状,确保胎儿能从母体汲取生长所需的营养。

携手闯关

为了更好地监测胎胎情况,小如被转进了重症医学科,并开始第一次化疗。

然而化疗后,病情并没有好转——白细胞仍在疯长,血小板还是很低。此时,已孕28周的小如四肢骨瘦如柴,贫血十分严重,即便想要此时终止妊娠,也可能因血小板低而出现产后大出血。

经过新一轮全院多学科讨论,4月30日,小如开始了第二次化疗。化疗药物杀死癌细胞的同时,也对其正常的骨髓细胞造成伤害。这一次,她出现了更强烈的反应。

“患者在第二次化疗后出现了消化道大出血、败血症、感染性休克、呼吸、心衰等多个并发症。”重症孕产妇救治中心陈敦金教授介绍。

为稳定病情,消化内科全力协助内镜止血治疗,ICU给予无创呼吸机辅助通气等生命支持,输血科则调动一切力量保证小如的血制品供应。“前后累计输血1万多毫升,相当于把全身的血换了两三次。”输血科主任罗冰说道。

连续两周,小如一度徘徊在鬼门关,家属情绪几度崩溃。“患者的心理也崩溃了,好几次喘着气问我‘医生,我是不是快死了’。”小如的床管医生、血液科医师李玉玲回忆道。为了安抚小如的情绪,李玉玲每天都会和她聊天,让她不要放弃希望。

在多学科团队的治疗下,小如和腹中的宝宝挺了过来,逐渐脱离呼吸机,血常规也逐渐正常。5月20日,在评估胎胎情况后,产科团队为孕32周的小如进行了剖宫产,一个健康的女婴呱呱坠地。

驱散阴霾

产后,医生为小如进行第三次骨穿。这次,结果显示,患者白血病完全

缓解。原以为小如很快可以出院了,但她却出现了情绪低落,拒绝进食、服药。经精神医学科医生会诊,小如被诊断为产后重度抑郁症。

为了让小如走出产后抑郁的阴影,血液科护理团队专门制订了护理计划和康复计划。医院音乐治疗团队也介入干预,开展床边音乐治疗。“每天,我们都会跟她进行心理沟通,陪她聊聊天,让她主动说话,放她喜欢的歌,陪她一起进行肢体的康复,给她鼓励。”血液科护士杜润婷说。

从什么都不愿意做,到愿意自己刷牙、洗脸;从整晚睡不着,到可以睡4个小时;从不愿意说话,到主动表达自己的想法;从一开始只能进行床上功能锻炼,到可以独立行走……小如一天天好转。7月初,在经历了3个月的治疗后,小如终于顺利出院。

值得一提的是,小如病情最严重的时期正是广州抗击新冠疫情的关键阶段。“广医三院在派出大量医护人员支援抗疫的同时,没有因为防疫的忙碌而影响医疗救治工作。”该院相关负责人表示。

大医院新闻

中日友好医院 17位学术传承人拜师

本报讯 (记者于梦非)近日,中日友好医院首届老中医药专家学术经验传承工作拜师仪式在京举行。该院内外的17位青年中医临床骨干成为国医大师晁恩祥、许润三,李佩文、史载祥、张铁忠、阎小萍、李平、姚树坤、张明、白彦萍等10位名老中医专家的学术传承人。

中日友好医院院长周军指出,中日友好医院在建院之初就承担着建设国家中西医结合基地的重任,拜师仪式是医院中西医结合工作的新起点。中日友好医院党委书记宋树立表示,医院传承工作将不断推动中日友好医院的高质量发展,为人民健康作出更多贡献。据悉,学术传承人将通过两年跟师学习,总结发扬中日友好医院名老中医药专家的学术精髓,做好中医药文化守正传承的同时,也做好中西医结合的学科创新。

新疆成立首个 心脏瓣膜病介入中心

本报讯 (记者张楠 刘青夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区人民医院心脏瓣膜病介入中心成立,成为新疆首个心脏瓣膜病介入中心。

