

后背一阵发凉 竟是主动脉被“劈”开了！

上压高达190,他竟然从来没量过……

“太感谢了！我回去一定好好吃药，把血压管理好。”近日，45岁的王先生(化姓)和宁波市第二医院血管外科副主任王迪团队道别。半个月前，他大血管差点“大决堤”，命悬一线。在紧急抢救后，保住了命，也保住了腿。



医生为患者紧急手术。

1 门窗都关着，哪来的“妖风”呢？

半个月前，王先生和往常一样在自家作坊里忙碌。突然，他觉得“后背一阵发凉”，像是冷风透过衣服，往后背钻。他纳闷，门窗都关着，哪来的“妖风”呢？一阵阵发凉后，酸痛感也涌上来。妻子当机立断——去医院。

到了当地医院，一量血压，上压竟然高达190mmHg左右。王先生回忆，这似乎是他第一次量血压。之前，一直觉得身

体好，高血压是老年人的病，和自己不沾边。刚量好血压，他拉着医生惊呼——“我右腿冰冷麻木。”医生紧急完善了主动脉血管增强CT。

等待时，王先生还想着，可能是最近没休息好的关系。年底了，应酬多，睡得晚，睡得少。诊断结果却“吓人一跳”。影像CT检查提示，其主动脉夹层自胸部主动脉弓开始，一路

螺旋形的撕裂开来，并延伸至右侧大腿上方。通俗地说，好像有一把隐形的剑劈下，把王先生的血管一分为二，分为血管真腔部分和血管假腔部分。由于撕裂太过严重，真腔已被假腔完全压瘪，导致心脏发出的血流无法顺利地沿着大血管下行到远端各脏器及双侧大腿。因此，王先生觉得后背凉、右腿冰冷麻木。

2 手术中，发生二次撕裂

由于当地医疗条件有限且王先生病情危重，当地救治团队紧急联系了宁波二院血管外科副主任王迪团队。

王迪详细读片，发现王先生的病情比平常处理的主动脉夹层更为凶险、复杂。从片子上看，王先生是一例复杂型主动脉夹层。主动脉夹层的发病率为1.5/10万，累及远端肢体及脏器缺血的主动脉夹层占其3%。

主动脉夹层的危害主要有两个。一是由于快速的高压力冲击，会造成血管壁外膜破裂，血液会如洪水一样决堤，患者可能几秒钟就会因失血性休克死

亡；二是主动脉外膜暂时还未破裂，但假腔的压力需要释放，会将原来正常的血管壁撕裂开来，进一步影响分支血管的血供并造成靶器官受损。

王迪介绍，王先生“生命拐杖”已像麻花一样扭曲，并在高速血流冲击下撕裂得不成样。最要命的是，降主动脉中间好似被完全截流，完全看不到从弓降部主动脉血管至腹主动脉的血流。通俗地说，王先生下半身处于紧急缺血状态，如果不紧急干预，右腿很可能因缺血而坏死。然而，由于撕裂太严重，血管壁已经非常脆弱，手

术难度很大。

当120将王先生送到后，多学科中心快速启动绿色通道，王迪快速和家属沟通病情及治疗方案，做好充分手术预案。手术在多学科团队的密切配合下有条不紊地进行着。术中，果然如王迪预料的一样，修补完近端夹层破口的一刹那，远端撕裂的血管出现了二次撕裂。得益术前的充分准备和长期积累的手术经验，新撕裂的破口被顺利封堵住，远端血供恢复！

术后半个月，王先生康复出院，右腿也成功保住了。

3 青壮年患者并不少见

事后，王先生得知，当自己在手术室时，父母妻子哭成了泪人。他表示，以后不能糟蹋身体了，一定要过得健康。多年来，他仗着年富力强，喜好烟酒，热衷应酬，从不体检。出院前，医生们再三向他强调——“一定要管理好血压。”

