

孕妈妈心率飙升至170

医生巧用食道调搏术恢复正常心率

武汉晚报讯 11日上午,孕30周的葛女士突发阵发性室上速,每分钟心跳达170次,且一日内反复发作了4次。湖北省妇幼保健院心电图诊断科医生接诊后,通过食道调搏术,一分钟内让葛女士心率恢复正常。

11日上午10时,31岁的葛女士突然毫无诱因地出现心慌、胸闷、气喘,持续20分钟左右后自行缓解。随后,这种强烈的心慌又反复发作了4次,最后一次发作一直停不下来。

家人将葛女士送到了湖北省妇幼保健院产科就诊,此时葛女士心跳每分钟已达170多次,经心电图检查,医生诊断她为阵发性室上性心动过速,迅速将其转诊至成人内科。

葛女士处于孕晚期,如果“疯狂”的心跳持续下去,可能会诱发心力衰竭危及生命,必须尽快恢复正常心率。针对一般患者,可选择多种药物治疗安全转律,帮助患者恢复正常心跳。但葛女士非常担心用药会对胎儿产生不利影响,考虑到孕妇的特殊性,医生先后尝试了改良瓦萨瓦动作、刺激咽喉部反射等方法,但都没能成功复律。

如何终止室上性心动过速?成人内科副主任吴攀联系了心电图诊断科主任李花莲,经评估,决定为其进行经食道调搏术。心电图诊断科闻捷医生迅速推着心电生理刺激仪来到急诊抢救室孕妇床旁。此时,葛女士因为持续的心跳过快正在大口喘气,看到仪器时又非常紧张,反复询问对腹中宝宝是否有影响,闻捷耐心解释和安抚,告诉她这并非真正意义上的手术,而是一种经食道的电刺激,对胎儿没有影响,取得了孕妇及家属的理解和配合。



通过食道调搏术,孕妈妈的心率迅速恢复正常。

放置食道电极、连接食道调搏仪、选择超速抑制调搏……在闻捷娴熟的操作中,随着“嘟、嘟、嘟”的蜂鸣声响起,1分钟内,过快的心跳当即终止,葛女士心跳恢复正常。

在心率恢复的那一刻,葛女士紧张的身体终于放松下来,她轻呼了一口气,“感觉自己像是从水里被捞了起来一样”。

据介绍,阵发性室上性心动过速是临床上常见的一种心律失常急症。它具有突发突止、反复发作的特点,如果心室率过快、持续时间较长,少数患者可出现晕厥、心绞痛甚至休克等血流动力学障碍的表现。

“事实上,孕妈妈发作室上速并不少见。”李花莲介绍,食道调搏术也叫食管心脏电生理检查,是一种无创性临床电生理诊断和治疗技术,主要用于各种心律失常如阵发性室上速、病窦综合征、预激综合征、儿童窦性心动过缓及窦性停搏等的检查治疗,该方法快捷、无创、方便、经济。

吴攀介绍,因为孕期生理状态的特殊性,孕妇的心脏负荷加重,更容易出现一些心律失常,常见有房性早搏、室性早搏、阵发性室上性心动过速等。如果准妈妈出现这类情况,建议尽快就诊,完善检查,评估风险,积极治疗。 记者罗兰 通讯员黄洁莹

男子胸部长出橙子大包块确诊乳腺癌

专家:乳腺癌并非女性“专利”

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员李林牧 张雨 李冕)乳房上长出一个硬疙瘩,一年后竟长到橙子大小,男子去医院就诊被医生告知患上乳腺癌,这让他和家人都难以接受。“乳腺癌并非女性专病,男女都可能中招。”11月13日,正在武汉科技大学附属普仁医院甲乳外科病房住院的兰先生(化姓),说起自己的患病遭遇仍然觉得不可思议。

60岁的兰先生早在一年前就摸到右侧乳房上有一个硬疙瘩,不痛不痒,他并未将此事放在心上。随着时间的推移,疙瘩越来越大,竟长到了橙子大小。看着两侧明显不一样的乳房,兰先生这才慌了神。11月5日,他来到普仁医院就诊。经彩超检查评估,医生高度怀疑是乳腺恶性肿瘤,建议尽早手术切除。2天后,兰先生顺利切除了包块,术后病理结果证

实为大汗腺型导管原位癌。这是乳腺导管原位癌的一种特殊亚型,在临床上较为罕见。幸运的是,并未发现肿瘤远处转移的迹象。

拿到确诊结果,兰先生很是意外:这不是女人得的病吗?男人怎么会得?甲乳外科副主任医师李琰解释,男性患乳腺癌的概率虽然极低,在全部乳腺癌中占比小于1%,每年发病率约为二十万分之一。但是一旦染病,病情往往比女性更为严重,存活率也相对较低。

“这几年男性乳腺癌发病率呈上升趋势,可能与现代人工作压力大、情绪焦躁、过度喝酒等因素有关。”李琰透露,通常来说,男性患上乳腺癌,发现时都已是中晚期,兰先生极其幸运,目前尚处于乳腺癌早期,预后估计较好。充分沟通后,甲乳外科团队为兰

