

HELLP综合征产妇命悬一线 市妇幼保健院多学科接力抢救

本报讯(最泰安媒体记者 赵鑫 通讯员 李欣)HELLP综合征是女性妊娠期高血压的一种严重并发症,其来势凶险,进展迅速,抢救不及时会危及生命。近日,在市妇幼保健院产科、新生儿科、麻醉科、心胸外科等多学科的全力抢救下,一名因突发HELLP综合征而命悬一线的产妇,最终转危为安。

日前,该产妇因剧烈头疼、头晕就诊于市妇幼保健院孕产保健门诊。经检查,产妇血压高达182/110mmHg,化验结果显示谷丙转氨酶高达253U/L,乳酸脱氢酶高达739U/L,血小板较前监测明显下降,情况十分危急。凭借多年的临床经验,接诊的副主任医师刘长红考虑产妇为HELLP综合征,即刻上报孕产保健部部长石凡华。石凡华得知情况后,立即开通急诊绿色通道安排患者入院,并详细查看产妇,了解病史,分析产妇为HELLP综合征、重度子痫前期,目前已出现肝功能、心肌酶异常,伴发胎儿窘迫、胎儿生长受限,产妇随时有发生子痫抽搐、脑血管意外、胎盘早剥、胎死宫内的可能,随时危及母儿生命,高危妊娠管理风险评估属于红色,需要尽快

终止妊娠。

石凡华立即协调新生儿科、麻醉科、血库、心胸外科做好抢救准备,同时与产妇及家属进行详细沟通。为争取时间,彩超室工作人员第一时间赶到,在病房为产妇完成了肝胆胰脾、心脏彩超检查。经过充分的术前准备,石凡华为产妇实施手术,孩子出生后,体重仅有1350克,新生儿科医护团队第一时间给早产儿进行保暖、呼吸道清理、气管插管等救治措施,新生儿复苏工作一气呵成,孩子第一时间进入了保温箱,及时转入早产新生儿重症监护病房,进一步观察治疗。产妇因术前应用阿司匹林且合并HELLP综合征、重度子痫前期,术中子宫收缩,石凡华带领产科团队术中及时缩宫及缝合止血等处理,手术过程顺利。

产妇术后转入心胸外科监护室,石凡华带领产科医师到心胸外科查房,与心胸外科医师共同讨论产妇病情变化。术后产妇病情仍危重,血小板低,低蛋白血症、肝酶异常,考虑与溶血、组织液渗出有关,需警惕出血,医护人员密切配合,积极为产妇输血并监测有无肝包膜下血肿,24小时有医生及护士专人守护。经过

产科、心胸外科医护人员的精细护理,产妇血压平稳、各项化验指标逐渐恢复正常,术后9天顺利出院。

该产妇的成功救治得益于产科的快速反应能力,也体现了市妇幼保健院的综合实力和抢救水平。近年来,孕产保健部成功抢救HELLP综合征、凶险性前置胎盘、晚期产后大出血等危重孕产妇,成功拯救了一个个生命、一个个家庭。市妇幼保健院孕产保健部产科从孕早期开始规范妊娠产检,实行危险因素筛查,早期识别高危孕产妇,对妊娠风险分别为“橙色”“红色”和“紫色”的高危孕产妇实行专案管理,确保专人专案、全程管理、动态监管、集中救治,做到“发现一例、登记一例、报告一例、管理一例、救治一例”。

HELLP综合征的危害

HELLP综合征孕妇可并发肺水肿、胎盘早剥、体腔积液、产后出血、弥散性血管内凝血(DIC)、肾衰竭、肝破裂等,剖宫产率高,死亡率明显增高。有资料表明,多器官功能衰竭及DIC是HELLP综合征最主要的死亡原因。因胎盘供血、供氧不足,胎盘功能减退,可导致胎

儿生长受限、死胎、死产。

HELLP综合征临床表现为右上腹或上腹部疼痛、恶心、呕吐、全身不适等非特异性症状,少数可有轻度黄疸,查体可发现右上腹或上腹部肌紧张,体重骤增、水肿。如凝血功能障碍严重可出现血尿、消化道出血,多数患者有重度子痫前期的基本特征,约20%患者血压正常或轻度升高,15%孕妇可既无高血压也无蛋白尿。

专家提醒,孕产妇定期产检是预防的关键,及早发现异常情况提早诊治。对于一些高龄、高危(有高血压、糖尿病家族史,上一次妊娠是妊高征的孕妇)的孕产妇,需要在专科三级医院规范产检。还有一些妊娠合并糖尿病、易栓症、抗磷脂抗体综合征、体重增长过快的孕妇,需要在孕中期服用阿司匹林来预防妊高征的发生。在20周之后可以进行子痫的风险预测,从而有效前移哨点,完善动态血压和蛋白定量的监测。即使是高血压的孕妇,只要能规范服药,谨遵医嘱,勤产检,多观察,一样可以安全度过妊娠期,生一个健康的宝宝。

