



妙手仁心

一场对“糖友”的生命接力

医院经过四天的不懈努力,一个年轻的生命得到挽救

珠江商报讯 记者吴小镛 通讯员王磊报道:近日一个傍晚,南方医科大学顺德医院重症医学科的工作电话响起。原来,在某医院住院的一名年轻患者莫小姐陷入昏迷,病情危重,家属要求转到该院救治。但患者此时病情危重,转运风险极高,一场生命接力就此展开。

当天晚上12时左右,莫小姐被顺利转运到南方医科大学顺德医院。当晚的值班医生叶志刚介绍,当时患者指尖血糖提示过高,血酮体阳性,血气提示酸中毒,pH最低值为6.9,乳酸达到14mmol/L,电解质显示高

钾,同时血常规提示白细胞升高,肌酐蛋白和利钠肽都明显升高,医生初步考虑诊断为糖尿病酮症酸中毒(DKA)、感染性休克、急性心功能不全。

医护人员在进行气管插管、抗感染、降血糖、大量补液、升压、纠酸等治疗后,患者昏迷、休克、高热等情况仍然没有明显改善,医护人员进一步完善了患者头颅和肺部CT检查,也没有发现明显异常。

面对这样的情况,叶志刚初步判断可能不只是糖尿病酮症酸中毒(DKA)和感染这么简单。“首先,

DKA经过降糖、充分补液后,大多数都可以得到病情缓解。其次,这名患者乳酸这么高,不符合常规的DKA特点,而且,患者昏迷程度这么重,体温这么高,血象白细胞却不是特别高,头颅和肺部CT没有发现明显异常,也没发现其他明显感染灶,必定有其他病因引起了全身系统性的变化。”叶志刚进行抽丝剥茧的分析。

医生和家属进一步沟通后得知,今年23岁的莫小姐,在7年前就被发现有1型糖尿病,平时独自居住,胰岛素治疗不规律,曾两次因

为糖尿病酮症酸中毒住院。住院前一天,莫小姐打电话跟家人说自己身体不舒服,想吐,全身难受,其妈妈劝她去医院看病,但却没得到回应。次日早上,房东打电话给莫小姐的妈妈,告知发现莫小姐意识不清,正在送往医院的路上。至于其他病史,无比焦急的患者妈妈除了肾积水,其他就没有了。

时间就是生命,躺在床上昏迷的患者也无法向医生提供更多的病史,在完善检查时,医护人员继续给予升压、机械通气、抗感染、降温等治疗,稳住患者生命体征后,叶志刚马上启动多学

科会诊。内分泌与代谢科会诊时发现患者颈部有点肿大,触诊发现甲状腺Ⅱ度肿大,叶志刚医生马上意识到,这可能是甲亢危象,医生立即给患者的抽血检验项目加上了甲功八项、促甲状腺受体抗体和彩超甲状腺的检查。

结果出来后,证实了甲亢危象的猜测,治疗上增加了抗甲亢危象的治疗。经过4天的不懈努力,莫小姐完全清醒了过来,并成功拔除了气管插管,转回了普通病房作进一步治疗。莫小姐终于转危为安,一个年轻的生命得到了挽救。

健康顺德 为你百科

喷嚏、红眼睛、流鼻涕、起疹子、浑身痒、老咳嗽,大部分人认为的过敏就是以上这些表现,没什么大事,过段时间就好了。实在难受的话,吃点药也能控制得很好。但是,可别小看了过敏,因严重过敏而丧命的案例并不鲜见。

因为过敏“差点死掉”

2021年4月,《拉斯维加斯评论报》报道了一例严重过敏反应事件。一位叫贾科洛尼(Giacalone)的女演员因对花生酱椒盐脆饼的过敏反应,引发过敏性休克,因抢救不当造成了永久性脑损伤,获得近3000万美元的赔偿。

患者小A也讲述了一次“差点死掉”的经历。一次,他在吃了海鲜制品后突然发生面部肿胀。“我好像中了哈利波特的蜂蜜咒,四肢开始红肿,全身荨麻疹。最可怕的是出现喉头水肿,瞬间感觉呼吸困难,恐怖的濒死感随之而来。”幸好,小A被家人及时送到医院。医生当即开始急救处理,给他注射了一针地塞米松。打完地塞米松的5分钟后,小A的荨麻疹逐渐消退,呼吸困难也有些缓解,但他仍感到呼吸、心跳无力,随即丧失了意识。当恢复意识时,他已经在病房里了。

那位女演员和患者小A经历的都是严重的过敏反应。虽然他们幸运地活了下来,但是过敏对他们的生理和心理都造成了极大的创伤。这种情况与大部分人看到的过敏大相径庭。那么,过敏真的会引起致命的后果吗?答案是会的。

过敏为何会危及生命

过敏反应也称变态反应,是一种在接触过敏原后迅速起病,累及人体单个系统或全身的反应。患者临床症状以皮肤、呼吸、消化以及循环系统表现为主,严重者危及生命。某些药物过敏是导致发生过敏反应的最常见病因,其次为吸入性过敏原及食物过敏原引起的过敏反应。

