

本报专访

大叔患肺泡蛋白沉积症

## 肺部“洗澡”洗出 15 瓶“牛奶”

近日，宁乡市人民医院呼吸与危重症医学科为一例罕见病“肺泡蛋白沉积症”患者成功实施“大容量全肺同期灌洗术”，洗出 15 瓶“牛奶”状液体，让患者重新畅快呼吸。

58 岁的王大叔反复咳嗽、咳痰、气促 1 年有余，但近 10 天出现了症状加重的情况，于是前往医院进行检查，CT 显示：双肺多发磨玻璃、网格影，考虑为肺泡蛋白沉积症，俗称“牛奶肺”。

宁乡市人民医院呼吸与危重症医学科主任喻菊锋与主治医师蒋品对王大叔病情进行了全面评估，结合麻醉师会诊商议后，决定为其行

大容量全肺同期灌洗术。

“大容量全肺同期灌洗术，通俗点说就是为患者的肺部进行一次深层次的‘清洗’，是一项高风险手术。需要在疗效与安全之间维持精准平衡，手术的风险与难度不亚于高空走钢丝，需要呼吸科及麻醉科医师的密切配合。”喻菊锋介绍说。

做好周密术前准备后，在麻醉科与手术室的配合下，该院呼吸与危重症医学科团队为王大叔实施全麻下大容量全肺同期灌洗术。起初引流出的肺灌洗液是浑浊的乳白色，反复灌洗 15 次后，引流液逐渐清亮。此次手术共历时 7 个多小时，从

肺部清洗出 15 瓶“牛奶色”液体 15000 毫升。术后第二天，王大叔转入了普通病房，各种不适症状明显改善。出院时，王大叔高兴地对医务人员说道：“畅快呼吸的感觉真好！”

据该院呼吸与危重症医学科主任喻菊锋介绍，肺泡蛋白沉积症是一种原因未明的少见疾患，病理以大量不定形的非可溶性富磷脂蛋白质沉积于肺泡腔和细支气管腔为特征的肺弥漫性疾病。其最常见的临床表现为进行性呼吸困难、咳嗽和咳痰。大容量全肺同期灌洗术是目前证实的最有效的治疗方法。

本报通讯员 易文娅 罗晓菲

■门诊新闻

嘴角小水疱没重视  
引发全身大面积疱疹

本报讯（通讯员 谢丽辉）长沙市岳麓区的刘女士怎么也没想到，孩子嘴角的几个小水疱没重视，竟会发展成全身大面积疱疹并溃烂。经过长沙市第三医院的精心救治，孩子病情这才得以好转。

一个月前，刘女士十岁的儿子康康嘴角周围和口腔内长了些透明的小水疱。水疱有些痒，康康总忍不住去搔抓。刘女士以为是长了湿疹，于是到药店买了些外用软膏给儿子涂抹。然而情况并没有好转，水疱越长越多，还蔓延到了前胸、后背、腋窝、臀部等处。有些部位的水疱甚至开始溃烂、流脓。康康痛苦极了，刘女士着急地带着他来到长沙市第三医院就诊。

接诊医生为康康做了详细的检查后，确诊其为“脓疱疹”。该院儿科主任欧元香介绍，“脓疱疹”又称“脓疱疮”，是由金黄色葡萄球菌感染引起的一种皮肤病，常在湿疹、皮炎等皮肤破损以后继发感染。

“脓疱疹”易在儿童中流行，一般通过接触患者或患者的污染物传播。“脓疱疹”具有很强的传染性，康康正是搔抓口唇处的疱疹，疱疹破溃后流出的分泌物迅速蔓延到其它部位，引起全身大面积的疱疹及溃烂。

女孩经常肚子痛  
竟是恶性畸胎瘤作祟

本报讯（通讯员 梁辉 陈莹萍）近半年来，11 岁女孩奇奇（化名）发现自己的肚子越来越大，还隐隐作痛，胃口也不好。近一周症状加重，住进湖南省人民医院肝胆七病区。医生体查发现，一个巨大的肿块从上至下几乎占据了奇奇的整个盆腹腔，甚至比怀孕十月的子宫还大；还出现右肾盂肾盏及右侧输尿管扩张、积液，考虑是肿块压迫所致，立即组织全院大会诊，考虑为巨大恶性畸胎瘤，奇奇随后被转入该院妇科一病区。

妇科主任黄薇团队分析认为，如果选择腹腔镜手术，创口小、利于恢复，但肿瘤太大，且没有排除恶性的可能，腹腔镜手术会将畸胎瘤播散，存在一定的风险。加上患者年龄小、还未生育过，为尽量减少手术对卵巢功能的影响，团队决定为奇奇施行开腹患侧附件切除，备保留生育功能的卵巢肿瘤分期术。

