2021年12月10日 星期五
责编:孙苏静 美编:金荣 校对:马千洲
南京晨报

生死时速！接力救治！ 高龄孕妇突发致命心脏病 鼓医专家力保母子平安

怀孕生子本是一件高兴的事，但是，高龄孕妇、试管婴儿、二次剖宫产术后、A型主动脉夹层……这些因素凑到了一起，却足以让医生们也瞬间血压飙升。近日，南京鼓楼医院产科和心胸外科医护团队再次联手，展开了一场与死神的赛跑，成功抢救了一例主动脉夹层高龄孕妇，母女平安！

凶险！37岁高龄孕妇突发心脏病

来自安徽阜阳的顾女士现年37岁，她和丈夫一直忙于工作没有要孩子。2019年，顾女士曾通过试管婴儿技术好不容易怀孕了，但却遇上了妊娠期高血压，虽经过各种努力，仍未能保住孩子。2021年，她再次通过试管婴儿技术成功受孕，这一次她更是百般小心，处处提防高血压等孕期常见病。然而，她没想到的是，邪恶的“死神”已经悄然向她伸出了触爪！

11月21日早晨，已经怀孕8个多月的顾女士正在吃早饭，突然觉得肚子一阵剧痛，进而发展为上吐下泻，她赶紧和老公一起到当地医院做检查，因为症状不典型，一时间并没有明确诊断，而疼痛却在不断加剧，从肚子延伸到胸口背部都剧烈疼痛。此刻，当地医生警觉起来，立刻安排了腹部超声检查，结果发现她的腹主动脉、脐水平以下管腔内飘带样强回声，这给医生们惊出了一身冷汗，主动脉夹层！竟然遇上极其凶险的主动脉夹层，该病死亡率高、病情发展迅速，随即当地医院

王东进主任抱着婴儿。 医院供图

立即建议顾女士转往上级医院治疗，六神无主的两口子十分害怕和茫然。幸好此刻他们家人闻讯赶到，患者的妹妹听说了病情后，立刻想到之前在网上曾看到过南京鼓楼医院心胸外科成功救治了数例孕妇合并主动脉夹层的报道。“去鼓楼医院，找王东进教授！”

顾女士在11月22日早晨5点到达南京鼓楼医院急诊，此刻她的病情已经十分危重，血压高、心率增快，疼痛也在不断发作，主动脉夹层就像体内的一个不定时炸弹，时刻威胁着妈妈和孩子两条生命！

先剖宫产，再手术拆除心脏炸弹

经过鼓楼医院心胸外科、产科等多学科专家团队的快速诊查和讨论，考虑到患者已怀孕33+6周，具备剖宫产的条件，结合过往成功的经验，心外科王东进教授、产科戴毅敏教授共同为顾女士制定了手术策略——先行剖宫产术，后紧接着行主动脉替换术。

鼓楼医院心胸外科主任王东进告诉记者：“从2016年鼓楼医院心胸外科和产科团队联合成功救治了第一例孕妇合并主动脉夹层患者以来，这已经是第六例了，最近的一例就在今年5月份，可以说我们团队在这方面积累了丰富经验，不管是心脏手术团队、产科手术团队、麻醉团队、体外循环团队和术后重症监护团队，都是最优秀的水平。孕妇的心率本来就快，一旦主动脉夹层发作后心率更快，血压不稳定，处于非常危急的状态，而她状态的好坏又决定着宝宝的安危，可以说是生死时速。顾女士的情况又更为特殊，她是这六例孕妇中年龄最大的，同时也是孕期相对较短的，这对我们来说也增加了困难和挑战。”

据介绍，24小时内，主动脉夹层死亡率高达50%，一旦主动脉破裂，大人和小孩都没有生存的希望。顾女士孕33周，胎动尚可，为了挽救两条鲜活的生命，心胸外科和产科决定协同作战，立即手术。

南京鼓楼医院产科主任戴毅敏说：“手术实际上是存在极大的难度和风险的，因为孕妇生完宝宝以后，为了防止大出血，本身需要处于一个高凝血的状态，但是做心脏手术的时候，因为要做体外循环，又一定不能让血液凝结起来，所以这是一个矛盾。因此，在心胸外科手术之前，我们做剖宫产的时候，就要进行相应的处理，让她不要出血很多。”

接力手术，生下健康宝宝

11月22日上午，在多学科医护团队的密切配合下，产科为顾女士首先进行了剖宫产术，顺利娩出一个女宝宝，评分良好。因为是早产，宝宝被立即送往新生儿科监护治疗。紧接着，还有一个“炸弹”等着拆除，手术室里的气氛依旧凝重。心胸外科医护团队严阵以待，接力主动脉夹层手术，历时近8小时，克服重重困难，手术最终顺利完成。经过重症监护团队精心的治疗和护理，目前顾女士和宝宝都恢复良好，已康复出院。

