

## 心脏在右侧,心室双出口

## 27岁“镜面”孕妈成功生下宝宝

在人体的奇妙构造中,有一类极为罕见的人群被称为“镜面人”,他们的内脏器官位置与常人完全相反。而当一名拥有“镜面心脏”且患有复杂先天性心脏病的孕妇面临妊娠时,随之而来的风险呈指数级增长。近日,江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)产科联合多学科团队,成功救治了这样一名特殊孕妇。 通讯员 曹勇 金路 扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

## “镜面人”怀孕后,血氧饱和度远低于正常人

27岁的李女士(化姓)从出生起就注定与众不同。作为一名“镜面人”,她的心脏、肝脏等重要脏器和普通人正好相反,左右颠倒。更严重的是,她还患有复杂的先天性心脏病——右心室双出口,简单地说就是她的右心室有两个出口。这意味着她的心脏结构存在严重畸形,血液无法正常氧合。

小时候,李女士做了保守治疗,但没有根治。随着年龄增长,心脏畸形带来了严重后遗症:慢性心力衰竭、持续性缺氧以及肺动脉高压。对于常人而言轻而易举的行走或爬楼,对她来说却是剧烈的负担,稍一活动便可能引发缺氧、窒息。当李女士发现自己意外怀孕后,情况变得更加严重。

随着胎儿的发育,母体的心脏负荷急剧攀升。李女士的血氧饱和度一直很低,甚至低到了84%,远低于正常人的95%以上。即便在医院连续接受较高流量的吸氧治疗,她的血氧饱和度也仅能勉强提升至91%。这种持续的母体缺氧环境,直接威胁着腹中胎儿的发育。

## 28周危急时刻,多学科团队制订“保命”方案

孕28周时,李女士的病情急转直下。心脏负荷已达极限,心衰症状加重。胎儿在宫内的情况也日益严峻,随时可能因缺氧出现不可逆的损伤。此时,继续妊娠意味着母婴双方都将承担极大的风险,立即终止妊娠、实施剖宫产成为挽救生命的必然选择。

面对如此复杂的结构和极差的耐受能力,产科葛志平主任、殷茵主任医师团队迅速启动应急预案,集结了产科、心血管内科、心脏大血管外科、ICU及麻醉与围术期医学科专家,进行

紧急多学科会诊。

孕妇长期的缺氧、不足月的早产儿、全麻可能导致心衰不可逆……一个个挑战呈现在专家团队面前。经反复论证,团队最终决定摒弃常规的全麻方案,采用对循环影响相对较小的连续硬膜外麻醉。

这一决策要求麻醉医生必须具备极高的精准度,严格控制药量,以维持患者脆弱的血压和心率稳定。同时,产科医生需在极短时间内完成手术,减少出血和刺激;心内与心外专家全程待命,准备应对随时可能发生的心脏骤停;ICU团队则提前做好ECMO支持方案;手术也将安排在具有充分支持条件的,省人医广州路院区中心手术室。

## 一小时奋战创造生命奇迹

手术当天,挂着氧气的转运床,缓缓将产妇推入6号手术室。随着主刀医生精准划开切口,胎儿被顺利取出。虽然因为早产,小生命的呼吸与啼哭声很微弱,但心跳有力。新生儿团队以最快的速度展开辅助呼吸治疗,将小宝贝轻轻放进新生儿转运箱带回病房。

胎儿娩出后,产妇再一次面临危险的挑战:子宫收缩,回心血量陡然增加。麻醉医生从容不迫地调整着强心药、血管活性药,控制着预先绑好的双下肢止血带的轮流压迫与缓慢释放,始终维持着血压、心率和氧饱和度的稳定。从切口到胎儿娩出,再到伤口缝合,整个手术过程仅耗时1小时。

术后,李女士被迅速转入ICU。得益于术前周密的计划和术中精准的控制,她成功度过了术后心衰高危期,各项生命指标逐渐稳定,现已顺利出院。

殷茵主任医师郑重提醒:“患有复杂先天性心脏病的女性,在备孕前务必进行专业的风险评估;一旦怀孕,需全程在具备高危救治能力的医院进行严密监测。”

医学院附属杭州市第一人民医院产科。接诊的副主任医师张薇在完善相关检查后,迅速判断小张为高脂血症性胰腺炎,并且随时可能出现多器官功能衰竭,危及母子生命。张薇当机立断,启动急诊剖宫产手术。术中,医生们发现就连胎盘表面也覆盖着一层厚厚的白色油脂。经过产科团队紧急手术,小张顺利生下了宝宝。

由于尚未足月,宝宝出生后被立即转入新生儿重症监护室(NICU)接受进一步治疗。而小张术后因病情危重,被送往ICU,进行血浆置换。经过医护团队一周的精心救治,小张的甘油三酯水平逐渐恢复正常,各项生命体征平稳;宝宝也度过了危险期,各项指标趋于好转。最终,母子俩顺利出院。

新华社

## 育婴师喂水不当导致宝宝被送进ICU

近日,“育婴师喂水致宝宝被呛进ICU”的话题冲上热搜,一名家长通过家政公司聘请育婴师照顾宝宝,育婴师在喂水时,因未掌握正确姿势、急于改变宝宝躺着喂的习惯,且喂水速度过快,导致宝宝呛水窒息、脸色发紫,紧急送医后在ICU抢救三天才脱离危险。南京市妇幼保健院儿科副主任医师钱苗提醒,新生儿气道狭窄、吞咽协调能力弱,喂水姿势、流速不当极易引发呛咳窒息,掌握科学喂水方法才能规避风险。