新疆人民医院心血管内科主任李国庆表示,由于饮食、运动、生活习惯等因素,心血管疾病在新疆的发病率比较高,主动脉瓣狭窄、二尖瓣反流的发病人数也相对较多。目前,该院已开展常规结构性心脏病门诊及随访门诊,能对手术患者进行长期随访,确保每一名患者数据均向国家瓣膜中心数据库上报。

北京全面启动 流感疫苗接种

9月22日,北京市全面启动流感疫苗接种。当日启动的第一批接种主要面向60岁及以上京籍老年人和自费接种人群。图为北京市和平里社区卫生服务中心的医务人员在为老人接种流感疫苗。本报记者张丹摄

经自然腔道取标本手术 不开腹失血少

本报讯 (记者李晓峰)赵先生无明显诱因出现便中带血,同时有肛门下坠感和排便不尽感,行肠镜和病理检查后,结果显示罹患直肠癌。在哈尔滨医科大学附属第二医院经进一步影像学检查及肿瘤标志物检测,发现还伴发肝转移。在该院副院长刘明的主持下,结直肠肿瘤外科黄睿教授团队通过多学科讨论评估及术前制定最优手术方式,于日前为赵先生圆满施行了3D腹腔镜下直肠癌肝转移同期切除及经自然腔道取标本(NOS-ES)手术。迄今,黄睿团队已完成了7例腹腔镜下直肠癌NOSES术,均圆满完成。

黄睿介绍,经自然腔道取标本手术是指利用腹腔镜、机器人等设备完成腹腔内的手术操作,术后仅在腹部存留几处微小的戳卡疤痕,是一种微创、无瘢痕的手术方式,被认为是继腹腔镜之后的第三代微创技术。

在为赵先生进行腹腔镜下直肠癌及肝转移灶同期切除NOSES手术时,显示出了这种联合微创术式的优势和特色。历时3个小时的手术非常顺利,患者腹部无任何辅助切口,肝转

移灶及直肠病灶均经直肠肛门取出体外,出血量仅有20毫升左右。术后,赵先生恢复得非常快,一周后痊愈出院。

黄睿评价,以往直肠癌肝转移同期切除术往往需要上下腹各约20厘米的大切口,传统的腹腔镜手术也要有长约8厘米的辅助切口用于取标本。而本次采用的术式,仅在腹壁留有几个一分硬币大小的戳痕。黄睿同时还表示,结直肠癌患者不能因为术前做了详细的影像学检查,而忽略术中探查的重要性,一定要注意术中严密查看腹腔各脏器,以免遗漏其他病灶。

刘明指出,结直肠癌肝转移病人如果同时能够切除结直肠癌和肝转移灶,5年生存率为30%~40%;而肝转移灶无法切除者,其5年生存率仅为1%~2%,所以早期发现肝脏转移灶并抓紧根治性切除,是改善结直肠癌肝转移患者预后的最有效方法。刘明还建议,结直肠癌肝转移病例均应坚持通过多学科讨论,选择最佳诊疗方案,进而提升结直肠癌肝转移的临床效果。



一危重症早产儿成功实现血液净化

本报讯 (通讯员魏小丽 特约记者李蕊)近日,重庆医科大学附属儿童医院重症医学科成功为一名被诊断为坏死性小肠结肠炎、脓毒症休克的超低体重早产儿完成血液净化。经过重症医学科专家3天的精心救治,患儿成功转出重症医学科。

一名27周早产伴呼吸困难、发热、腹胀的宝宝,被送至重庆医科大学附属儿童医院两江院区新生儿科,普外新生儿外科为患儿进行坏死性小肠结肠炎手术后,患儿的肾功能仍未恢复,无尿、全身浮肿,急需进行血液净化抢救治疗。患儿随即被转入重症医学科,然而一系列难关等待重症医学科血液净化团队闯过。

