

这一跤摔得狠,脾脏断成两截

腹部受撞击后,小心脾脏破裂引起的大出血



脾脏又被称为人体的血库,是重要的储存血液的器官,但同时,它也是一个十分脆弱的器官。一次不经意的摔跤、跌倒、撞击,都可能让脾脏受损大量出血,继而引发生命危险。

近日,台州医院急诊科开展了一次与时间赛跑的急救行动,救治了一名因意外摔伤导致脾脏破裂大出血的患者。

胰岛素 一用就停不下来?

台州市中心医院内分泌科
副主任医师 刘元志/讲述 潘敏超/整理

一年前,我们接诊了一位血糖较高的糖尿病患者。当时,尽管我们一再建议他接受胰岛素治疗,但患者因担心会产生依赖性而拒绝了。不幸的是,不久后这位患者就因糖尿病酮症酸中毒昏迷住进了ICU。这个病例反映出大家普遍关注的一个问题:胰岛素治疗真的会导致终身依赖吗?

先了解一下什么是胰岛素。胰岛素是由胰腺的胰岛β细胞分泌的一种激素,它是人体内唯一的降糖激素,对调节血糖水平起着至关重要的作用。当我们进食后,食物被消化成葡萄糖,进入血液,形成血糖。胰岛素就像一把钥匙,打开细胞的大门,让葡萄糖进入细胞,为我们提供能量。因此,胰岛素在维持血糖平衡中发挥着不可替代的作用。

哪些情况下需要使用胰岛素呢?

1型糖尿病需要终身进行胰岛素治疗。1型糖尿病的病因是多种因素导致的人体胰岛细胞损伤或缺陷,造成胰岛素分泌严重不足,直至缺失。这种情况下就需要“外源”胰岛素替代治疗,所以是需要终身进行胰岛素治疗的。

与1型糖尿病不同,2型糖尿病患者的胰岛细胞仍然能够分泌胰岛素。只不过因为遗传、肥胖、激素异常等因素导致了胰岛素抵抗,胰岛素的效果大打折扣,使得体内需要分泌更多的胰岛素,造成了胰岛超负荷工作,最终胰岛罢工,血糖随之升高。随后,高血糖的葡萄糖毒性又抑制了β细胞的胰岛素分泌,血糖进一步升高。这种情况往往是功能性的,一过性的。如果此时我们邀请“外援”胰岛素帮忙,当高血糖被纠正后,胰岛功能恢复,是可以辞退“外援”的,口服降糖药物即可,甚至有时连口服降糖药也可以停用。

还有一种情况,人体在感染、创伤、手术、使用激素以及应激时也可出现一过性血糖升高,有时可能也需要短暂应用胰岛素治疗,胰岛功能恢复后同样是可以停用胰岛素的。

可见,所谓的胰岛素一旦使用后就要终身使用、胰岛素使用后就必须终身注射等观点,并不正确。像前面提到的这位患者,住院期间使用胰岛素治疗,1个月后就停用了胰岛素,改为口服降糖药物治疗。目前吃药1年多,血糖仍然控制良好。

胰岛素被发现并应用临床已经100多年了,是控制血糖的“终极武器”,它挽救了无数患者的生命,获誉无数,却因1型糖尿病曾取名“胰岛素依赖型糖尿病”,被人误解有依赖性。因此,如果医生建议使用胰岛素,大家最好遵照医生医嘱。除了1型糖尿病,大部分情况下胰岛素并不需要终身使用。另外,如果发现自己患上了糖尿病,一定要积极就诊治疗,不可拖延加重病情,否则会造成不可逆转的糖尿病并发症,影响健康。

一脚踩空撞破脾脏

前几日,家在仙居的许先生突感胃部不适,于是冲到槽边呕吐,没想到,不慎踩空摔倒,左胸部撞在木头上。许先生立刻感觉撞击处传来剧痛,冷汗淋漓,被人紧急送到仙居县人民医院急诊科就诊。

