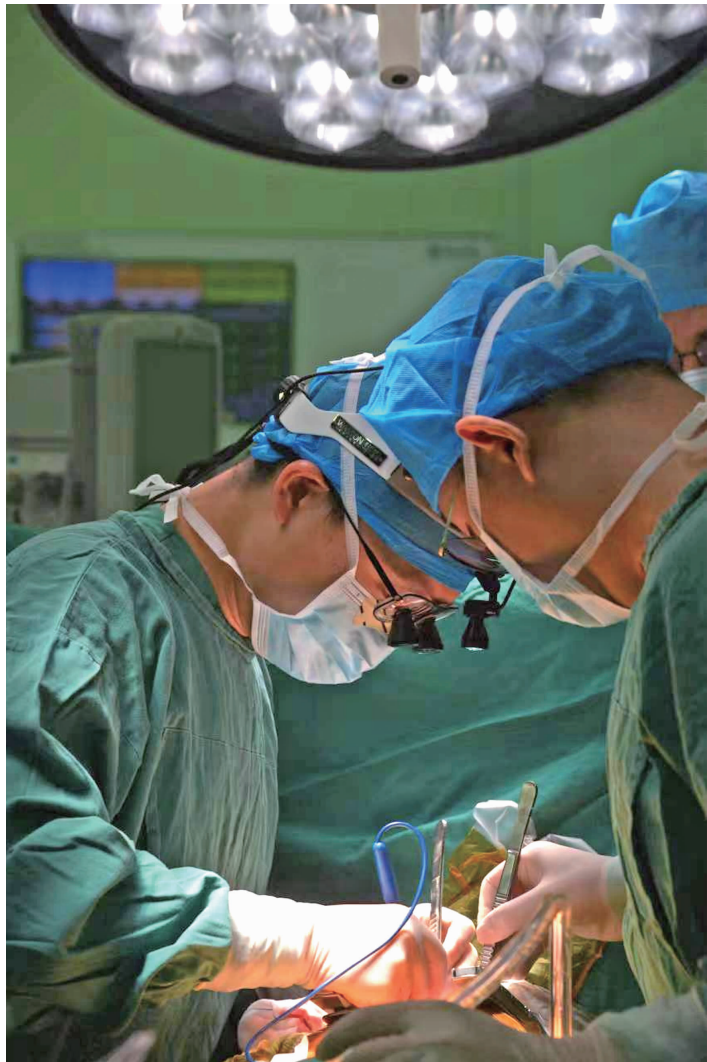


# 29岁小伙突发急性主动脉夹层 专家精准施救为他保瓣

急性A型主动脉夹层被称为“血管上的定时炸弹”，发病后24小时内死亡率高达50%，目前，通过外科手术置换病变的主动脉仍是临床上最佳治疗方法。近日，记者从江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）心脏大血管外科获悉，因气温下降，急性A型主动脉夹层患者明显增多，现年29岁的吴先生就是其中之一，万幸的是，专家不仅为其精准“排雷”，还帮他保住了瓣膜，即将康复出院。

通讯员 何雨田 李明辉 现代快报+记者 梅书华



倪布清副主任医师（左一）在手术中 通讯员供图

## 突发疾病

### 200斤小伙全身乏力，竟是患主动脉夹层

吴先生是南京人，身高1.86米，自大学时代开始体重便在200斤上下浮动，2014年被诊断为肾动脉狭窄，血压常飙升至180mmHg，支架治疗后血压仍控制不佳。

10月22日上午，他突然感到全身乏力，血压为50—90mmHg，一直到傍晚情况仍未改善，家人紧急将其送至江苏省人民医院急诊医学中心。急诊主动脉CTA结果不容乐观——小伙罹患A型主动脉夹层！时间紧迫，夹层动脉瘤随时可能破裂，当晚值班的心脏大血管外科副主任医师倪布清副教授迅速为患者开通绿色通道，紧急完善术前准备。

## 和死神抢人

### 专家团队迅速集结，10小时紧急手术救命

虽然是周末的夜晚，省人医心脏大血管外科团队的医生、护士、麻醉和灌注师等相关工作人员接到电话后立即放弃了休息，在20分钟内赶到医院。10分钟之后，吴先生就在家人焦急和期盼的目光中被推进了手术室。与此同时，一切准备工作有条不紊地进行着，每个人都分秒必争，因为大家都知道自己是在“从死神手里抢人”。