首个难题就是建立血管通路。患儿是超低体重儿,胳膊只有成人拇指粗,皮肤薄如蝉翼,血管细若游丝,这些都给建立血管通路带来了极大挑战。凭借丰富的穿刺经验,麻醉科副主任医师刘立飞成功建立锁骨下静脉中心静脉置管,为血液净化打下基础。

由于患儿体重极轻,血液净化期间的超滤以及患儿存在低血压、毛细血管渗漏等问题,维持体外循环血量成为本次治疗的第二大难点。重症医

科血液净化团队通过制订精细化液体管理方案,保证了血液净化期间血流动力学的稳定。

最后一道难关是抗凝方案的选择。患儿年龄小、体重低,血泵速度极慢,血液极易凝固,但经过肝素抗凝后患儿又有明显的出血风险。对于这种无法选择常规抗凝方案的高危儿,血液净化团队决定采用局部枸橼酸抗凝技术,最终成功完成了该例患儿的血液净化抗凝。

在团队的通力合作和精细化管理下,最终患儿水肿明显改善,氧饱和度明显好转,浮肿的眼睑终于可以重新睁开。

坦桑尼亚桑给巴尔总统 向中国医疗队授奖

据新华社达累斯萨拉姆9月21日电 (记者谢昊)坦桑尼亚桑给巴尔总统姆维尼9月21日在桑给巴尔总统府向第30期中国援桑给巴尔医疗队队员授奖,表彰他们在当地医疗工作中的杰出表现。

姆维尼高度评价并感谢中国自1964年以来向桑给巴尔提供大量无私援助,特别是在医疗卫生领域。中方派遣医疗队,援建医院和重症监护病房,提供大批医疗物资和药品,为当地医务人员提供医疗技术培训,帮助防治疟疾等传染病,对桑给巴尔医疗卫生事业发展起到举足轻重的作用。

姆维尼强调,新冠疫情暴发以来,中方在桑给巴尔最困难的时候及时提供抗疫物资,并援助新冠疫苗,有力支持了一线医务人员抗疫工作,为旅游业等行业服务人员提供必要保护,对桑给巴尔控制疫情起到关键作用。

中国驻桑给巴尔总领事张志昂表示,中方将继续在力所能及范围内向桑给巴尔医疗卫生等领域提供帮助,愿与桑给巴尔继续共同努力,推动构建更加紧密的中非命运共同体。

据了解,第30期中国援桑给巴尔医疗队来自江苏省,已完成为期1年的援外医疗工作,将于近日回国。

还拥有20颗功能牙齿的老人)30余位。在“全国爱牙日”期间,该院邀请了能到现场的10余名老人,为他们进行一对一口腔健康问卷调查,全口超声波洁牙,建立口腔健康档案,颁发荣誉证书,赠送口腔健康礼包、口腔科普书等。对未能到现场的老人,医院采取邮寄的方式颁发奖品和证书。

老人到了80岁时还拥有20颗功能牙齿,是世界卫生组织提出的全球全民口腔健康计划,即“8020”计划。然而,口腔健康流行病学调查结果显示,我国80岁以上老人拥有20颗功能牙齿不足35%。众多研究证明,牙周病可引发或加重冠心病、糖尿病等全身性疾病。因此,老年人应更加关注口腔健康。

(余琼 刘芳)

80岁的你, 还有20颗牙吗

本报讯 为让大众了解如何在80岁还拥有20颗功能牙,湖南省长沙市口腔医院近日举办“全国爱牙日、护牙我最行”口腔义诊活动,并为到场的老人颁发“口腔健康达人”奖品及证书。

自7月12日启动“2021年长沙市老年健康宣传周”以来,长沙市口腔医院发出寻访“8020口腔健康达人”招募令,市民报名踊跃,最后筛选出符合评选条件的“8020”老人(即80岁时

守护孩子们的“视界”

□本报记者 赵星月

在9月16日由人民网主办、人民在线承办的第三届国民视觉健康高峰论坛上,多位来自政府主管部门、眼科医疗行业、教育界的专家学者,聚焦我国眼健康事业核心问题,共同呼吁:呵护好孩子的眼睛,让他们拥有一个光明的未来。