专家提醒，撕裂样胸痛、背痛或者腹部疼痛，是主动脉夹层最为常见的症状，孕妇常常会误以为是正常的妊娠反应，以致错过最佳治疗时期。孕妇一定要提防血压升高，一旦出现胸背及腹部疼痛请尽快到有救治条件的正规医院检查和治疗。通讯员 **季文杰 王娟** 南京晨报/爱南京记者 **戚在兵**

一紧张就腹痛要拉肚子 小心是这种疾病在作怪！

在日常生活中，有人在紧张状态时便立刻出现腹部疼痛，想拉肚子，如厕后腹痛的症状立刻缓解的现象。很多人不知道这是怎么回事，不清楚为何会有如此奇怪的事发生，甚至还怀疑自己是不是生了什么大病。但其实遇到这种情况时不必紧张，这只是“肠易激综合征”在作怪而已。

常州市民张女士今年26岁，从上大学的时候就开始经常腹部疼痛，拉肚子，严重的时候一天要拉五六次。张女士焦急地对江苏省中医院针灸康复科科主任孙建华陈述自己的病情：“医生，我是不是得了什么大病，经常拉肚子，有时候拉出来的像水一样，特别吓人，每到考试的时候就肚子疼，想拉肚子，上完厕所就不疼了。每次我感到紧张的事情或者吃了凉的、辣的食物都会这样。因为这个病，我去了好几家大医院，做了一大堆检查也吃了很多药，一开始治疗的时候会有一点疗效，但是到了后面疗效就不明显了。这个病对我的生活影响实在是太大了，我经常会想自己是不是患了什么治不好的病，我都感觉自己有些焦虑了，睡眠也受到了严重的影响。后来我的大学同学跟我推荐您，说您这边使用针灸疗法治疗肠易激综合征的效果很好，于是我就来找您看病了。”

孙建华主任查看张女士的粪便常规和胃肠镜检查等相关检查检验报告后，可以排除器质性病变的可能。同时进一步进行问诊，再结合张女士的临床症状，将其诊断为肠易激综合征。肠易激综合征是一种功能性肠病，目前研究表明主要发病机制为脑-肠互动异常，压力、应激是其重要的发病因素，发病后会伴随焦虑、抑郁等情志改变。孙建华主任使用“调神健脾针法”对张女士进行针灸调理，并叮嘱她平时注意清淡饮食，作息规律，调节情志，适当锻炼。在经过连续6周的针灸治疗后，张女士的疾病已基本得到控制，腹痛和腹泻的症状缓解，生活质量得到了提高。

孙建华主任介绍，肠易激综合征是临床上常见的持续或间断反复发作的功能性肠病，其典型临床表现是与排便相关的反复发作的腹痛，伴有大便频率和大便性状的改变，伴或不伴有腹胀（腹泻、腹痛、便秘等）。肠道外症状包括焦虑、抑郁、背痛、头痛、困倦、疲劳等，对患者的心理健康和日常生活都会产生较为严重的负面影响。其病因和发病机制尚不明确，常因情志不畅、压力等因素诱发。可见于各年龄段，发病呈现慢性、长期性、反复性的特点。其发病率在世界范围内达11.2%。肠易激综合征主要分为便秘型、腹泻型、混合型和不定型。中医临床常将其辨为“泄泻”“腹痛”“便秘”等病。西医上治疗一般采用解痉挛、止泻、导泻和肠道菌群干预。

据了解，孙建华主任首创的“调神健脾针法”是在“疏肝健脾针法”的基础上改进而来。“疏肝健脾针法”是孙建华主任传承著名中医针灸学家邱茂良教授治疗消化病“三宜”学术思想、全国名老中医盛灿若“健脾为要”理念的基础上，结合现代医学对肠易激综合征发病特点的认识，于2010年创立的针灸治疗肠易激综合征的特色技术。

孙建华主任提醒肠易激综合征患者以下注意情况：除了需要接受治疗外，健康的生活方式也非常重要，例如戒烟戒酒、注意休息、保证睡眠充足、锻炼身体等；饮食调节是减轻症状的重要手段，腹泻患者应避免饮用咖啡及含有酒精的饮料，避免生、冷、辛辣刺激食物，并避免暴饮暴食，尤其是高脂类食物。腹胀患者应避免产气食物，例如豆类、洋葱、芹菜、花椰菜、香蕉等，吃饭时应细嚼慢咽。建议乳糖不耐受的患者，少量多次进食乳糖，保证每次乳糖摄入量在可耐受范围内，避免空腹进食牛奶；果糖不耐受患者不宜进食蜂蜜、甜点、果脯、浓缩果汁、罐头和果糖含量高的水果。避免易致敏食物，如虾、蟹、鱼类、坚果等。必要时可进行一些食疗，例如莲子山药粥等。