减流量、阻断、尖刀、剪刀……破裂的主动脉被打开，情况比预想的还要严重！“患者夹层撕裂得很厉害，已累及冠状动脉开口，并且患者主动脉根部比正常人更为粗大，此时摆在面前有两个选择：一是选择相对简单的手术方式——切除患者主动脉瓣，同时换血管，但此方法的弊端是使用人工瓣膜后，患者需要终身服用抗凝药物，这对于血压控制不好的吴先生来说可能增加未来血管出血风险；二是应用被称之为心脏外科‘金字塔尖手术’的‘David手术+主动脉全弓置换术’来修补患者的主动脉瓣，再换血管，这种手术后患者自

身的主动脉瓣会被保留，术后无须终身抗凝。但这种手术难度极大，对外科医生的技术及体力都是极大的考验。”倪布清副主任医师回忆，考虑到患者只有29岁，以后的人生路还很漫长，为了让他以后能拥有更好的生活质量，倪布清当即决定给患者行难度极高但是有利于患者预后的David手术。

时间一分一秒地过去了，经过将近10个小时的奋战，手术终于完成了，为了修补瓣膜，专家在极短的时间里，在主动脉根部密密缝了一百多针，吴先生的“心门”被成功保住了，破裂的主动脉也成功更换，“看着‘欢快’跳动的‘心脏’，我们觉得一切都是值得的。”手术团队成员之一、医生李明辉说。

## David手术

### 帮助主动脉疾病患者获得更好生活质量

心脏大血管外科主任邵永丰教授告诉记者，近年来随着人口老龄化的进展，中国目前有大量新增的主动脉疾病患者，并且主动脉夹层有年轻化发病趋势。“对于主动脉疾病的患者常常面临主动脉瓣病变的情况，不管是急诊的主动脉夹层患者还是择期的主动脉根部疾病，在患者自身瓣膜条件允许的情况下，我们都希望能通过保留患者自身的主动脉瓣结构，避免人工瓣膜的并发症，在保证中远期疗效的情况下，使患者获得更好的生活质量。”邵主任表示，“吴先生的情况不是特例，目前我们病区就有4例急性主动脉夹层患者使用了David手术保住了瓣膜，患者术后都恢复得不错。”

邵永丰教授提醒广大市民，主动脉夹层的高危人群主要为动脉硬化和高血压患者，包括体型肥胖、长期酗酒、有先天性疾病、血压控制状况不佳的高血压患者，建议保持良好生活习惯，健康饮食，规律运动，保持情绪稳定，一旦出现胸背部撕裂样疼痛或其他不适的情况，建议尽快就医，在医生的指导下进行治疗。

## 鸡眼、跖疣和老茧傻傻分不清？

皮肤科专家：别乱贴鸡眼膏

快报讯（通讯员 杨璞 记者 刘峻）“医生，你看我脚上的‘鸡眼’是不是比较难治？我贴‘鸡眼膏’怎么贴不好？而且越贴越多？都影响我正常走路了！”李先生刚走进皮肤科门诊，就脱去鞋袜，指着脚底的“鸡眼”给医生看。

“你这几处地方有的不是‘鸡眼’，比如这个地方是跖疣，这个地方是胼胝，也就是我们俗称的‘老茧’。治疗不对症，肯定效果不好呀！”接诊的南京市中西医结合医院皮肤科副主任医师刘明珠向李先生解释。

原来，李先生除了长了引起他走路疼痛的“鸡眼”，还有跖疣和胼胝（俗称老茧），好多患者会分不清跖疣和鸡眼，经常误把跖疣当成鸡眼，自行去药店购买鸡眼膏治疗，不仅没治好，反而越贴越多。

南京市中西医结合医院皮肤科副主任医师刘明珠介绍说，中医认为鸡眼是由于足部长期受压，气血运行不畅，肌肤失养，生长异常所致。鸡眼和胼胝（老茧）都是长期机械刺激（如压迫和摩擦）引起的角质层过度增生有关。长时间站立和行走的人容易发病，无传染性。但是，鸡眼皮损为境界清楚的淡黄色或深黄色圆锥形角质栓，针头至蚕豆大小，表面光滑透明，有连续的皮纹通过鸡眼表面，一般与皮面相平或稍隆起。因角质栓尖端压迫真皮层内末梢神经而引起剧烈疼痛，如同一个小钉子钉在了脚底，疼痛明显且多位于足部受压部位。若去除其表面的角质，在中央可见一坚硬的针状角质栓，外周有一圈透明的淡黄色环，形如鸡的眼睛，因而得名，数目常为1—2个或多个。

