

这类“感冒”症状别小觑 警惕“暴发性心肌炎”

本报记者 李振辉 通讯员 王舒华 乐微

来自云南的13岁的小文(化名)趁着放暑假,和爸爸妈妈来了一场广州之旅,几天游玩之后,小文出现了头晕乏力,恶心呕吐,咳嗽等类似感冒的症状,本以为扛一扛就过去了,这一扛却扛出了致命的“暴发性心肌炎”,小文随时面临着心跳停止,多器官功能衰竭……在广东省妇幼保健院心脏手术室,心脏中心联合麻醉科迅速启用体外膜肺氧合治疗(ECMO)加入这场“生死营救”,经过90多个小时的严防死守,小文“罢工”的心脏又恢复了规律跳动。

▶ 暴发性心肌炎来势汹汹,死亡率极高

据了解,事发当天凌晨,小文在头昏乏力两天后进食了生鱼片,后多次出现喷射状的呕吐,紧急送往医院。入院时,小文的精神萎靡,四肢冰凉,口唇发绀,呼吸急促,紧查心梗三联+B型钠尿肽,结果显示肌钙蛋白,肌红蛋白等心肌炎性指标异常升高,被报危急值。医生判断,小文这不是普通感冒,而是患上了暴发性心肌炎,该病来势凶猛,死亡率极高。急诊医生紧急处理

小文病情后,立即通知医院心脏中心,迅速将小文转至心脏中心监护室。入住监护室后,医护人员快速给小文留置一条深静脉置管输液通路,进行抗休克、抗心律失常治疗,却没能阻止病情恶化。小文III度房室传导阻滞,心肌收缩无力,循环难以维持,一度陷于心源性休克。心脏中心团队凭借专业的危重患者临床救治经验,立即启动ECMO。

▶ ECMO+呼吸机+起搏器,多重保护助力心脏“重启”

“再晚一点,随着心功能受损进一步加重,肝、肾、神经系统等都可能受到牵连,将导致全身各器官功能障碍,危及生命。”广东省妇幼保健院心脏中心副主任医师黄景思医生介绍,当前最好的治疗方式就是立即启动ECMO治疗,让患者心脏得以短暂“休息”,同时进行心肌炎的标准化治疗,才能让小文转危为安。在心脏中心孙善权主任指

示下,ECMO团队紧急集合,快速布局,当班医护人员协调监护室床位和设备,手术室内很快聚集了强大的重症救治阵容:外科医生、麻醉师、体外循环师、超声医生、内科二线、护士,各专业团队配合默契,30分钟成功完成了紧急置管,ECMO顺利启动。同时,在床边超声引导下,心脏中心刘琴主治医师为小文经右侧颈内静脉植入心内膜临时心脏起搏器,在多重保护下,小文“受

伤”的小心脏得以短暂的休息。手术后,医护人员悉心维护小文心功能,监测凝血功能,预防血栓,避免出血。经过90小时的精心守候,小文的各项指标趋向好转,小文又恢复了正常的跳动,顺利撤离ECMO;后来,经过呼吸功能锻炼,第二天顺利撤下呼吸机。刘琴告诉记者,这也是7月以来心脏中心第2例成功撤离ECMO的患者。

▶ 这类“感冒”症状别小觑,警惕“暴发性心肌炎”

据孙善权介绍,暴发性心肌炎是心肌炎最为严重和特殊的类型,经药物和机械支持治疗后的院内病死率仍可高达40%~80%。此病多见于青壮年,起病急,病情进展极其迅速,常在病毒感染后数日内出现急性心力衰竭、心源性休克、严重心律失常、阿斯综合征,甚

至猝死。由于病情凶险,早期病死率较高,预后差,发现及时、救治迅速、ECMO辅助治疗,是提高暴发性心肌炎患者生存率的第一“法宝”。“别管多小的感冒,都不可掉以轻心!”孙善权提醒说,少年儿童身体抵抗力不强,易出现呼吸、消化道症状,家长需警惕

藏在感冒、胃肠炎背后的一大“杀手”——暴发性心肌炎,一般来说,该病的首发症状多为普通感冒或者各种感染后发热、乏力、咳嗽、腹痛、腹胀和呕吐等,若迅速出现气促、胸闷、胸痛、心悸、晕厥、惊厥等症状,特别是以上症状为首发症状时,需高度警惕,千万别掉以轻心。

第十六届广东省科普作品创作大赛作品



作品名称:《绿色低碳,节能先行》作者:庞杰

第十六届广东省科普作品创作大赛作品



作品名称:《低碳出行,全民环保践行者》作者:毛冉杰