

武大人民医院医疗团队全力护佑

女子移植母亲肾脏6年后喜当妈妈

6年前,母亲将一个肾脏捐给身患尿毒症的她,让武汉女子林女士(化姓)年轻的生命得以延续;今年8月底,在武汉大学人民医院(湖北省人民医院)危急重症孕产妇MDT团队的全力护佑下,35岁的林女士顺利诞下婴儿,让自己的小家庭得以圆满。9月17日恰逢中秋节,林女士带着孩子平安出院回家团圆时,一家人对产科医护感激不已。

2015年初,时年26岁的林女士时常感觉乏力、腰酸,到医院检查发现,她不幸患上了慢性肾功能衰竭,血肌酐一度高达近600。辗转求医尝试各种“偏方”治疗近一年后,林女士的病情不见好转反而更加恶化,进入肾衰竭尿毒症期,需要借助血液透析才能维持生命。

在接受了为期两年的血液透析治疗后,林女士和家人身心俱疲。2018年初,母亲得知亲属间可以捐献肾脏,她不忍见女儿日日饱受病痛折磨,在配型成功后,毅然将自己的一颗肾脏捐献给了女儿。

成功接受母亲的“爱心肾”后,林女士重获第二次生命。此后,她遵医嘱行常规抗排斥治疗并定期复查,肾功能一直较为稳定,逐步恢复了正常生活。不久后,她遇到了人生的另一半,幸福地



MDT团队讨论手术方案。

迈入婚姻。后来得知肾移植术后也可以怀孕生产,在详细咨询医生、调整相关抗排斥药物后,林女士与丈夫开始计划孕育下一代。

在3年内经历了两次胚胎停止发育后,2024年初,林女士终于再一次怀孕成功,但在孕中期不幸被确诊了高血压。今年8月,孕35周+5的她因收缩压一度高达200、头昏眼花不适转诊到武汉大学人民医院产科进行进一步评

估与治疗。

产科主任范翠芳教授带领医护团队完善相关检查后,确诊其高血压并发重度子痫前期、妊娠合并慢性肾功能不全Ⅳ期、先兆早产、妊娠合并心功能不全等,综合评估病情危重,范翠芳教授及孙艳梅教授等当机立断,建议林女士立即终止妊娠、实施剖宫产挽救母婴两条生命。

在与患者及家属充分沟通后,范翠

芳教授带领产科团队与重症医学科、麻醉科、器官移植科、肾内科、心血管内科、新生儿科MDT团队充分配合,为林女士行急诊剖宫产术,10分钟内林女士顺利分娩一名体重达3.7斤的新生儿,并立即转入新生儿科救治。在MDT团队的救治下,林女士平稳度过围手术期恢复健康;婴儿在新生儿科医护精心治疗护理下,出院时体重已近6斤。

范翠芳教授提醒,肾移植术后妊娠属于高危妊娠,可能会导致子痫前期、贫血、感染等并发症,风险高。由于肾移植后患者需要长期服用免疫抑制药物,如果确实有生育需求,需要详细咨询专科医生,科学适当调整免疫抑制剂用药,并及时评估是否有妊娠禁忌症。怀孕期间更需要定期产检、及时对症治疗。

危急重症孕产妇多为突发、危急病情,严重危及母婴安全,武汉大学人民医院对照妊娠风险评估表中红色风险所涉及合并症对应的所有科室,成立危急重症孕产妇MDT(多学科诊疗模式)团队,至今已经成功救治了百余例高危孕产妇,其中包括妊娠合并肺动脉高压、脓毒性休克、颅内恶性肿瘤、急性重症胰腺炎、妊娠期急性脂肪肝等多种需要“生死时速”救治的危急疑难重症。

陈春丽 龚雨西

音乐老师担心麻醉导致“失声” 可视喉罩为患者护嗓

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员尹平平 杨京)因为患输尿管结石,一名音乐老师需要接受手术治疗,却担忧麻醉导致喉部不适和发声困难。得知患者顾虑,麻醉科工作人员为其用上了新近引进的可视喉罩,极大程度减轻了患者术后咽喉部的不适。

45岁的王女士是一名音乐老师,最近身体不适,前往武汉市第四医院古田院区就医。经过检查,王女士被查出患有输尿管结石。根据其病情,医生建议其接受手术治疗。

据了解,王女士此前曾在其他医院接受过阑尾炎手术。虽然术后恢复良好,但由于手术时进行了全麻气管插管,导致她术后很长一段时间咽喉疼痛、声音也变得嘶哑,她因此有一个多月没能正常授课。此番得知又需要进行手术,

心有余悸的王女士特地在术前访视时向麻醉科医生提出了自己的担忧。

古田院区麻醉科的李鹏主任介绍,在选择麻醉方式时,了解到王女士之前还曾做过腰椎间盘突出内固定术,因此无法进行椎管内麻醉。同时,患者因为过往的经历,对气管插管也表现出了强烈抗拒,只能选择喉罩置入的方式进行麻醉。

