

台州男子肝衰竭大出血病因难寻,全国几十位急诊专家线上大会诊

# 临床常见病,为何成了罕见病

近日,台州医院接诊了一个症状离奇的患者,他神志低迷、身形消瘦、全身瘀斑,凝血功能与肝脏功能极差,在转入重症监护室后随即陷入了昏迷。

根据患者的症状,医生最开始判断是“老鼠药”中毒,最后经过全国多家医院会诊,诊断结果竟然是甲亢中最为危急的类型——甲亢危象。



## 转入监护室后昏迷

家住临海的徐先生这几年一直觉得自己身体虚弱无力,爬楼梯都很费劲。最近,他甚至出现了呼吸困难、便血、全身瘀斑的症状。自觉不妙,这几年一直不愿意去医院的徐先生终于来到了台州医院急诊科。

一进急诊科,分诊护士就发现徐先生的全身瘀斑触目惊心,一块一块透着诡异的乌青色。同时,护士察觉到徐先生精神状态极差,他的身形极度消瘦,呼吸都费劲。

经过抢救室医生的初步检查,徐先生竟然全身上下都是瘀斑,而且心跳很快,血压很低,反应迟钝,皮肤巩膜黄染明显,呼吸频率快且吃力。血化验提示

徐先生的凝血功能严重异常,数据超过了测量值。

检查显示,徐先生体内的血红蛋白含量只有38g/L,要知道正常成年男性的血红蛋白含量是120-160g/L,他已经严重贫血。同时徐先生的黄疸指标也很高。医生对比徐先生以前的化验单,结合他现在的生命体征,考虑他存在严重的凝血功能障碍。

到医院没多久,徐先生出现了失血性休克,病情十分危重。抢救室医生立刻予以大量输血、补液维持生命体征,同时呼叫血液内科、感染科等多科室会诊。

## 没想到竟然是甲亢

最初,由于徐先生的症状与中毒相似,医生考虑其为老鼠药中毒。但是经过200多项毒物检测,并没有找出与徐先生症状相符的毒素。

到底怎么回事?一系列诊治并没有获得显著效果,徐先生的症状还在不断加重,甚至有生命危险。台州医院急诊科主任医师秦杰立即请北京协和医院急诊科主任徐军教授,组织了一场全国急诊专家线上大会诊。

经过激烈讨论,多位专家各抒己见,大家纷纷表示徐先生的病情实属罕见,最后结合患者家属提供的患者最近

两年的身体表现(牙齿逐渐脱落,近两年来衰老明显,平素消瘦,大便次数较多,入院时心率快等症状),结合血化验、毒物分析结果,专家们首先考虑是甲状腺功能亢进引起的甲亢危象——肝功能衰竭、肝性脑病、凝血因子缺乏等,属于极其罕见的疾病。

病因终于明确了,治疗也没耽误。后续经血浆置换、抗甲状腺药物及各器官支持治疗,治疗期间,徐军教授及全国各地多位急诊专家,也多次提供治疗方案,大家付出极大努力,徐先生最终康复出院。

## 切勿讳疾忌医

“刚住院的时候,一直查不出病因,我的心里其实很忐忑。后来经过专家们的诊断,没想到我竟然是甲亢。我第一反应是心里的石头落地了,终于不用为担心自己得了什么绝症而忐忑。”近日,徐先生告诉记者,出院以后身体已经逐渐恢复健康,自出院到现在一个多月,他休养得好,体重已经增加了十几斤。

“徐先生的症状实属罕见,当时全国会诊时,在场几十个专家都表示没有碰到过这样的病例。”秦杰告诉记者,大部分甲亢患者的症状都比较亢奋、身形消瘦、心慌、眼球突出、手舌震颤、甲状腺肿大等等,但是徐先生的症状并不典型,最后也是医生们多方讨论才确诊。

“徐先生的甲亢病情拖得太久了,所以到医院就诊时症状已经非常严重,在医学上叫作甲亢危象,是甲亢中非常严重的一种。”秦杰说,甲亢是临床常见病,规范治疗,能很好控制症状。追溯徐先生病史,徐先生的甲亢症状实际上在两年前已经出现,但是一直不重视,未就诊。徐先生的妻子多次劝说,但是他依然拒绝就医,导致病情逐渐加重至病危状态。

“在此,我们提醒大家,有身体不适早点就医,平时注重体检,避免病情发展到危重状态而危及生命。”秦杰说。

记者 王琛琪/文 陈静/图

## 这组动作可快速缓解心动过速

台州市中心医院急诊医学科金礼通/讲述 朱珊珊 陈柳成/整理

近日,我们急诊科接诊了一个小女孩,她在家玩耍时,突然感觉胸闷、心慌,持续半小时还不能缓解,于是被家长送来救治。

这个小女孩9岁,当时,急诊科护士了解相关症状后,马上安排她躺在抢救床上,并装上心电监护仪监测身体情况。在监护仪上,我们看到了孩子的心跳达到220次/分,这个年龄段孩子的正常心跳是70-90次/分,显然她的心跳远远超过了正常水平。

