## 特别报道 · 医事观察

## 全省首例

# 莆田濒死患者靠"人工心肺"+肿瘤微创治疗重获新生

近日,莆田学院附属 医院应用"救命神器"EC-MO 联合介入栓塞治疗, 成功将一名在死亡线上挣 扎的"嗜铬细胞瘤"患者救 了回来。据悉,ECMO联 合介入栓塞成功救治嗜铬 细胞瘤危象在我省尚属首 例,国内也鲜有报道。

据莆田学院附属医 院重症医学科主任陈敏 表示,"嗜铬细胞瘤"会阵 发性大量释放"儿茶酚 胺"这种激素,对于它的 常规治疗方法是通过外 科手术,迅速控制"儿茶 酚胺"释放。不过,这种 手术风险极高,若准备不

出现了"嗜铬细胞瘤复发 并危象、儿茶酚胺心肌病、 心源性休克、代谢性酸中

陈敏介绍,"嗜铬细 胞瘤危象"是一种罕见散 发的危急重症,也是重要 的致死性疾病。由于该 肿瘤短时内会大量分泌 一种叫"儿茶酚胺"的物 质,导致持续性或阵发性 高血压,以及多个器官功 能及代谢紊乱,因此死亡 率极高。

很快,柯女士的病情 开始急剧进展,多器官功 能衰竭,并出现心脏停

面对危急情况,重症 ECMO应急小分队迅速应 对,为患者用上"救命神 器"ECMO。ECMO也叫 "人工心肺",有替代心肺 的作用,是危重患者,特别 是可逆性的心肺骤停患者 的救星。

在 ECMO 的 帮助下,患者的血 压和心跳逐渐恢 复正常,暂时从死 亡线上拉了回 来。可是,根本的 问题未得到解决, 患者就得继续依 赖"人工心肺"。 若选择常规的开 腹手术,以患者目

前危重的病情来看,死 亡风险很大,医生们左 右两难。

# 03 挑战极限 ECMO、介入治疗联手

好在治疗团队没有气 馁,反复在做可行性研 究。经过与患者家属充分 沟通后,治疗团队决定挑

在ECMO的保驾护航 下,介入团队积极参与救 治,分两天两次进行微创 介入栓塞术治疗。手术过 程有惊无险,顺利达到预 期效果。几天后,柯女士 神志逐渐恢复,心肺功能 明显好转,并于近日康复 出院。

"目前国内运用介入 手段治疗这种肿瘤的病 例少见,而在ECMO辅助 下维持患者心跳,并采用



介入治疗的情况,在我省 更未有过报道,能成功治 愈,实属不易。"重症医学 科副主任医师方德祥说。

事后,柯女士满怀感 激,感谢莆田学院附属医 院多学科团队赋予自己 新的生命。

#### 健康提醒

患者所患肿瘤属于一 种较为少见的家族遗传性 肿瘤,称之为MEN2,一般生 长于甲状腺、肾上腺处的恶 性度较高。此患者肾上腺 的嗜铬细胞瘤会出现阵发 性高血压,也会有心慌、头 痛、腹痛等不典型表现,因 此较为隐匿。若民众有出 现不明原因高血压及心律 失常,可前往大型综合医院 筛查诊治。

(林颖 陈建飞 方德祥)



## 竟是罕见肿瘤作祟

据莆田学院附属医院 重症医学科主治医师杨淑 贞回忆,前不久,34岁的柯 女士因不明原因腹痛,前 往莆田学院附属医院就 诊。

根据CT检查、现有症 状,以及曾做过"嗜铬细胞 瘤"手术这一病史,医生很 快判断出柯女士是"嗜铬 细胞瘤"复发,且已经堵住 了双侧的肾上腺动脉。

充分,手术死亡率可高达 40%,且术中还面临各类 并发症。

随即,柯女士被安排 住院治疗。但住院期间, 她的血氧饱和度不断下 降,呼吸逐渐困难,于是被 转入重症医学科。

### 心脏停跳 "救命神器"助力现转机

经过一系列治疗处 理,柯女士的病情仍不断 恶化。医生们考虑患者是



医生茶座

## 把心梗当成颈椎病 大学教授差点丢了性命

林建珍 副主任医师 福建省级机关医院心内科

### □本报记者 林颖

58岁的陈先生(化名)是福州 一所大学的教授,平日里,性格豪 爽的他应酬多,烟酒不离手,饮食 口味也比较重。

一月前,陈先生早餐后忽然感 觉左肩背部疼痛,因为最近自己常 在电脑前写文章,他认为是"颈椎 病"又犯了,便吃了一片"芬必得" 止痛,还下楼"散步活动筋骨"。

一小时过去,肩痛不仅没缓 解,还感觉行走无力,出了一身的 汗,连吞咽都有些困难。见此情 形,家人忙带他到附近的福建省级 机关医院就诊。

骨科医生怀疑他有心脏病。

随后,陈先生被转到心内科。

林建珍马上安排他查了心电 图,以及快速心肌损伤标志物。报 告提示,陈先生有急性心肌梗死。 团队立即启动"绿色通道"救治,安 装心脏支架,这才打通了堵死的生 命通道。

目前全国每年有近70万例患 者发病,急性心肌梗死院前猝死发 生率高达50%,俨然成为威胁人民 健康的头号杀手,且患病人群逐渐 年轻化。

在陈先生的救治过程中,出现 了一个"小插曲"。当介入科医生 告知需要放置支架时,陈先生和家 人出于不理解和不信任,顾虑重

重,患得患失,不停打电话给亲戚 朋友,又延误了1个多小时,才同意 植入1枚支架。

"要知道心血管闭塞 40 分钟 后,缺血的心肌就有30%坏死了,闭 塞3小时坏死率约为50%,若闭塞 24小时,则约80%坏死,愈后效果 很差。因此,治疗心梗就是和时间 抢生命,如果3小时内能开通堵塞 的血管,可挽救一半的缺血心肌免 于坏死。"

#### 建议

若判断自己可能是心梗,应做 几点:立即就地休息,不乱活动,立 即拨打120,就近救治,相信医生。