低龄化是当前防控难点

“2020年,我国儿童青少年总体近视率为52.7%,与2019年(50.2%)相比上升2.5%,但与2018年(53.6%)相比有所下降。”论坛上,国家卫生健康委疾控局环境健康处宋士勋回顾了国家卫生健康委日前发布的近视专项调查数据。他指出,当前儿童青少年总体近视情况有所改善,近视早发情况得到缓解,低度近视发展为中高度近视放缓,但仍有几个问题较为突出。首先,低龄化是当前防控难点。

2020年,各地6岁儿童近视率均超过9%,最高达19.1%,与防控目标的3%差距仍然较大;小学阶段近视率攀升速度较快,从小学一年级的12.9%快速上升至六年级的59.6%。其次,高度近视危害不容忽视。幼儿园6岁儿童中有1.5%为高度近视,高中阶段达17.6%;高度近视容易引发多种严重并发症,是致盲性眼病之一,应予以重点防治。再次,近视率在性别和区域差异。在各年龄段学生中,女生近视率(56.4%)高于男生(49.2%),城市(56.5%)高于郊县和农村(48.5%),但农村增速较快。

同样值得注意的是,近视危险因素广泛存在。学生户外活动不足,日均使用手机、平板的刷屏时间超过两小时等情况明显;教室课桌面照度不达标、课桌椅高度不合格等因素依然存在。家长对于儿童青少年近视危害以及防控工作重要性缺乏正确认识,家长给孩子课外辅导“加码”的情况突出,在近视防控中家庭家长主导和监督作用并未充分发挥出来。宋士勋说,下一步国家卫生健康委

将从“抓监测、抓试点、抓专业、抓信息化、抓长效”5个方面重点推进儿童青少年近视防控。全国学生常见病和健康影响因素监测网将覆盖所有区县,从而有针对性地采取干预措施;启动第二批儿童青少年近视防控适宜技术试点遴选工作,同时加强现场指导和交流,进一步扩大试点效果;国家儿童青少年视力健康管理专家咨询委员会将集合教育、疾控、医疗、健康教育、中医等方面的专家优势,发挥更大作用;打通教育、疾控、医疗等数据通道,建立每一个人的视力健康档案;以“双减”政策为契机,努力形成政府主导、部门配合、专家指导、学校教育、家长关注的近视防控良好社会氛围。

普查是了解近视全貌的基石

2021年6月,教育部印发《关于做好中小学生定期视力监测主要信息报送工作的通知》,要求严格落实学生健康体检制度和每学期两次视力监测制度,前移防控端口,规范数据报送。

其中,视力监测结果填报数据主要包括中小学生双眼裸眼视力和屈光度。

如何做好数据普查工作?论坛上,国家眼视光工程技术研究中心主任、温州医科大学眼视光医院集团总院长瞿佳给出答案:“普查是惠及每一个孩子和真正了解近视全貌的基石。从近视防控的意义来讲,数据采集并非越多越好,而是宜少不宜多,宜精准、宜快速。”

在此方面,浙江省温州市先行先试。2019年,温州市用1个月的时间,对106万名中小學生进行了近视普查,有效普查率达99.58%。“普查以教医结合的形式进行,通过定期开展校医培训、近视防控技术进校园等活动,形成了学校近视普查、近视防控科普的人员梯队和宣传网络。”瞿佳介绍,此次普查构建起中小學生近视普查标准化流程,近视防控大数据由信息传递和数据发布平台进行记录、上传和统计,普查结果客观、可追溯。

谈及对近视普查的展望,瞿佳表示,开展全面、准确的近视普查是掌握近视发生发展规律的需要,是制定近视防控策略的需要,也是建立完备的视力健康跟踪和预警机制的需要。未来,要从筛查向普查、向健康检查过渡,最终实现自助检查。这是因为,目前近视筛查需要投入大量人力。如何优化近视防控信息系统,实现自动化的儿童青少年近视普查和建档是亟待解决的问题。