过敏性休克是由于一般对人体无害的特定性过敏原作用于过敏体质的患者而产生的症状。这样的过敏原多种多样,可作用于机体的不同系统,比如呼吸系统、消化系统、血液循环系统等。通常情况下,特异性过敏原只会导致某些组织器官出现过敏反应,而是否会引起休克与患者自身体质的差异性有关。过敏性休克属于严重过敏性疾病。

当已致敏的机体再次接触相应的过敏物质后,血液和组织中的肥大细胞及嗜碱性粒细胞释放组胺、缓激肽等炎性介质,引起全身细小血管扩张,血管通透性增加,进而发生周围循环灌注不足为主的全身性速发型变态反应,也称I型超敏反应。严重者除了休克的表现,常伴有喉头水肿、气管痉挛、肺水肿等征象。致死原因有突然测不到血压,继而出现呼吸、心搏骤停和严重喉头水肿以致窒息。

一旦患者出现过敏性休克,现场抢救就非常关键。此病发病急而凶险,如果治疗及时、得当,患者的症状会很快缓解。但如果不做紧急处理,则常常导致患者死亡。

对抗过敏 道阻且长

近年来,过敏患者越来越多。保守估计,全球过敏性疾病是21世纪最广泛的流行病之一。西方国家甚至预计20年后,人类将有一半的人口罹患过敏性疾病。

过敏性疾病的患者应保持乐观的态度。就像两军交战一样,只有保持必胜的信心,才可以充分调动战斗积极性。面对疾病,良好的心态和积极的行动同样重要。平时要做好预防措施,避免过敏的发生;一旦发生过敏,积极、及时就医,是自我防护的必要措施。

如何为过敏患者构建“健康堡垒”呢?首先,对付过敏性疾病关键在于预防,大家要养成良好的生活习惯,修复受损的人体免疫系统,重塑免疫平衡。通过过敏原检测,我们可以确定主要致敏物质的种类。临床常用的检测方法有皮肤点刺试验、斑贴试验、血清特异性IgE检测。患者可根据过敏原种类,进行过敏原规避,引起过敏的食物尽量避免食用;对于吸入性过敏原(如尘螨、霉菌、蟑螂、宠物皮屑等),需要保持室内的凉爽、通风和清洁,可用湿拖把和抹布清洁居室;春秋花粉季外出时,佩戴防护口罩和防护眼镜等。

其次,对于有些无法避免的过敏原,如尘螨,可在过敏专科医生的指导下进行特异性免疫治疗,俗称脱敏治疗。国内外多项研究证实,“过敏进行曲”是真实存在的,即儿童过敏性疾病的自然发病进程。脱敏治疗是对因治疗方法,这一疗法有望改变过敏的自然进程,防止过敏性疾病的发展。同时,过敏症状严重者可使用抗组胺药、抗白三烯药、局部糖皮质激素等抗过敏药物进行对症治疗。另外,有研究显示,维持肠道菌群平衡和适当补充维生素D可能有益于过敏性疾病的改善。

抗过敏的路程虽然道阻且长,但只要我们坚定信心,科学防治,坚持到底,一定会看到胜利之光。(来源:健康中国)

别小看过敏,后果有时很严重

因严重过敏而丧命的案例并不鲜见

广州中医药大学顺德医院突破高龄手术禁锢

为年近九旬老人切除肿瘤

珠江商报讯 记者叶芝婷 通讯员何威报道:4月10日,记者采访获悉,广州中医药大学顺德医院(顺德区中医院)获患者及其家属赠送锦旗,向医护人员的精心照料表达谢意。医院为该高龄患者施行手术,切除肿瘤,目前患者恢复良好。

患者黄奶奶今年86岁,于半年前突然出现排便不畅、便秘等症状。但是患者并未放在心上,不料今年年初却发现便后滴血,偶有肚子疼痛。为此,患者前往当地医院进行检查,腹部CT检查提示结肠有肿瘤,恶性的可能性较大。

今年3月,黄奶奶再进行腹部CT检查时,检查结果提示其结肠的肿瘤已变大。于是,黄奶奶被家人送至广州中医药大学顺德医院接受住院治疗。该院肿瘤科、普通外科等多学科联合会诊,为患者制定治疗方案。

虽然黄奶奶年事已高,但经过输血等一系列处理后,其身体条件能够承受手术治疗。综合考虑患者病情,广州中医药大学顺德医院团队认为,采取手术切除



患者及其家属向医院医护团队赠送感谢锦旗。/医院供图

肿瘤是较佳的治疗方案。

“患者既往有心脏病等疾病,对施行手术来说是一个考验。”广州中医药大学顺德医院普通外科副主任医师何威表示,患者结肠肿瘤的位置靠近肝脏和腹部大血管,手术过程既要留意患者