跖疣是由人类乳头瘤病毒感染足底或足趾而发生的表皮良性赘生物，有一定的传染性。中医认为，跖疣多由局部气血凝滞而成，外伤、摩擦常为其诱因。足部多汗、有外伤者容易患此病。初起时为一细小发亮的丘疹，逐渐增大至黄豆大小或更大。因在足底受压而形成淡黄色或褐黄色胼胝样斑或扁平丘疹，境界清楚，周围绕以稍增厚的角质环，表面粗糙，无正常皮纹。削去角质后可见黑点刺状赘生物，这是毛细血管破裂出血而形成的小黑点，亦可出血，挤压两侧疣体可出现疼痛，数目常为多个或单个。损害多发生于足跖、足趾间、足跟部，如位于压力点上则常感到疼痛。

跖疣如果治疗不及时，则会泛发较多甚至整个足底，治疗比较棘手。泛发性的跖疣，临床可采用中药外用联合光动力治疗。

# 天天吃红薯，八旬老人小肠梗阻坏死

近日，南医大二附院普外科收治一名82岁高龄患者，因吃红薯过多，粪石嵌顿导致小肠梗阻坏死，该院普外科主任医师许利剑带领团队迅速实施肠镜探查，仅用一小时就完成坏死小肠切除手术。目前患者恢复良好，次日即可出院。

通讯员 时乔 陈艳萍 现代快报+记者 任红娟

## 82岁老人天天吃红薯，引发肠梗阻

82岁的杨奶奶一直独居生活，因患有高血压、糖尿病多年，日常采用口服药物控制，平时饮食清淡，尤其爱以杂粮、粗粮为主食。自红薯进入收获季，杨奶奶在发病前几日，每天都以红薯为主食，结果连续4天出现腹部阵发性胀痛，还伴随心悸、呕吐等症状。杨奶奶一直以为自己吃坏肚子，过两天就好了，一直未告诉子女。直至病情越来越重，吃什么吐什么，连喝水都会吐，实在难以忍受的杨奶奶给女

儿打了电话，女儿赶紧把老太太送到了南医大二附院急诊，后转至普外科就诊。

在南医大二附院普外科，许利剑和副主任医师沈健带领团队接诊后，发现杨奶奶这几天基本没有进食，因此皮肤干燥，四肢湿冷，检查生命体征显示脉搏110次/分，呼吸16次/分，血压104/69mmHg。仔细检查患者的肚子，发现压痛的部位主要位于中下腹并伴有反跳痛，经过胸部CT，发现杨奶奶有“小肠占位可能，伴小肠梗阻”，抽血化验结果显示“患者感染严重、心肾功能异常”。初步判断患者肠梗阻合并休克，病情危重，在积极补液抗感染抗

休克治疗同时，急需手术治疗。

## 腹痛、呕吐不一定是普通的胃肠炎

考虑到患者年龄大、病情急，南医大二附院普外科团队在征得患者家属的知情同意后，为杨奶奶制定了“微创+开放”的手术策略。通过微创腹腔镜手术探查，发现杨奶奶是因为粪石嵌顿导致小肠梗阻，部分小肠肠壁明显增厚水肿，肠壁已经有部分发黑坏死。

专家介绍，粪石是指食物与消化液相互作用后，在消化道中形成的类似石头的坚硬物质。老年人由于胃肠道功能差，食用不易消化的食物后难以被消化和排空，长时间积聚在胃内形成了结石。除了红薯、柿子、山楂等含有大量的鞣酸的食物在空腹状态下过多食用也可能形成坚硬的胃石堵塞肠腔。很多肠梗阻时间长了就跟下水道堵时间长了“水管会炸裂”一样，如果得不

到及时救治，近端的肠管会发生坏死、穿孔，导致死亡。

许利剑带领团队迅速在杨奶奶靠近梗阻部位做较小的切口，仅用一个小时就完成了坏死小肠切除手术。由于手术干预及时，麻醉时间相对较短，手术结束后杨奶奶直接回到普通病房。目前杨奶奶已经开始进食流质食物，恢复状态良好稳定。

杨奶奶和女儿感慨，幸好在二附院得到了及时的救治，不然后果不堪设想，今后在老人的饮食上一定要注意，虽然常吃粗粮有益健康，但也不是越多越好，应以适度为量。

许利剑提醒，肠梗阻是普外科的一种常见病，肿瘤、疝气、异物、手术后腹腔粘连等是常见的肠梗阻原因，肠梗阻部位不同，临床表现也不相同。结肠梗阻会导致肛门停止排气、排便；胃及小肠的梗阻则主要表现为呕吐等症状。因此，腹痛、呕吐不一定是普通的胃肠炎，不能马虎，一定要及时到医院普外科就诊，以免耽误治疗。