

本报专稿

■门诊新闻

一场感冒致少女病危

娄底市中心医院专家抽丝剥茧智擒“真凶”

本报通讯员 梅舒

11月5日,大病一场的15岁少女彭志涛终于康复出院,重返校园。谁曾想,半个月前,她还因感冒久拖不治,被下病危通知,娄底市中心医院专家用精妙的医学分析能力抽丝剥茧,终于为彭志涛擒住致病“真凶”,让彭志涛逃离“死神”魔掌,顺利恢复健康。

感冒久拖不治
最终酿成大祸

2005年12月,彭志涛出生于娄底市娄星区杉山镇泉福村一个普通的农村家庭。从小父母离异,她与双胞胎妹妹跟着父亲一起生活。2020年,15岁的彭志涛考上娄底五中就读高一。

国庆节放假,彭志涛自己步行了5个多小时回家。过度劳累让她当时就有了一些感冒症状,返校后,她更出现了发热、乏力、呼吸困难甚至咳血的症状,抱着“拖一拖就好了”的心态,她没有放在心上。10月17日,彭志涛病情持续加重,父亲彭永恒送其至娄底市中心医院门诊就诊时,她已不能说话,无法走路。就医过程中,彭志涛的病情更是急转直下,呼吸急促,心跳剧增到了每分钟170次。经医生初步诊断,彭志涛心功能不全,呼吸衰竭,随时有生命危险。10月18日凌晨,彭志涛被紧急送往ICU抢救,ICU医护人员立马为她实行了紧急插管,依靠呼吸机维持呼吸。

当天夜里,医生下达了病危通知书,彭永恒怎么也理解

不了,身体素质一向不错的女儿,一个感冒怎么会如此严重?与此同时,他也忍不住懊悔。因为疏于对家庭的照顾和孩子的关心,连孩子的医保都没有缴费,这就意味着所有的费用都得自理。对本就清贫的彭永恒来说,治疗费用就像天文数字。

了解到彭志涛家庭情况后,娄底市中心医院党委委员、副院长龚铁逢当即表示先不要管交没交医药费,想一切办法为她救治。同时,联系了本在休假的该院急危重症医学中心总负责人杨吉军,一场少女拯救行动拉开帷幕。

专家抽丝剥茧
明确病情真凶

杨吉军仔细查看了彭志涛的病历,发现她呼吸急促、心跳剧增到了每分钟170次、血氧饱和度下降到了60%……种种表现,都与病毒性心肌炎相似。

杨吉军没有立马下判断,他像福尔摩斯一样,冷静分析思考。病毒性心肌炎,通常侵犯的是左心室,而彭志涛的心脏彩超显示,她的左心室射血分数比较好,左心室没有扩大,反而是右心功能障碍有三尖瓣中重度的返流。那么,病毒性心肌炎不是真实原因,到底是什么呢?杨吉军考虑到,与急性右心功能障碍相关的脏器是肺部,彭志涛很有可能是重症肺炎、呼吸窘迫综合征。就像新冠病毒一样,会引起继发肺动脉高压。于是,杨吉军

让彭志涛进行了胸部X光检查,果然,检查结果显示彭志涛双肺弥漫性渗出性病变。

诊断明确了,但到底是病毒感染,还是细菌感染,抑或是非典型病原体感染?气管插管后,彭志涛呼吸困难症状稍有缓解。行肺部CT检查表现为双肺弥漫性小结节样改变同时出现肺间质受累。根据影像学特点,病原学锁定非典型病原体可能性大,同时需排除非感染性疾病如:血管炎及自身免疫系统疾病。社区获得性肺炎经验性治疗侧重针对非典型病原体的抗菌药物,彭志涛当时肺泡弥漫性出血,病情凶险,杨吉军快速明确诊断,俯卧位通气引流血性分泌物,避免继发感染,预防窒息,同时为彭志涛取痰液做基因检测。这下背后的真凶终于被揪出来了,原来是一种罕见的病原体——蟾蜍分支杆菌感染。蟾蜍分支杆菌属非结核分支杆菌,目标性治疗仅仅使用0.75元一支的阿奇霉素就可以有效地消灭病菌。5天后彭志涛病情好转,拔除了气管插管。

