

狂吃狂饮啤酒烧烤海鲜，命悬“胰腺”

指标爆表！31岁男子“吃”进ICU险些丢命

早报6月3日讯 夏日来临，啤酒、烧烤、小龙虾成了不少青岛市民消暑解馋的标配。每到节假日，大家更是容易放开了吃喝。不过，青岛市第三人民医院在此提醒，满足口腹之欲的同时，可一定要警惕一种可能致命的疾病——急性胰腺炎。刚刚过去的端午节假期，该院就收治了多例胰腺炎患者。

31岁的小王在端午节期间和朋友聚餐，不仅吃了大量烧烤和海鲜，而且喝了不少啤酒与奶茶。结果当天晚上，他就出现持续腹胀腹痛的症状，即便呕吐后也没有缓解，被家人紧急送到市三医急诊科。经检查发现，他的甘油三酯高出正常值30倍，血淀粉酶达到

1200U/L(正常值20—90U/L),CT显示胰腺周围渗出严重,最终确诊为高脂血症性胰腺炎(重症)。随后,小王的病情快速进展,出现呼吸困难、酸中毒、肾功能障碍等症状,只能住进ICU,ICU早期给予高流量湿化氧疗、快速补液、抑酸、抑酶、降糖、降脂、抗凝、镇痛、灌肠通便、同时应用大黄、芒硝内服外敷等措施,病情仍改善不明显。科室迅速启动血液净化方案,采用血液滤过+灌流模式(HA380灌流器),2次血液净化后甘油三酯降至5.38 mmol/L,淀粉酶降至正常范围,小王的症状才得以缓解。这就是典型的“吃出来”的重症,暴饮暴食、高脂高糖饮食加上酒精,让胰腺不

不堪重负，最终“罢工”。

急性胰腺炎到底是啥病？胰腺位于胃的后方，大小跟一管普通牙膏差不多。别看它体积小，却是兼具内外分泌两种功能的重要器官，对血糖调节和食物消化起着关键作用。急性胰腺炎，是在某些因素作用下，胰液无法正常通过胰管排出，进而反流，导致胰腺及周围组织被自身分泌的消化酶“消化”，这就引发了胰腺炎。如果是重症患者，还可能出现胰腺坏死出血，危及生命。

青岛市第三人民医院重症医学科副主任郭勇提醒：急性胰腺炎以“剧烈持续性上腹痛”为典型特征，即便使用止痛药也难以缓解，常伴随频繁呕吐、腹胀、发

热及肛门停止排气排便等症状，出现上述表现需立即就医。

“由‘吃’引起的病，往往需要从‘不吃’开始干预。”郭勇介绍，轻型胰腺炎需严格禁食禁水，通过胃肠减压减少胰腺刺激，配合输液及止痛治疗，多数患者可缓解。重型急性胰腺炎应前往有经验的医疗机构救治。若出现器官功能损害，一般需在重症监护室收治，多数患者要进行血液净化治疗。对于胰腺坏死严重的重型胰腺炎患者，即便本次治疗康复，如果不改变饮食习惯，50%的患者可能会反复发作，还可能因胰岛细胞减少患上糖尿病，或者因胰腺外分泌功能不足，出现营养不良、消化不良等情况。

(青岛早报/观海新闻记者 徐小钦)

超重“压垮”脊梁 疼到不敢下地

康复大学青岛中心医院为体重300斤的腰椎间盘突出患者精准微创解顽疾

早报6月3日讯 患者程女士今年60岁，体重高达300斤， $BMI > 40$ ，属于重度肥胖。肥胖给她的生活带来诸多不便，也带来诸多伤害，包括腰椎间盘突出。

“真受不了，疼到不敢下地。”近日，程女士出现了严重的腰腿痛伴下肢麻木，被病痛折磨了半个月后就诊康复大学青岛中心医院脊柱外一科，被诊断为“腰椎间盘突出症(L4/5节段)”，需要手

术治疗。
——徐公

传统开放手术麻醉风险高、术中出血多、术后感染概率大，程女士有高血压等基础疾病，且体重负荷过重，组织结构暴露困难，术后切口愈合和康复难度极大。脊柱外一科经过全科讨论，全面评估手术风险后，最终决定为程女士实施“内镜下腰椎间盘髓核摘除术（PELD）”。

术中，脊柱外一科主任汪学松和宫晓进主治医师凭借丰富的经验和高精度

操作，通过仅7毫米的切口置入内镜，在放大视野下精准摘除压迫神经的突出髓核，全程出血不足10毫升，避免了传统手术对肌肉和骨结构的破坏。

患者术后当日即感下肢疼痛明显减轻，次日可在家属辅助下下床活动，3天后顺利出院。随访显示，患者恢复良好，已逐步恢复日常生活能力。

着整个身躯的重量。当体重超标、赘肉累积，脊柱所承受的负荷也会成倍增加。临床数据显示，体重每增加1千克，腰椎在日常活动中承受的压力便呈指数级上升，特别是在弯腰等动作时，压力更为突出。持续的高负荷作用下，椎间盘的纤维环极易出现破裂，进而导致髓核突出。想要维护脊柱健康，科学控制体重刻不容缓。

近年来,康复大学青岛中心医院脊柱外一科持续引进国内先进设备,创新开展椎间孔镜、Unitech、UBE等微创术式,为高龄、肥胖等复杂脊柱疾病患者提供个性化治疗方案。未来,科室将继续深耕微创技术,让更多患者受益于“小切口、大疗效”的现代医疗成果。

(青岛早报/观海新闻记者 徐小钦)