的状态,保护好肝脏,还要完整切除肿瘤,守护患者生命健康。

在麻醉科、手术室和普通外科医师的配合下,何威顺利为患者切除肿瘤。术后,黄奶奶被送回普通病房接受观察和后续治疗。

何威介绍,患者年龄较大,一定要做好术后管理,才能更好地康复起来。医院普通外科医护人员根据患者的实际情况,在术后营养支持、血栓防控、预防肺部感染等方面不断调整治疗方案,给患者提供精细化、个

体化的术后护理服务。

在医护人员的细心照料下,黄奶奶顺利出院,并向广州中医药大学顺德医院普通外科医护团队送上感谢锦旗。“医护人员无微不至的照顾帮助老人快速康复。”黄奶奶家人称赞道。最近一次复诊中,黄奶奶称感觉良好,身体状况不错。

此次为高龄患者施行手术,体现了广州中医药大学顺德医院过硬的综合实力。该院相关负责人表示,医院肿瘤中心是顺德有影响力的肿瘤防治中心,历经30多年的发展,肿瘤中心目前已熟练开展化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗、内分泌治疗、导管介入治疗、物理消融治疗、中医药治疗等多种恶性肿瘤诊治技术,中西医结合打好抗癌“组合拳”。

接下来,医院肿瘤中心将以“面向国际学术前沿、面向国家重大战略需求、面向国家和区域经济社会发展”为指引,引进和发展新技术,强化中医治疗特色,打造好人才团队,大力推进肿瘤早期筛查发展,进而带动区域的肿瘤治疗水平提升。

二十年来每天“准时”头痛

暨南大学附属顺德医院精准微创为患者去除顽疾

珠江商报讯 记者邓海霞 通讯员李颖报道:每天到时间就头疼,像定了闹钟一样。记者4月10日采访获悉,暨南大学附属顺德医院为一名患者实施微创手术,让其摆脱长达20余年的头痛困扰。目前,患者恢复良好。

近日,刘小姐经人推荐,带着69岁的父亲来到暨南大学附属顺德医院疼痛科门诊就诊。原来,刘小姐的父亲已饱受头痛困扰20多年,头痛症状就像设定好的闹钟一样,在每天下午“如约而至”。

根据刘先生对疼痛部位及疼痛症状的描述,每次疾病发作时都是从枕后向头顶、前额、眼球、鼻根部放射。病痛的折磨,让刘小姐的父亲苦不堪言、夜不能寐,生活质量也极大降低。

多年来,刘先生辗转多地求医,也进行了各种检查均未明确病因。经年的诊治经历让刘先生和家属失去继续治疗的信心,发作时也只能依靠止痛药物暂时缓解

头痛。

接诊后,暨南大学附属顺德医院疼痛科主任张红波为患者进行了详细的体格检查,在患者右侧枕后、鼻根旁、额颞、下颌部等部位找到了多处扳机点。考虑到患者头痛病程时间长、既往治疗效果欠佳,在完善各项入院检查后,疼痛科团队进行了疑难病例讨论。

经讨论,团队医生一致认为患者疼痛部位广泛,且相应支配神经从解剖上相互交织成网,需进行诊断性阻滞,抽丝剥茧以待找到责任神经。随后,疼痛科团队在

超声引导下对患者枕大小神经、蝶腭神经进行诊断性阻滞有了惊喜的发现——患者疼痛得到了明显缓解!

不久后,在疼痛科特聘首席专家、广东省第二人民医院疼痛科薄存菊副教授的指导下,疼痛科团队在DSA室为患者进行了C2背根节脉冲射频+蝶腭神经节、枕大小神经射频毁损术。手术过程顺利,术后患者头痛明显减轻,甚至连呼吸都通畅了很多。

暨南大学附属顺德医院疼痛科自建科以来,团队按学科发展规划持续加强优势

病种建设,在痛风、带状疱疹性神经痛、顽固性头痛方面积累了丰富的经验,科室针对性开展三叉神经节、蝶腭神经节等高精度微创介入新技术,用实力打造品牌特色专科,护佑市民安康。



医生为患者进行手术治疗。/医院供图

医生科普

头痛常见病因可归纳为:

- 1.首先是颈椎病引起的头痛,俗称颈源性头痛,特点是疼痛与颈部的活动有关,一般为单侧发作,从后枕部向头顶及前额辐射,有时放射到前额及眼睛周围,同时大多还

伴有颈肩及上肢的麻木和疼痛;

- 2.其次为偏头痛,其特点为单侧搏动性头痛,一般会有恶心、呕吐、畏光、畏声等先兆症状,大多有家族遗传史;
- 3.还有紧张型头痛,主要特点为头部紧箍样、

压迫样钝痛,头痛位置较弥散,可位于前额、双颞、顶、枕及颈部,情绪及心理因素可加重疼痛;

- 4.最后是丛集性头痛(蝶腭神经痛),其特点一般为单侧发作,疼痛剧烈、痛不欲生,其疼痛发作时间规律,每天定点发

作,和闹钟一样,疼痛主要集中在眼睛深部及眼眶周围,发作时伴有流泪、流鼻涕、鼻塞、眼睛发红等现象。

除此之外,也有相当一部分病人经过各种检查找不到病因。