先生实施了右侧根治性乳房切除术。

“男性乳腺癌发病年龄大多在50—60岁。”武汉科技大学附属普仁医院甲乳外科主任潘华锋指出,男性在青壮年时,雄激素水平较高,而到了50岁以后,雄激素水平降低,再加上各种因素的影响,就有出现乳腺癌的可能。受传统观念影响,很多男性认为乳腺癌与自己无关,缺乏必要的防癌意识和自我检查意识,导致病情往往发展到中晚期才发现。再加上男性较女性乳腺体积小,发生乳腺癌时更容易早期发生转移和浸润扩散,病情更为严重。

潘华锋建议,五十岁以上的男性要特别重视乳房的检查,比如手部触摸和定期B超检查。一旦发现乳房有异常肿块、疼痛、皮肤改变等症状时,要及时到医院进一步检查。

中药内服治疗消除结节 解开患者心结

检查发现乳腺结节,55岁的刘女士心情焦虑。湖北省第三人民医院(湖北省中山医院)中医科为其进行了两个月中药内服治疗。日前,她到医院复查乳腺彩超也提示部分乳腺结节已经消散。刘女士高兴地表示:“以前总担心结节会恶化,现在终于不用再提心吊胆了。”

两个月前,刘女士因更年期综合征

到湖北省第三人民医院中医科寻求帮助。在询问病情时,医生了解到,患者曾因乳腺结节做过手术,今年8月复查时又在右侧乳腺发现低回声结节,并建议行穿刺活检。这样的结果让刘女士心情愈发焦虑,进而加重了其更年期的症状。

作为刘女士的管床医生,中医科陈佩为此多次与患者谈心、沟通与解释。

抱着试一试的心态,刘女士决定尝试服用中药来治疗结节。

乳腺结节属中医学“乳核”“乳癖”“乳痰”“乳岩”范畴,中医在临床上多采用辨证施治,在调整整体,改善症状、缩小结节直径、预防复发等方面起到积极作用。

中医科主任胡东辉认为,治疗结节仅仅使用调理气机、化痰、散结、软坚之

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员张雅茹 丁燕飞)短短4年内4次中风,偏瘫、骨折等多重疾病接连找上门来,60岁的洪湖患者刘先生备受折磨,一度以为自己再也无法正常行走。幸运的是,在武汉大学中南医院关节与运动医学科副主任秦俊团队的帮助下,刘先生接受了人工股骨头置换,成功恢复了行走能力。“我老伴现在精神多了,这几天笑得比前几年都多!”11日,刘先生康复出院,他的妻子再次向医生致谢。

4年前,刘先生首次出现轻微中风,之后身体一直不好,因爱饮酒,生活习惯控制不佳,导致病情反复,第三次中风后偏瘫,四肢活动能力明显下降。今年10月,刘先生再次中风,病情急转直下,口齿不清、双腿无力等症状接踵而至,每日只能卧床。

10月20日,刘先生不慎摔倒,在当地医院诊断为股骨颈骨折。“真是祸不单行!我老伴以前有脑卒中,医生说手术风险太大,推荐我们到中南医院。这次手术后他有希望下地走路。”刘先生妻子一脸希冀地说。

入院后,秦俊团队为刘先生做了进一步检查,针对他的复杂病史,联合神经内科、麻醉科、重症医学科、神经康复科等科室进行了多学科MDT会诊,确认刘先生处于脑梗后遗症期,属于陈旧性脑梗,随后制定了治疗方案。“骨折复位空心钉内固定术需要长期卧床,达不到患者的诉求。考虑他是右侧偏瘫,右下肢肌力仅为3到4级,若进行全髋关节置换,手术风险较高,还容易出现关节脱位,所以我们决定只置换股骨头。”秦俊说,这个方案既降低了手术风险,也减少了出血量,尤其适合他这样的长期抗凝治疗的患者。刘先生及其家属听后,表达了强烈渴望手术治疗的意愿。

10月26日,手术如期进行。术中,医生为他装上了合适大小的假体,手术非常成功。住院期间,经肠内营养支持,刘先生逐渐过渡到流质和半流质饮食,并开始床上康复训练,一个星期后,他在助行器辅助下已可以下地自由活动。

秦俊提醒,脑卒中患者或高危人群应高度重视预防跌倒,建议使用拐杖等辅助工具,以降低意外跌倒的风险,避免病情恶化。

法是不够全面的。通过舌脉辨证,结合脏腑理论,善用“活血柔肝,散结化痰,解毒通腑”之法,突出中药“调节整体,治疗局部,强调共性,突出个性”的治疗优势。加之这类人群往往同时合并有甲状腺结节、子宫肌瘤等,所以中医整体观的治疗方案更能彰显其独特优势。经过两个月中药内服治疗,刘女士不仅乳腺结节消散,而且疲劳乏力、口干口苦、心烦、失眠、多梦等症状较前明显改善。 通讯员陈佩

4年4次中风又骨折
卧床老人借助「人工关节」重新行走