

为了孩子的眼睛 这个团队决定接受挑战

6月龄婴儿高风险手术取得成功

得知术后恢复情况良好,小毛爸妈悬了半年多的那颗心终于宽松了不少。原来,宝宝刚出生时右眼瞳孔边缘有一个瘤子,被确诊为角结膜皮样瘤。满月后四处求医,但最终都因年龄太小、风险太大而被婉拒。

1个多月前,他们找到宁波市眼科医院文丰主任医师。文医生冒着巨大的风险,在医院麻醉科的配合下,成功切除了瘤子,同时做了角膜移植。从医30多年,这是他做过的患者年龄最小的眼科手术。



医护团队在手术中。

误食亚硝酸盐危在旦夕 及时洗胃解毒脱离危险

“医生,救人,救人……”伴随着一阵急促的呼喊声,3名工人护送着他们的同事冲进了急诊大厅……这是近日发生在上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院(宁波市杭州湾医院)的一幕。当时,30多岁的小李(化名)被工友送到医院时,已不省人事。就在一小时前,小李因操作不当,饮水时误食了工业用的亚硝酸盐,随后发生呕吐、口吐白沫等症状,并昏倒在车间里。看着全身青紫、呼之不应的小李,工友们立即将他送往医院。

接诊后,经过询问和查体,急诊医生谢豪辉和郭祺铭马上作出了初步判断——亚硝酸盐中毒,并第一时间与几位上级医生会诊。

“这位患者被送到医院时精神萎靡、呼吸急促,吸氧情况下的氧饱和度也只有80%左右,全身皮肤、口唇、指趾端青紫,心率高达120次/分钟,高铁血红蛋白更是达到60%以上。这就意味着他出现了重度中毒症状,随时有生命危险!”杭州湾医院急诊科执行主任陆晓晔回忆道。

急诊科陆晓晔执行主任带领的抢救团队根据家属以及工友的描述,当即作出诊断:亚硝酸盐中毒,马上对患者进行洗胃并使用解毒特效药。

洗胃、注入药物……经过1个多小时的救治,小李的尿液颜色逐渐变绿,全身情况明显好转,复测高铁血红蛋白,已接近正常。几小时后,小李脸上和四肢的颜色都逐渐转红,自我感觉良好,各项血检指标也恢复了正常。此时,几位工友才放心离去,陪护一旁的家属也舒展了眉头。随后,经过一晚上的精心医治,小李第二天便康复出院了。

陆晓晔介绍,严重的亚硝酸盐中毒近年来已不多见,杭州湾医院急诊在一年前抢救成功过类似的患者,并在科室内进行了案例分析。陆晓晔还指出,抢救这类中毒患者,最重要的就是迅速明确诊断、及时对症治疗。

记者 吴正彬 通讯员 陈思言

●相关链接

据了解,亚硝酸盐是一种常见物质,被广泛用于食品加工中的发色剂和防腐剂。亚硝酸盐对人体有害,可使血液中的低铁血红蛋白氧化成高铁血红蛋白,失去运输氧的能力而引起组织缺氧性损害。亚硝酸盐不仅是致癌物质,而且只需摄入0.3克~0.5克即可引起食物中毒,摄入3克即可致死。

陆晓晔表示,日常生活中引起亚硝酸盐中毒的主要原因有:误将亚硝酸盐当食盐用、食用硝酸盐或亚硝酸盐含量较高的腌制食品、饮用含硝酸盐或亚硝酸盐含量高的苦井水等。亚硝酸盐中毒的发病时间,一般在摄入后1小时~3小时起病,短的在摄入后10分钟~15分钟就会出现症状,长的可达20小时后才出现症状,主要表现为头晕、头痛、手脚麻木、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、皮肤青紫等,严重者可发生呼吸困难、昏迷不醒,危及生命安全。

