

# 血液透析突发脑出血命悬一线

青岛市市立医院多学科联手跑赢死神 首次启用神经外科重症监护室独立血液透析仪



日前,青岛市市立医院脑科中心本部神经外科与肾内科、血液净化中心、普通超声科等多学科联手,启用神经外科重症监护室独立血液透析仪,成功抢救一名突发脑出血的维持性血液透析患者。神经外科重症监护室独立血液透析的启用,在全市范围内尚属首次。



医生在床旁调试仪器。

## 透析 15 年+突发脑疝，命悬一线

临近下班,市立医院神经外科的刘明兴医生接到肾内科紧急会诊通知,64岁的住院透析患者赵先生(化名)突发左侧肢体无力,伴有意识不清,CT结果显示脑出血并已出现脑疝。

心脑血管并发症是血液透析患者最严重的并发症之一,其中脑出血对患者生命威胁最大。血液透析患者若合并有高血压、充

血性心力衰竭及冠心病等疾病,可使血管内膜损伤,管壁张力增大,当情绪波动、睡眠差、透析不充分及服药不规则时,常会导致血压急剧升高,导致血管破裂,发生脑出血。

血液透析患者脑出血往往出血量大,病情进展迅速,治疗难度高,死亡率高。赵先生罹患尿毒症多年,规律透析长达15年,基础疾病多,体质差。此时突发脑疝,病情极其危重,需急诊手术,且手术风险极高,后续还存在继续透析等一系列问题。

## 利器加持,术后次日“就地”透析

刘明兴医生迅速向科主任李胜利主任医师汇报了患者病情,并充分告知家属病情及手术风险,签署手术同意书后积极准备手术。

已下班回家的李胜利主任及徐志明副主任再次返回医院,立即组织开展病情讨论并制定手术方案。待准备充分后,为患者急行微创颅内血肿清除术。手术过程顺利,术后患者苏醒,左侧肢体肌力较前明显好转。

术后次日,患者常规需要进行血液透析,但是由于刚做完手术伴有躁动且不适合搬动,又恰逢周六,如何对患者进行安全有效的透析,成为另一个难题。

李胜利主任组织血液净化中心、普通超声科会诊,指导制定个体化抗凝剂方案及给药剂量;陈鑫护士长调配所需物资,首次启用神经外科重症监护室配备的独立血液透析仪。最终在多学科专家的共同努力,患者“就地”完成血液透析。

随后几天,血液透析、康复、针灸等治疗按部就班,在多学科协同诊治及精心护理下,患者病情逐渐稳定,身体恢复良好。

李胜利主任表示:“血透患者突发脑出血是非常危险的一件事。这是因为透析患者在治疗过程中往往需要使用一些抗凝药物,使身体血液处于低凝状态,进而干扰脑出血的有效

治疗。所以血透患者一旦发生脑出血往往病情危重,救治难度也很大。”

此次血液透析脑出血患者的成功救治,得益于市立医院神经外科医护团队精湛的医术、高效的团队配合以及神经外科重症监护室的有力加持。

## 打造神经外科急危重症救治新高地

神经外科急危重症患者多,病情变化快,对病房的规范化建设和管理提出了更高要求。为顺应患者就医需求,2022年4月,在王伟民副院长的主导下,青岛市市立医院按照省内外一流建设标准打造了神经外科重症监护室(NSICU)并正式启用,各项指标居于全省领先水平。

神经外科重症监护室配置有创动脉压、脑电双频指数检测(BIS)、动态脑电图监测、经颅多普勒彩超(TCD)血气分析仪等专业重症监护和评估设备,现已常态化开展高难度颅内及颅底肿瘤切除、椎管内肿瘤切除、复杂颅内动脉瘤的夹闭及栓塞、颈动脉内膜剥脱术、脑深部电刺激等高难度手术,以及脑出血的个性化治疗。

该重症监护室将神经外科学与重症医学融为一体,为患者提供更加全面、系统、高效的诊疗与安全保障。启用一年多来,累计救治患者500余人次,极大程度提升了患者的生存质量和预后。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛  
记者 于波 唐菲遥 通讯员 谢小真

## 健康青岛

## 教你如何摆脱“甜蜜的负担”

糖尿病将血糖控制在合适范围内是关键

我国糖尿病患者数量位居世界第一,每10个人中就有1人患有糖尿病。一旦确诊糖尿病,患者需要终身服药,更加痛苦的是,要饱受并发症之苦。大部分糖尿病患者最终都是死于糖尿病并发症。如何有效控糖?糖尿病防治存在哪些误区?本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院内分泌中心内分泌科主任马小莉,同市民交流糖尿病的相关话题。市民如有问题可拨打健康热线85702120,还可关注市立医院官微了解相关内容。

