

不当减肥半年后体重不足40公斤

24岁女孩地铁站里突发心跳骤停

3月19日,24岁的思思从武汉大学中南医院重症医学科康复出院。一场因盲目减肥引发的生死危机,让她彻底明白了健康的珍贵。

就在几周前,刚步入职场的思思因极端减肥导致重度营养不良,在地铁站突发呼吸心跳骤停,随时面临生命危险。

经过重症医学科ECMO团队连续7天的体外生命支持和综合治疗,思思成功闯过鬼门关,顺利康复出院。

166厘米的个子 体重跌破40公斤

思思身高166厘米,原本体重在50公斤左右,身材很匀称。近半年来,她受网络上“以瘦为美”“越瘦越好看”的畸形审美裹挟。为了快速瘦下来,她变得极端:过度节食、高强度运动。短短半年时间,体重骤降至不足40公斤。

“她自己就是学医的,知道过度减肥的危害,但还是没能抵挡住外界审美的影响。”主管医生、重症医学科主治医师廖星惋惜地说。极度的营养不良,让她的免疫力崩塌,多种病毒乘虚而入,诱发了严重心脏病变。

2月底,下班高峰时间段的地铁站里,思思突然眼前一黑,晕倒在地,当场出现呼吸心跳骤停。地铁工作人员第一时间发现并展开紧急施救,随后急救人员火速接力,将她紧急送往武汉大学中南医院。

多器官衰竭命悬一线 ECMO团队紧急驰援

入院时,思思的身体状况触目惊心:心脏严重衰竭,合并严重脑缺血缺氧,确诊心源性休克、呼吸心跳骤停后综合征,肾脏、肺部等多个重要器官同步出现功能衰竭,生命体征极不稳定,随时面临生命危险。

面对极度危重的病情,重症医学科当即启动ECMO生命支持。随后,医护团队又为思思置入IABP(主动脉内球囊反搏)设备,进一步辅助心脏泵血功能,给衰竭的心脏留出充足的修复时间。

打响大脑保卫战 让她清醒地活下去

由于严重缺血缺氧,思思的大脑损伤风险极高,入科后一度出现癫痫和尿崩症状。“我们不仅要保住她的生命,还要尽全力保住大脑功能,让她回归正常生活。”重症医学科王静副主任医师说。

治疗期间,团队每日进行脑电、脑氧、脑血流监测和脑功能评估,实施神经重症“冷静治疗”,最大限度降低脑耗氧、减轻继发性脑损伤。同时,床边超声实时评估心脏功能走势,精准调整ECMO参数;呼吸机、透析机等多器官支

持设备同步运转,为患者筑起生命防线。7天后,思思心脏功能逐步恢复,顺利撤除ECMO。让医护欣慰的是,随着脑水肿消退,思思的意识逐渐清醒,没有留下明显神经功能后遗症。

医生紧急提醒: 过度减肥真的会要命

“这个年轻女孩的病例,给所有沉迷极端减肥的年轻人敲响了生死警钟,过度减肥真的会要命的!”王静一脸严肃地说,当下网络上盛行的“白瘦幼”“极致纤瘦”等畸形审美观,误导了大批年轻人盲目追求超低体重。她表示,短时间内快速减重、滥用减肥药、长期极端节食等行为,会导致免疫力急剧下降、全身器官受损,甚至危及生命。“真正的美从来不是瘦到病态,健康匀称、充满活力的状态,才是最值得追求的美。”她呼吁。

记者刘璇 通讯员余丽慧

女子连续熬夜后突发“耳卒中”

医生:这些生活习惯要改变

武汉晚报讯(记者王春岚 通讯员薄云娜 陈彦西)日前,武汉市中医医院耳鼻喉科门诊已连续接诊多例年轻的“耳卒中”患者,年龄最小仅26岁。专家提醒市民,要避免劳累、熬夜、长时间佩戴耳机等“伤耳”生活习惯。

连续熬夜,起床后一直头晕,左耳像塞了团棉花,听不清声音,同时又嗡嗡作响,还有些恶心想吐,33岁的周女士(化姓)以为是颈椎病发作,休息一天没有好转,第二天赶到武汉市中医医院耳鼻喉科就诊。

该科副主任李勇接诊后,为周女士安排耳内镜、声导抗及纯音听阈测定等专科系统检查,最终确诊为突发性耳聋;中医四诊合参显示其舌暗红、苔薄白、脉弦,辨证属于气滞血瘀证。李勇团队制定了中西医结合治疗方案:西药方面采用激素、改善微循环及营养神经药物,以快速控制炎症、保护残余听力;中医方面则结合针灸、穴位注射、耳穴压豆等疗法,以活血化瘀、行气



李勇为患者做检查。

通窍。5天后,周女士眩晕耳鸣明显缓解,出院时复查听力已基本恢复正常。

李勇介绍,突发性耳聋是一种短时间内出现、原因不明的感音神经性听力下降,常伴随耳鸣、眩晕等症状。因其多与内耳血液循环障碍或听神经损伤有关,又被形象地称为“耳卒中”。该病治疗的黄金时间为发病72小时内,延误则可能导致不可逆

的听力损伤。

从中医角度看,耳聋多与脏腑功能失调、气血瘀滞、经络阻滞密切相关。

李勇提醒市民,平时应注意劳逸结合,减少熬夜,保持情绪舒畅,避免受凉,同时控制耳机使用时间,避免长时间高分贝刺激。一旦突然出现听力下降、耳鸣、耳闷等症状,应尽早就医,以免因延误而错失治疗良机。

男子持续腹痛就诊

医生火眼金睛 揪出骨肿瘤

武汉晚报讯(记者赵萌萌 通讯员胡梦 曾潇潇)日前,60岁的张先生因持续性上腹胀痛一个月,前往湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)就诊。经过医生仔细问诊和检查,发现其存在骨肿瘤可能。

据悉,入院当日,接诊的脾胃病科林敏主任医师、漆文杰主治医师并未将张先生的病症视为普通肠胃问题处理。在详细问诊中,团队捕捉到张先生既往体检前列腺肿瘤标志物轻微升高的记录。基于对张先生全面负责的态度,团队为其系统安排了腹部CT与前列腺专项磁共振检查。

检查结果虽将前列腺恶性病变排除,但影像学资料中却清晰地提示骨质破坏,存在骨肿瘤可能。脾胃病科迅速启动院内协作机制,依据影像学发现组织相关科室进行会诊评估,并为张先生制定更适宜的诊疗方案。

目前,张先生已带着后续诊疗建议出院,准备接受穿刺以便后续治疗。