通讯员 **周雁飞** 南京晨报/爱南京记者 **钱鸣**

34岁颈椎骨龄已60岁

颈椎出问题，这10种病可能盯上你

近日，34岁的演员李治廷在参加某健身类综艺节目中，现场的队医表示李治廷的颈椎有点曲度不好，而李治廷也坦言在过去的体检当中医生说他的颈椎相当于60岁老人的颈椎。

李治廷表示自己长时间保持低头的姿势，上大学时长期低头看书，做音乐时低头弹吉他，进剧组拍戏也长时间保持低头姿势看剧本，因此他最大的不良体态就是“低头族”。

南京市中西医结合医院骨科主任医师王睿提醒广大读者，有的健康问题，看上去跟颈椎病似乎没什么联系，实际上往往久治不愈的原因就在颈椎那里！

保护颈椎，从拒做“低头族”开始

那么，颈椎问题除了导致颈椎方面的症状，还会对健康造成哪些伤害呢？我们平时又该如何保护颈椎呢？

王睿介绍，长期低头伏案工作的人，往往会造成颈肩部慢性疼痛。有的人工作之余还喜欢低头玩手机，更加重了颈椎的负担。这类人群首先应避免长时间低头。每隔一两个小时做做抬头运动及双上肢的伸展运动，既可缓解疲劳，又能使颈椎周围的肌肉韧度增强。如果还是做不到，那就起身倒杯开水等等。总之，尽量避免久坐低头。

此外，颈椎病的发生和吹风、受寒有很大关系。冬季要注意颈部的保暖，出门可以穿立领外套或者戴上围巾等。选个合适的枕头对保护颈椎很重要，可以根据颈椎的曲线适度调整头颈部的舒适度，对缓解颈椎肌肉疲劳有帮助。还有，年底很多人比较劳累，容易在车上打瞌睡，但是，乘坐交通工具遇到急刹车的时候，头部随着惯性会向前冲去，发生“挥鞭样”损伤。因此，尽量不要在车上打瞌睡。

对于颈椎的健康要时刻保持关注，如有不适，要及时到医院骨科就诊，中西医结合规范治疗，避免对身体健康造成更多更大的危害！

【延申阅读】

颈椎出问题，可能诱发10种病

1、中风。王睿介绍说，颈椎病患者如果出现颈椎部分关节紊乱或者后移，刺激或压迫椎动脉，使之痉挛、收缩或扭曲变形，会造成脑部供血不足，加之有的患者有脑动脉硬化，血流速度变慢，易形成血栓，从而导致中风的发生。

2、眩晕。颈椎病导致眩晕产生的机理有两个：一是椎动脉受骨刺的机械性压迫，发生狭窄或闭塞，当椎动脉本身有病变的时候，这种压迫更易于发生；二是颈交感神经受刺激，引起椎动脉痉挛。这两种情况的发生都有一个先决条件，就是头部运动后与颈的位置关系处于某一特定点，让椎动脉受压或让交感神经受到刺激。简而言之，眩晕发作与头部位置明显相关，称为位置性眩晕。

3、四肢麻木。脊髓型颈椎病是由于椎间盘突出、后纵韧带骨化或颈椎管狭窄等因素压迫神经根或者脊髓，出现四肢麻木、无力、走路不稳、大小便异常等症状，严重者甚至会瘫痪。

4、耳鸣、耳聋。颈椎椎体发生错位，压迫了相应的神经根和血管，使内耳血液循环出现障碍，因而引起耳鸣。此外，颈椎病还可能引起突发性耳聋。

5、失眠。颈椎病引起的疼痛、自主神经功能紊乱以及椎动脉供血不足等，会导致入睡困难、睡眠时间不足、睡眠质量差等症状。

6、肩周炎。颈椎病引发的颈神经根、窦椎神经和交感神经受刺激，影响肩关节及其周围软组织的正常代谢，产生炎症反应，出现颈源性肩周炎。

7、咽喉问题。颈椎骨关节和软组织的创伤性炎症反应，反射性地引起颈项肌肉的保护性痉挛，牵张和压迫颈前组织而产生咽部症状。

8、高血压。椎动脉型颈椎病会引起高血压，这类患者的头部转到某一个角度时，突出的椎间盘或增生物会压迫颈部血管、迷走神经，使椎动脉缺血，反射性地引起血压升高。

9、胸闷、心慌。一部分出现心慌、胸闷症状的患者是颈心综合征引起的，根源是颈椎问题，表现为胸背像有绳子捆在一起，胸口闷紧，心跳快，甚至血压高、头晕等。

10、视力模糊。如果工作需要经常对着电脑，眼睛不舒服，看东西容易疲劳，视力也有点下降，而且眼睛干涩，经眼科治疗后未见明显好转，就得查查颈椎了。这主要是因为颈椎病造成自主神经紊乱和椎-基底动脉供血不足，从而引发的大脑枕叶视觉中枢缺血性病损。

通讯员 **杨璞** 南京晨报/爱南京记者 **戚在兵**