我记得,当时孩子说自己心跳得很快,感觉心脏都要从喉咙里面跳出来了。我们马上安排孩子进行心电图检查,并请了当天儿内科的值班医生陈柳成会诊。根据检查报告,再结合孩子的发病特点,我们判断孩子发生了阵发性室上性心动过速,像这种情况,可以尝试用一个动作快速缓解心动过速。

我们让孩子半卧在病床上,给她一支去掉针头的10毫升注射器,让她用嘴大力吹气,大概持续15秒,再快速躺平,一旁的护士帮她抬高双腿45°至90°,维持时间大概也是15秒。做完这组动作,不到一分钟,孩子的心率便下降至83次/分,恢复正常的窦性心律,胸闷、心慌的不适症状也得到了明显缓解,家长和孩子都松了一口气。他们都很好奇,这是什么方法?

这个叫瓦氏动作,又名瓦氏呼吸,其原理是通过强力闭呼吸动作,增加胸内压来影响血液循环和自主神经功能状态,进而达到诊疗目的一种方法。其优点是简单、无创、快速,不采用任何药物,便能达到治疗效果。

□医事

## 一场跨越千里的感谢

近日,台州医院重症医学科收到跨越千里的一封感谢信和一面锦旗。来自重庆的患者老江(化名)有感而发写下了自己置之死地而后生的经历,字里行间饱含着患者对医生们的感激之情。

在这样一封充满真情实感的感谢信的背后,又有着怎样一段跨越千里的故事呢?

2020年7月,老江在台州工作时不慎接触220V高压交流电,触电后于高处坠落,出现心跳骤停。工友立即进行胸外按压,将他送到当地医院抢救。但老江病情危重,在大剂量血管活性药物维持下,血流动力学仍不稳定。

经过评估,老江有ECMO(体外膜肺)上机指征,这也是他的最后一线生机。当地医院与家属商议后立即联系台州医院重症医学科ECMO团队,重症医学科ECMO团队与当地医院协同合作,并在第一时间给老江上了ECMO。家属与医生商议后决定,将老江连同ECMO

女孩所表现出的症状,我们称为阵发性室上性心动过速,是心动过速的一种常见类型,它的诱发因素也比较多,包括伴有各种类型的心脏疾病,如冠心病、心力衰竭等,当然不良的生活方式也会诱发本病,如抽烟、酗酒、大量饮用咖啡、身体疲劳或睡眠不足,心理压力大或焦虑等,主要表现为胸闷胸痛、心悸、头晕乏力等,症状呈突发突止,每次持续数分钟至数小时不等,在儿童和成人中都可能发生。

当出现此类情况,可以通过刺激迷走神经的“瓦氏动作”、药物、导管消融等方式进行治疗。

建议大家在日常生活中加强体育锻炼,保持健康的体态,减轻紧张和焦虑情绪;多吃水果、蔬菜和全谷物等清淡的食物,戒烟限酒,尽量少喝浓茶或咖啡。当出现心悸、停跳感,伴发胸闷气促等不适症状时,及时来医院明确诊断,对症处理。

“瓦氏动作”时间不可过长,否则会导致脑血流和冠脉血流减少。第一次复律失败可再进行一次治疗,最多不超过3次。为保证患者安全,利用该动作成功恢复正常心率后,患者需要在监护的情况下观察至少半小时,若无不适方可离院。相反,如果转复失败,下一步应进行药物或电复律治疗,观察疗效。



一起转入台州医院重症医学科。

重症医学科团队应用ECMO技术,联合CRRT(连续性肾脏替代治疗),协助治疗,连续抢救数天,终于从死神手中将老江拉回。

7月21日,老江顺利撤除ECMO。8月8日,拔除气管插管。重症医学科团队联合血管外科、骨科、心理科等相关科室积极治疗,老江在经历躯体的磨难、精神的创伤、情绪的低迷后,终于好转出院,回到自己的家乡重庆。

台州与重庆山水相隔,但这几年时间,老江有任何不适都可以在微信上与重症医学科联系,重症医学科也都会第一时间为他解决困难。

在历经生死之后,老江今年终于重返工作岗位。为表达自己多年的惦念,他特地邮寄了一面锦旗和一封饱含深情的感谢信送到重症医学科的手中,这千里迢迢的快递寄托着他的一份感激之情。

通讯员 彭秀敏