4 月 1 日，黄薇手术团队成功从奇奇体内取出一个重约 4 千克的巨大畸胎瘤，占其体重的八分之一。术中完整地将肿瘤和右侧附件整块切除，快速病理检查提示为“未成熟性畸胎瘤”，肿瘤内可见油脂及毛发。奇奇术后第二天就可以进食流质，并自行下地行走。

护士打针就手部滴汗  
两根针让其告别手汗症

本报讯（通讯员 戴灵芝）21 岁的护士小航从小手脚就特别容易出汗，尤其是感到紧张时。入职工作后，爱出汗的手给她带来了苦恼：给患者打针时，刚握住患者的手就开始滴汗，只能戴上手套操作，等脱下手套后，皮肤都被汗浸泡发白。近日，小航在中南大学湘雅三医院疼痛科接受手汗症治疗，仅用两根针就轻松解决了多年的手汗问题。

小航的手脚过度出汗，为多汗症的表现。据悉，多汗症大多是一种原发性局部多汗，是支配双手、腋窝和足底汗腺分泌功能的交感神经过度兴奋引起局部汗腺功能亢进、手部潮湿及自发出汗旺盛的一类疾病，常无明显诱因，情绪紧张、剧烈运动时出汗程度常加重。有家族易感性，呈现常染色体显性遗传特性，有可能会遗传给后代。如果症状轻微，不影响生活社交，可不必太过焦虑，勤洗手，保持手部卫生即可。如果症状严重则可进行治疗。

湘雅三医院疼痛科为小航在 CT 引导下实施双侧交感神经切断术，经过局部麻醉，在小航的背部两侧各扎一针，手术时间大约 1 小时后，手上的汗瞬间消失了，她终于摆脱困扰多年的烦恼。

九旬老人凌晨脑梗  
急诊取栓挽救生命

本报讯（通讯员 贺科）不久前，刚刚经历“生死关”的九旬老人张爷爷，终于在常德市第一中医医院神经内科、介入室、针灸推拿康复科等多学科团队努力下顺利康复出院了。他是该院自开展急诊动脉取栓技术以来年龄最大的脑梗死康复患者。

一个多月前的一天凌晨 3 点，张爷爷因神志不清、躁动不安且左侧肢体无力，被家人送至常德市第一中医医院急诊。入院后，该院立即启动卒中中心绿色通道，经介入室副主任高亚宏、神经内科介入组组长胡鹏联合会诊后，考虑张爷爷为右侧颈内动脉系统大血管闭塞。因张爷爷高龄合并癌症，情况十分危急，急诊动脉取栓是治疗患者的最佳治疗方法。

征得家属同意后，该院神经介入团队立即为张爷爷实施脑血管造影术及颅内动脉机械取栓术。造影发现张爷爷右侧大脑中动脉主干闭塞，随即行支架取栓术，手术十分顺利，取出黑色血栓后，复查血管造影可见右侧大脑中动脉及远端动脉显影通畅。术后，张爷爷的情况逐渐好转，术后 3 天，张爷爷手脚恢复力气，能积极配合康复治疗。

据悉，急性脑梗死积极治疗非常重要。作为一种突发性脑血管疾病，该病具有极高的致残率和致死率。越快消除血栓、开通血管、恢复血流，越能最大限度地保留正常的脑组织功能，有效减少甚至避免后遗症的发生。



## 湖南成立首个门诊放化疗中心

4 月 2 日，中南大学湘雅医院开通湖南省首个门诊放化疗中心，经医生评估、个人申请、医保局审批后，非首次放化疗的癌症患者不用住院，在门诊也能够完成治疗，并按住院报销政策完成医保结算。

通讯员 曹璇绚 摄影报道

“临时心脏”帮忙  
助患者完成直肠癌根治术

本报讯（通讯员 杨正强 陈亚男）正常成人的心率每分钟 60 至 100 次，如果低于 60 次就称为心动过缓。邵阳 58 岁的王先生，每分钟心跳只有 42 次，随时可能发生意外。不幸又患上直肠癌的他，需要紧急实施直肠癌根治术，而全麻手术会进一步导致心跳放缓甚至暂停。面对王先生复杂的病情，湖南省胸科医院专家团队近日不仅为他搭建起“临时心脏”，还成功实施了直肠癌根治术，让他重获新生。

入院后，该院外科专家在分析王先生病情时，考虑到王先生直肠癌合并有显著窦性心动过缓、慢性支气管炎、心脏瓣膜病

变等多种疾病，如果直接全麻下进行外科手术，可能在手术期间出现心脏骤停并危及生命，手术风险很高，但手术又是根治肠癌的理想方法。

最终，经过专家会诊讨论决定，采用先植入临时心脏起搏器进行心脏保护，再进行直肠癌根治术的方案。随后，该院重症监护科（心血管内科）主任蒋泽华带领手术团队在医院介入中心，为王先生成功施行了临时心脏起搏器置入术。随后，在临时心脏起搏器的保障下，医院外科团队顺利为王先生施行了直肠癌根治术，术后王先生各项生命体征平稳。