医生提醒,预防亚硝酸盐中毒,日常生活和工作中应做到:购买正规渠道销售的食盐,不使用来历不明的“盐”类物质;平时要注意防止错把亚硝酸盐当食盐或糖使用;少吃腌制食品,不吃腌制时间不足的腌菜,因为蔬菜在腌制过程中会产生亚硝酸盐,一般15天左右会达到顶峰,然后下降,30天之后食用会相对安全;少吃剩饭剩菜,剩饭剩菜中也有亚硝酸盐,如有剩菜剩饭应当尽快冷藏保存并在食用前充分加热;在工厂工作的劳动人员应加强安全意识,接触亚硝酸盐时要格外谨慎,以免造成不必要的伤害。

1 手术风险和麻醉风险都不小

角结膜皮样瘤是一种类似肿瘤的先天性异常,在组织学上并非真正的肿瘤,而属典型的迷芽瘤。其来源于胚胎性皮肤,肿物表面覆盖上皮,肿物内由纤维组织和脂肪组织组成,也可含有毛囊、毛发及皮脂腺、汗腺。病变一般侵及角膜,偶尔可达角膜全层甚至前房内。

文丰介绍,孩子来的时候,瘤体已经比较大了,覆盖在瞳孔边缘。孩子父母很焦虑,如果迟迟不能手术的话,孩子的视力发育肯定会受影响。

文丰很清楚这个手术的风险之大。眼睛原本就娇嫩,更何况这么小的婴儿,睑裂小、巩膜软,不利于手术操作。手术要切除瘤体,瘤体挖掉后留下的坑洞,需要通过角膜移植来补上,不仅容易出现并发症,移植后的排斥反应也为术后护理增加了难度。同时,相对较长的手术时间也增加了患

儿的麻醉风险。

但为了给孩子眼睛发育创造有利的条件,医护人员们决定冒这个风险。经过全面细致的检查和评估,医护团队决定为该患儿全麻下实施角膜皮样瘤切除联合深板层角膜移植术。

医护团队为患儿进行详细的术前检查,监测生命体征,确保患儿处于最佳健康状态;术前待手术室护士为患儿精准穿刺足背静脉,抗生素静滴期间全程陪护、安抚、互动;静滴结束后,巡回护士怀抱患儿入手术室,麻醉期间全程陪同,减轻孩子的恐惧。

手术中,巡回护士密切监测患儿的生命体征,保持手术室温度在24℃左右,湿度控制在40%~60%,并注意控制静脉输注液体量和速度。

最终,角膜病团队凭着娴熟的技术,仅1个小时就结束了手术,整个过程患儿生命体征平稳。

2 麻醉团队确保手术成功

医院麻醉科负责人张丹凤介绍,这次手术麻醉,是对他们的一次考验。小儿并非成人的缩小版,不能简单地按照成人缩小版来对待,他们在生理、心理和代谢等方面都与成人存在显著差异。

首先,小儿的身体器官和系统尚未完全发育成熟,尤其是肝脏和肾脏的代谢功能相对较弱,会影响麻醉药物的代谢和排泄;其次,小儿的呼吸系统较为脆弱,头大、颈短、喉部位置高、气道狭窄,极少量分泌物就可能阻塞呼吸道,容易出现呼吸问题,所以小儿的麻醉风险远高于成人。

这次6月龄宝宝的手术麻醉,他们之前详细了解了病史,对婴儿的健康状况进行全面评估,制定了最适合的麻醉方案。

手术当天,手术室室温的控制、液体的精准输入,都在麻醉医生的掌控当中。

因为小婴儿的生理特点,麻醉医生不仅要严格按照公斤体重精准到零点几毫升的药量,同时还要严密监测术中情况,才能最大程度减轻麻醉药物对其循环和脏器功能的影响,确保手术安全。值得庆幸的是,术后小宝宝快速平稳地苏醒过来,在麻醉恢复室观察后安返病房,恢复良好。

据介绍,近1年来,宁波市眼科医院麻醉团队秉承舒适化医疗理念,不断突破麻醉低龄与高龄关,上至80岁高龄,下至6月龄。他们同角膜移植团队默契配合,为更多患者创造了复明的机会。

记者 程鑫 通讯员 陈怡 文/摄