蔡女士患糖尿病长达20多年。起初,她没把糖尿病当回事,直到右脚出现严重的破溃、腐烂才引起足够重视。检查发现,她的两个脚趾完全坏死,脚趾间隙、脚掌有脓性的坏死的分泌物,更重要的是动脉存在隐患。马小莉表示,蔡女士的糖尿病足如果不及治疗,可能要面对截肢,截肢后如果愈合不好,还要面临创面再扩大的问题,因此当务之急是解决血供的问题。根据治疗方案,蔡女士先到微创介入科,把血管做了球囊扩张,改善了供血,为后续治疗提供了基础保证。接下来,医护人员为她清理坏死的足部创面,整个过程需要忍受强烈的疼痛。同时,基础的降糖、胰岛素的治

疗、透析等治疗缺一不可。经过综合治疗,目前,蔡女士的情况比较稳定。54岁的马先生也是一位糖尿病患者,由于控糖不力,最后只有进行截肢。慢性疾病的发展往往是悄无声息的。随着血糖的升高,患者全身的血管脏器都要承受考验。凡是需要营养支持、有血供的器官,都有可能出现问题。

马小莉表示,糖尿病患者需要分层管理,根据不同的年龄、身体状况等,采取不同的管理办法。目前,很多糖尿病患者在认识上还存在一些误区,如认为平时只要认真服药就能控制血糖、没有症状就可以停药,光靠节食不吃碳水化合物也可以降糖,这些都是不科学的。马小莉说,糖尿病是慢性疾病,患者在按时服药的同时,不能忽视生活方式的干预,包括饮食和运动,只靠降糖药物很难达到长期和理想的血糖控制。同时患者要做好日常的血糖监测,这对于评估治疗效果,调整血糖用药方案有重要意义。糖尿病治疗的“五驾马车”是糖尿病教育、医学营养治疗、运动治疗、药物治疗、血糖监测,马小莉希望广大糖友能够科学降糖,最终达到防控糖尿病并发症的目的。

魏笑 张小青

## 手术直击

## 无须“脑洞大开”即可清除病灶

借助神经内镜一个小孔精准助力大脑“排雷”

大脑是我们人体中最重要的精密器官之一,多数脑肿瘤和复杂脑血管病都需要精准的脑外科手术。本期《手术直击》播出由青岛市市立医院脑科中心东院神经外科主任李洛主刀的内镜下的大脑病损切除手术,并由李洛解读手术,向市民提出健康提醒。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

人类的大脑既复杂又脆弱,一旦罹患疾病,往往会牵一发而动全身,影响人们的身体健康。切除脑部病变如何才能做到不损伤正常组织?这在过去几乎是不可能完成的任务。在市立医院脑科中心东院神经外科,这一愿望可以成真,借助神经内镜的帮助,即可让保留功能、切除病灶、恢复快成为可能。

天有不测风云,生命在疾病面前总是脆弱的,不久前,市立医院脑科中心东院神经外科收治了一名因颅内血肿紧急送医的患者。该患者因突发脑出血入院,出血部位比较深,在脑室内。脑室内出血,相较于脑部其他部位出血危险性更高,因为位置太深,导致手术难度大大增加。如果手术选择从侧面入路,很容易破坏正常脑组织的功能,而单纯的钻孔引流,也并不一定能达到清除血肿的目的。为此,李洛表示这种情况下需要借助神经内镜的帮助,通过神经内镜可以把创面做得很小,通过一个小孔将血肿清除掉,手术的效果可

以满足患者和家属的预期。与脑出血患者同一天手术的还有一位脑垂体瘤患者,经过影像检查显示,他的肿瘤位置位于大脑深处、鼻腔顶部,也是很深的位置。目前,脑垂体瘤的治疗方式有很多,由于患者的瘤体位于鼻腔与脑底部的交界位置,通过鼻腔这一自然腔道进入完成手术是最合适最微创的选择。李洛团队针对该患者的情况确定了使用神经内镜手术的具体方案,经过充分的术前准备,手术顺利完成。据了解,神经内镜比筷子还要细一半以上,通过一个鼻孔就可以切除肿瘤,使用神经内镜还可以放大画面视野,比人眼直接看到的更加清晰丰富,也可以做到更安全、彻底地切除肿瘤。

大脑是人体最精密的器官,神经与血管纵横交错,也是人体最脆弱的地方之一,李洛告诉记者,神经外科的手术难度大、风险大,因为大脑功能非常多,不光有脑组织还有脑血管病变等各种各样的疾病,如脑肿瘤、脑血管病、功能性疾病癫痫头痛等,针对不同的患者所采取的手术方式也是不同的。大脑的精细注定了神经外科手术高精度、高难度、高风险。为此,神经外科是一个由精兵强将组成的大团队,需要多人的合作,甚至是多学科的合作、多技术的运用,才能“稳准狠”地帮患者赢得生死博弈。

魏笑 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2 首播:周六 8:50 重播:周一 9:25 周三 9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2 首播:周六 9:40 重播:周二 9:40 周五 9:40