CT检查显示,许先生的脾脏粉碎性挫裂伤,合并肋骨骨折,同时有少量气胸。最让人担心的是,他的盆腹腔有大量积血,并且积血还有增多趋势。由于许先生是RH阴性血,也就是俗称的“熊猫血”,一场与时间赛跑的急救拉开序幕,许先生被迅速转至台州医院急诊科。

“接到仙居县人民医院的电话,得知了患者的情

况后,我们第一时间着手准备抢救手术。”台州医院急诊科主治医师张贤欢告诉记者,考虑到许先生有大出血的情况,急需输血,而他又是稀少的RH阴性血,“我们第一时间联系两个院区血库,准备好与许先生配型的血液,麻醉科做好自体血回输准备,同时做好了其他术前相关准备工作。”

许先生到达台州医院急诊科后,创伤中心团队立即投入工作,紧急通知输血科输血,并联合放射科、麻醉科、手术室等科室环环接力。在完善相关术前准备后,许先生被紧急送往手术室,此时,距离他到达台州医院,只过去了45分钟。

脾脏破裂十分凶险

“脾脏破裂是外科急诊中较凶险的疾病,病情瞬息万变。脾破裂患者病情急、危、重,往往会出现失血性休克,随时危及生命,抢救必须争分夺秒。”张贤欢说,在所有创伤案例中,死亡要素最高的一项便是创伤导致的大出血。

“人体大概有四五千毫升的血液,脾脏破裂有可能导致两三千毫升的血液流出,相当于一下子流失了将近一半的自体血,这是非常可怕的。”张贤欢说,许先生到达台州医院时,面色煞白,手脚湿冷,虽然尚有神智,但是随时有失血性休克、昏迷风险。

综合评估患者病情,快速MDT讨论后,张贤欢主刀为许先生实施急诊脾脏切除术。

“患者出血量太大,无法进行微创手术,只能开腹手术。手术中,我们发现患者的脾脏中间已被撞得粉碎,断成两截,血管裸露在外,鲜血直飙,情况非常严重。他的腹腔出血约为1500毫升,已经处于严重失血状态了。因此,我们在手术的同时还要给他安排输血。”张贤欢说。

“考虑到患者是RH阴性血,十分珍贵,我们将其1500毫升的出血全部进行回收,并经过自体血回收装置处理后,670毫升的浓缩红细胞在术中被重新回输给许先生。”张贤欢说,经过全力救治,手术圆满成功。

术后,许先生被转至综合外科治疗,恢复良好,目前已顺利出院。

脾脏破裂出血难自行停止

脾脏破裂是常见于跌倒、摔伤、车祸等意外的一种创伤,这类伤情的治疗原则为“抢救生命第一,保留脾脏第二”,足以体现其危险性。

此次手术,医生也是选择将许先生粉碎性破裂的脾脏切除。“脾破裂一般是由严重的高暴力损伤引起的,属于很严重的创伤,情况非常危急。因为脾脏是人体重要的血供器官,它的血供非常丰富,一旦破裂,出血量特别迅猛,而且患者很快就会达到休克状态。”张贤欢说,虽然切除了脾脏,但是对许先生未来的生活不会有太大影响。

“脾脏是个很脆弱的器官,如果不慎受到外伤,感

觉腹部有强烈的冲击,导致左上腹严重疼痛的话,尽量避免移动,就地拨打120及时就诊。”张贤欢说,若腹部受到撞击后,出现腹部局部疼痛不止、口渴、大汗、面色苍白等症状,就有可能是脾脏破裂、腹腔出血。“脾脏一旦发生出血,很难自行止住,因此脾脏即便是轻微破裂,失血速度较慢,若没有及时救治,也可能危及生命。腹痛尤其是外伤导致的腹痛应高度重视,即使表面没有明显创伤,也应及时到医院进行检查,以免延误病情。”

记者 王琛琪/文 陈静/图



医生有话说