主动脉夹层十分凶险，若未得到及时治疗，三天死亡率高达90%。平时怎么预防呢？

王迪介绍，虽然50岁以上的

中老年男性是主动脉夹层的高发人群，但近几年也遇到了不少青壮年患者。这些患者往往患有高血压，就像王先生一样他们对自身高血压毫不知情，或是不以为意，没有接受规范治疗，血压控制不理想。

高血压是主动脉夹层最常见的危险因素。长期高血压会导致血管壁变薄、弹性下降，更容易发生破裂。令人痛心的是，和王先生一样，不少患者平时没

有监测血压情况，或者发现血压异常也不重视，直到发生主动脉夹层发生才后悔不迭。

“不要以为没有症状就忽略高血压，它会提高主动脉夹层、中风等疾病的发生率，可能致死致残。”王迪提醒市民，务必要关注血压情况，如果发现高血压，及时就医，把血压控制在合理水平。这在天气寒冷的冬天，尤为重要。

记者 王颖 通讯员 余钻标 文/摄

101岁老人腰椎骨折 微创手术后次日出院

前不久，宁波市第九医院的脊柱外科团队，成功为一位101岁腰椎骨折的老人实施了微创手术。整个手术时间仅40分钟，术后次日患者就出院了。据介绍，这是该院实施的年龄最大的腰椎骨折手术。目前患者恢复良好，家属特地书信致谢，告知老人家目前已经可以下床走路了。

百岁老人意外扭腰，一查骨折了

“痛痛痛，赶紧去医院。”去年12月的一天，101岁的张奶奶不小心扭伤了腰，随之而来的是难以忍受的疼痛。家人急忙将她送往宁波市第九医院脊柱外科门诊。

接诊的宁波市第九医院脊柱外科邱龙龙主治医师凭借敏锐的直觉，迅速判断患者可能存在腰椎骨折。为尽快确定病因并制定最佳治疗方案，邱医生立即安排了磁共振成像(MRI)检查。结果证实了他的初步诊断——张奶奶的腰椎发生了骨折，便立即安排患者住院治疗。

“101岁的腰椎骨折患者，让我们也吃了一惊。”九院脊柱外科团队非常重视，面对这样的高龄患者，治疗方案的选择至关重要。保守治疗虽然风险较低，但对于老年人来说，长时间卧床可能导致坠积性肺炎、泌尿道感染和压疮等致命并发症，导致身体健康状况每况愈下，生活质量也会受到严重影响。

而手术治疗虽有一定的风险，但它能够迅速为患者解除疼痛，患者术后第一天就可以佩戴胸腰椎支具下地行走。

经过慎重考虑，家属选择了信任，最终决定接受腰椎骨折微创手术。

一切准备就绪，手术如期进行。主刀医生屈伟俊主任医师经验丰富，操作娴熟，在手术室护理团队和麻醉团队的配合下，通过一个小切口将特制的骨水泥注入骨折部位，实现了即时固定和支撑作用。整个过程顺利，出血量极少，手术时间仅仅40分钟，最大限度减少了对患者身体的影响。

自己都惊讶能恢复得这么快

术后，张奶奶的疼痛明显缓解，她自己都非常惊讶能够恢复得这么快，并于次日顺利出院。“没想到这么快就出院了，昨天我还在想着要住多久呢。”出院那天，张奶奶脸上洋溢的笑容。

“寿星已经可以下床走路了”。出院后不久，家属带着封感谢信专门找到邱龙龙医生表示感谢。信中表达了对全体医护人员感激之情，称赞九院团队的专业精神和人文关怀，使得101岁的老人能够接受安全有效的治疗，并迅速恢复健康。

九院脊柱外科团队提醒，虽然现在高龄老人骨折后成功治疗的病例越来越多，一方面得益于医学技术的发展，另一方面也反映出很多家庭对患者高质量生活的期待。作为骨科医生，他们还是希望做好高龄人群的防护，尤其是预防老人的摔倒，同时注意补充钙质和维生素D。

记者 程鑫 通讯员 郑诚