“6月龄内健康婴儿无需额外喂水,因为母乳中的水分占比超87%,能根据宝宝需求自动调节渗透压;配方奶按标准比例冲调后,含水量也接近母乳。”钱苗介绍,此时额外喂水,不仅会占用宝宝胃容量,影响奶量摄入,还可能增加肾脏代谢负担。但如果在宝宝出现发热、严重腹泻等特殊情况下,可在医生指导下少量补充10—15毫升的水。

科学喂水,首先要选对工具。钱苗提醒,6月龄后添加辅食,可少量喂水,优先用硅胶软勺、滴管或学饮杯,避免奶瓶导致乳头混淆。奶瓶喂水需选S号圆孔

奶嘴,倒置时水滴应缓慢滴落,每月根据月龄升级奶嘴型号。

喂水时要让宝宝头高脚低呈半卧位,头颈躯干呈一条直线,避免平躺。

用小勺喂水时,从宝宝嘴角缓慢送入,待吞咽后再喂下一口;用奶瓶时,奶瓶与面部呈45度角,确保奶嘴充满液体。“建议水温控制在37—40℃,用手腕内侧试温不烫为宜,遵循少量多次的原则,6—12个月的宝宝每日饮水量控制在50—100毫升,不影响奶量为准。喂水后竖抱宝宝10—15分钟,空心掌从下往上轻拍背部拍嗝,避免呛咳。”

家长无需于给宝宝喂水这件事过度紧张,喂水时只需密切观察宝宝反应,就能及时规避风险。钱苗表示,“若不慎出现呛咳,先保持冷静。如发现宝宝面色发紫、呼吸急促、无法哭闹,需立即采取海姆立克急救法,同时拨打120;如果喂水后宝宝持续咳嗽超2小时,且呼吸频率大于60次/分,或出现胸骨凹陷、反应迟钝等情况,需及时就医。”

通讯员 张沁沁  
扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩

## “肿瘤防治 赢在整合”

## 第32届全国肿瘤防治宣传周系列公益活动在宁开展

4月15日~4月21日是第32届全国肿瘤防治宣传周,今年的主题为“肿瘤防治,赢在整合”。为响应中国抗癌协会关于全国肿瘤防治宣传周活动的号召,进一步推进健康中国行动,提高全民肿瘤防控意识,营造全民防治肿瘤的良好氛围,江苏省抗癌协会、江苏省健康产业研究会、南京癌友康复协会将于肿瘤防治宣传周期间特别举办“共建共享 全民健康”系列公益科普活动,活动由人民网·人民健康提供平台支持,全国肿瘤专家齐聚直播间,从“防、筛、诊、治、康”方面,多角度共话肿瘤防治,帮助大众增强防治意识,提升患者生存质量。

据悉,本次活动不仅有权威肿瘤专家以直播的形式开展有关肿瘤防治

的专业科普讲座,主办方还将联合中科健康产业集团为肿瘤患者送上健康佳品——中科灵芝孢子粉胶囊。凡南京市肿瘤患者,均可免费领取总价值1440元的中科灵芝孢子粉3瓶,每人终身限领一次。据悉,中科健康产业集团成立于1984年,扎根南京坚持中药现代化的研究42年,以“推动人类健康文明,谋求与社会共发展”为核心理念,旨在为全民健康作出积极贡献。

此外,参与科普讲座的市民还可领取从病友角度讲述抗癌历程的《享受苦难:夫妻抗癌纪实》、从科学角度介绍肿瘤药膳食疗方的《肿瘤康复与药膳》两本防治肿瘤的图书。

详情请拨打咨询热线 025-83223131。

## 讲座内容安排:

讲座内容	主讲专家
《从“临床治愈”到“长期健康”——解读5年生存率》	赵平院长
《面对乳腺肿瘤复发转移,科学应对亦有“生机”》	邵彬主任
《防筛先行,精准施治,守护肺肿瘤长期康复》	李明主任
《科学防肠肿瘤守护消化道健康》	孙跃明主任
《沉默的肝脏杀手——警惕无声来袭的肝肿瘤》	余德才主任

“快生了吃点好的没关系”  
孕妇狂吃炸鸡汉堡,抽出“草莓牛奶”血

28岁的孕妈小张,因为孕35周时一场为期一周的“美食狂欢”,把自己和即将出生的宝宝双双推入险境。

由于孕期确诊妊娠期糖尿病,小张一直严格遵循医嘱,控制饮食、规律监测血糖,各项指标都维持得不错。眼看怀孕到了第35周,小张心想:“反正快要生了,稍微吃点好的应该没关系。”于是,她开始了“美食狂欢”。每天炸鸡、汉堡配可乐,还痴迷上了红烧肉,顿顿都要来上一碗,体重一周重了近10斤。就这样吃了一周,小张突然感到下腹部隐隐作痛。就医后,抽血检查的结果显示:甘油三酯高达71mmol/L,是正常值的近40倍,血液更是呈现出乳白色的“草莓牛奶”状。

当地医院立即将小张转至西湖大学