不过,虽然喉罩置入可以在一定程度上降低术后咽喉部不适,但由于置入过程存在视野盲区,只能依靠麻醉医生的经验与手感徒手操作,依然可能对咽喉部软组织以及声带形成一定的损伤,导致术后出现呛咳、疼痛等喉部不适。

针对王女士的诉求,麻醉科工作人员向其推荐了科室新近引进的可视喉罩。这种可视喉罩是在普通喉罩的前端装置了摄像头,在置入的过程中可以

实时观察咽喉部周围的情况,避免了因为“盲插”导致对咽喉及声带造成损伤。同时,它还对普通喉罩的形状和气囊压力进行改良,进一步降低了对咽喉的刺激,患者术后呼吸更加顺畅,舒适度更高。

在听完工作人员的解释后,王女士接受了手术方案。之后,麻醉科团队成员使用可视喉罩,在镜头的引导下为王女士完成了置入,并精心避开了喉部软组织。最终,手术顺利完成,患者术后感受也很满意。

据介绍,除了用于外科手术麻醉外,可视喉罩在其他需要麻醉的医疗场景,特别是各类无痛诊疗的领域也有广泛使用。可视喉罩的应用,符合目前麻醉“无痛、舒适、精准”的发展趋势,也有利于患者在术后快速恢复。

用筋膜枪按摩眼睛“按”出白内障 中年男视力仅剩0.2

近日,42岁的罗先生(化姓)因频繁使用筋膜枪按摩眼睛,导致双眼晶状体脱位并发白内障,所幸及时接受手术,视力才得以恢复。

罗先生是一名健身爱好者。半个月前,他在健身教练的推荐下“种草”了筋膜枪,入手后,每次按摩,罗先生都感觉很放松。随后他突发奇想,将其用到了眼睛上。“我把筋膜枪调到低档按压眼周穴位,一次五分钟,起初还挺舒服。”罗先生回忆,坚持按了一个星期,罗先生双眼反倒看不清东西了,吓得他赶紧来到武汉大学附属爱尔眼科医院就诊。

到院时,相较于右眼视力0.8,罗先生的左眼视力仅剩0.2。该院白内障与老视专科副主任医师孙明进一步检查发现,罗先生的双眼皆出现了白内障,同时存在晶状体脱位的迹象,一番询问得知,罗先生近期常常使用筋膜枪按摩眼睛,孙明判断,这就是患者致病的始作俑者。

筋膜枪为什么不能用来按摩眼睛?孙明副主任医师解释道,筋膜枪的原理,主要是利用高频振动代替手部施力按摩运动后“紧绷”的神经和肌肉组织,眼睛是非常脆弱的器官,对眼睛施以持续、高频的振动按摩,相当于用拳头快速击打眼球,容易引起晶状体脱位、混浊,甚至导致视网膜脱离,对视功能造成严重损害。

好在罗先生早发现、早诊断,入院次日,他接受了飞秒激光辅助白内障手术,经过手术,罗先生左眼视力逐步恢复至0.8。

“使用筋膜枪进行简单的肌肉放松,是可以的,但不应‘神化’其功效,更不应按摩眼睛。”孙明提醒,想要缓解眼部疲劳,最简单有效的举措就是减少近距离用眼时间,增加户外活动。此外,选择专业眼部按摩仪也要听从医生指导建议。

通讯员彭祎 杨敏

谨防“普通感冒”恶化为脓毒症休克

医生:老人出现感染症状应立即就医

近日,黄陂区中医医院重症医学科连续救治了两名由“普通感冒”迅速恶化为脓毒症休克的老年患者,成功挽救其生命。

第一位患者是62岁的胡爷爷,身患多种疾病且长期瘫痪在床。9月5日,他突然出现高热寒战、意识障碍等症状,被紧急送往黄陂区中医医院。

据了解,胡爷爷入院时病情危重,经过一系列检查后,重症医学科主任杨德军迅速诊断为泌尿系感染引发的脓毒性休克。

在杨德军的指导下,医疗团队立即进行补液、使用抗生素等紧急处理。患

者发热及感染指标无明显改善,肾脏积液严重,单纯药物治疗效果不佳,需外科干预引流脓液,改善炎症症状。

于是,该院外科主治医师杨威紧急为患者进行了手术,成功引流出脓液。术后,在医护人员的精心治疗下,患者病情逐渐好转。

另一位患者是90岁高龄的乐奶奶,因咳嗽咳痰加重伴意识模糊被送入医院。

入院时,乐奶奶已处于昏迷状态,四肢冰冷发绀,病情极为危急。经过动脉血气分析等检查,黄陂区中医医院重症医学科主任杨德军迅速诊断为脓毒

性休克伴代谢性酸中毒。

杨德军带领医疗团队立即展开抢救工作,经过近一周的治疗,患者也顺利脱离危险,复查感染指标明显下降,意识恢复正常。

杨德军提醒广大市民,脓毒症是一种由感染引起的全身性炎症反应综合征,病情凶险且病死率高达30%—70%。老年人由于基础疾病多、免疫力低下等原因更容易受到感染并发展为脓毒症。因此,特别是老年人和慢性病患者,一旦出现感染症状应立即就医,以争取最佳治疗时机。

张越 实习生张睿 通讯员奚泓 王莉