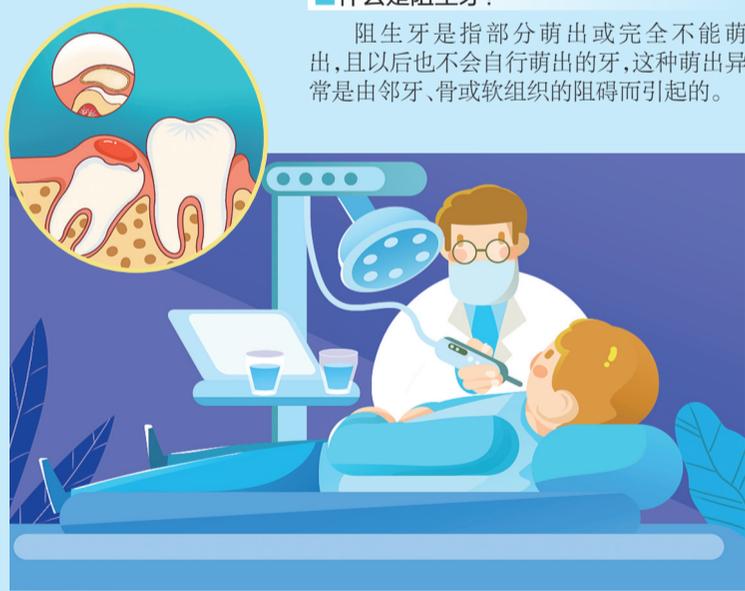
泰安市立医院专家为您讲解

什么是阻生牙? 阻生牙的危害有哪些?

通讯员 王道斌

什么是阻生牙?

阻生牙是指部分萌出或完全不能萌出,且以后也不会自行萌出的牙,这种萌出异常是由邻牙、骨或软组织的阻碍而引起的。



阻生牙有什么症状?

泰安市立医院专家表示,阻生牙会引起冠周炎、龋病、囊肿、间隙感染等。一般情况下,阻生牙治疗首选为手术拔除。阻生牙本身不

一定会引起明显症状,但由于牙齿不能正常萌出,可造成邻牙、附近骨或软组织等易被感染,伴发冠周炎等疾患。

阻生牙的危害有哪些?

1. 牙痛:阻生牙如果龋坏,引起邻近牙龋坏或根尖周病变,可出现明显牙齿疼痛;2. 牙龈肿痛:阻生下颌第三磨牙是阻生牙中最常见的一种,它常引起阻生齿周围的软组织炎症即冠周炎,患者会出现牙龈红肿,伴有剧烈疼痛;3. 开口困难:阻生牙引起冠周炎,而患者

的咀嚼肌受到冠周炎影响,在咀嚼时常感到疼痛,严重者甚至张嘴吃东西也会受到限制,炎症越严重,张口受限越明显;4. 吞咽疼痛:阻生智齿位置靠后,若发生冠周炎,炎症波及咽喉时,患者会感到吞咽时疼痛,影响饮食;5. 口臭和口腔异味。

阻生牙怎么治疗?

泰安市立医院专家提示,当患者出现下颌磨牙后区疼痛、冠周炎症、口腔顽固异味等症状时,提示可

能有阻生牙存在,需及时就医。有些患者可能在进行定期口腔检查时发现阻生牙,也应及时就医处理。

市中心医院分院开设老年病科 护航老年人健康

本报讯(最泰安媒体记者 刘英迪 通讯员 许元陆)为进一步满足老年人的健康服务需求,市中心医院分院积极筹备,于2023年9月正式设立老年病科。

老年病科现配副主任医师3人,高年资主治医师2人,护理团队10人。科室汇集了心血管内科、内分泌科、神经内科、呼吸内科等多学科专业医师,可提供心、脑、肾、呼吸、消化、骨关节等疾病的系统规范治疗,其中慢性病专业管理(尤其是多病共存管

理)是科室健康管理特色。

科室负责人王荣好介绍,根据老年患者“一人多病”的特点及生理、病理、心理特点,老年病科团队以患者为中心,打破单病种诊疗模式,坚持共病管理和多重治疗手段管理,积极实践与中医科、康复科等多学科联合的诊疗模式,对高龄合并多脏器疾病患者提供中西医结合综合治疗。下一步,科室将积极探索开展医养结合等项目,为老年患者提供高效、便捷、人性化、优质、无缝隙的“一站式”预防、保健、医疗等服务。



医护人员为患者检查身体。

通讯员供图