10月30日,彭志涛脱离生命危险,转入普通病房,11月5日,彭志涛康复出院。

彭志涛的康复,不管是对她自己、对她的家庭,还是对她的老师同学,都是极大的喜讯。彭志涛的康复,同样也极大地鼓舞了医院的专家们,这例罕见的重症肺炎救治成功,标志着该院急危重症治疗水平迈上新台阶。

体外膜肺氧合
拯救病危少女

本报讯(通讯员 刘嫦 吴莹 杨玲)近日,长沙市第一医院专科ICU收治了一例“重症肺炎、颅内感染、病毒性脑炎”的危重症患者沈同学。沈同学是一位年仅16岁的少女,入院后先后出现呼吸衰竭、多器官功能衰竭,病情逐渐加重,给予气管插管、呼吸机支持、纯氧支持仍无效,血氧饱和度仅能达到60%,合并严重休克。医院立即组织多学科紧急会诊,专家一致认为有体外膜肺(ECMO)上机指征。

该院重症医学科ECMO小组成员深夜紧急集合,预充、置管,争分夺秒,紧密分工协作,在最短的时间内为沈同学进行了ECMO治疗。通过医务人员的全力抢救,沈同学迅速恢复正常的氧供,为进一步救治争取到了宝贵的时间。

沈同学在ECMO、呼吸机支持、血管活性药物支持下,由医护人员严密监测,顺利转运至重症医学科。经过4天的精细治疗,沈同学的病情逐渐好转,并撤除ECMO,目前已顺利出院。

该院重症医学科主任吕爱莲介绍:体外膜肺氧合,是一种将人体血液从体内引到体外,经人工膜肺氧合后,再用血泵将氧合血灌注入体内的辅助装置,以维持机体各器官的供氧。

平山症
致肌无力肌萎缩

本报讯(通讯员 刘文前)16岁的高中生小星(化名)一年前发现自己的左手总是麻麻的,小指在伸直时感觉紧绷,不如其它的手指伸展灵活自如,但尚未影响学习和生活,小星就没放在心上。随着时间的推移,左手麻木的症状没有改善,小指的紧绷感越来越强烈,甚至无法伸直,活动力大大下降;不仅如此,小星还惊讶地发现,自己的左手似乎“缩小”了。发现异常的小星父母带其来到长沙市第三医院骨科就诊,该科二十二病室副主任蒋明辉通过颈椎过屈位核磁共振检查发现,小星第6颈椎到第1胸椎椎管后方有明显的硬膜囊后壁与骨性椎管后壁分离的现象(膜-壁分离现象),最终小星被确诊患上一种罕见的疾病——平山病。

蒋明辉解释,平山病多发于青少年,发病机制尚不明确,是以单侧上肢远端非对称性的肌肉萎缩、无力为主要临床症状的神经系统疾病。该病发病率低,临床表现极易与其他疾病相混淆,因此漏诊率及误诊率较高。

肺隔离症
咳嗽咳痰老不好

本报讯(通讯员 杨正强 罗佳艺)今年40岁的杨文(化名)是娄底人,两个月前出现了咳嗽、咳痰、发热的症状,尤其是早上起床后,咳嗽得特别厉害。医院CT检查结果显示,杨文患肺部感染,在住院予以抗感染治疗了近半个月后,病情没有明显好转。近日,他转诊来到湖南省胸科医院,该院医生找到了造成其反复咳嗽的“罪魁祸首”——肺隔离症合并肺部感染。

“肺隔离症,又称支气管肺隔离症,是指没有功能的肺组织形成囊性肿块,由动脉等体循环血液单独供应,是一种先天性发育畸形。通俗点说,就是身体内‘多了个肺’。”湖南省胸科医院内二科主任李芳白介绍说,正常人有左右2个肺,通常左肺有2片肺叶,右肺有3片,而这位患者的左侧肺又多长了1片肺叶,也就是长了“3个肺”,但“第3个肺”的动脉连接不正常,导致支气管发育不正常,从而引起咳嗽迁延不愈。

让奶爸们穿上「防病盔甲」
护航宝宝健康

11月14日,由湖南省儿童医院、长沙晚报社主办的“接种希望呵护未来世界肺炎日超级奶爸训练营”活动在省儿童医院举行。活动现场邀请到了30名奶爸(家庭),通过专家新生儿防病讲座、新生儿科护士手把手护理教导,让奶爸们穿上“防病盔甲”,更好护佑小宝宝们少生疾病,健康成长。

记者 王璐 通讯员 李奇 摄影报道