

当“渐冻症”遭遇急性梗阻性化脓性胆管炎，“联合”和“加速”助其与死神赛跑

2022-01-07原文



渐冻症

是一种神经退行性疾病，医学名称叫“肌萎缩侧索硬化症”（ALS），患病后直接影响大脑和脊髓中与运动相关的神经细胞，造成运动神经元死亡，令大脑无法控制肌肉运动。

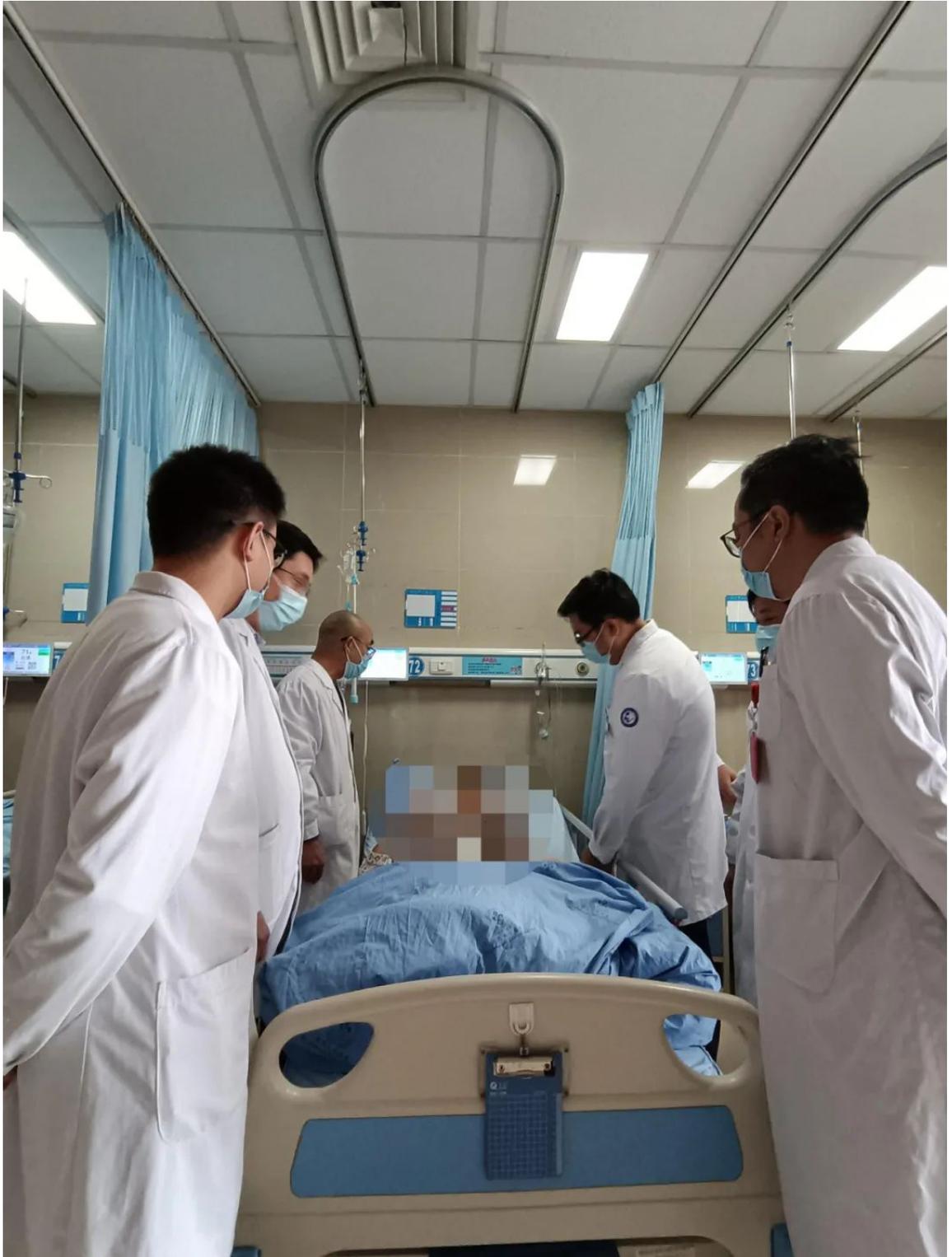


提到“渐冻症”，人们脑海中可能只能想到著名科学家霍金，的确“渐冻症”发病率极低，却是一个比癌症还要残忍的“绝症”，随着病情进展病人会逐步全身肌肉萎缩、吞咽困难，最后呼吸衰竭而死亡，目前尚无有效治疗方法。可由于“渐冻人”的感觉神经并未损伤，即使到了无法自行呼吸的程度，心智依然是正常的，意识也依旧清楚，感觉更是敏锐如常人。不久前，攀枝花市中心医院肝胆外科就接收了这么一位病情危重的“渐冻症”患者。



徐师傅4年前被诊断为“渐冻症”，因病情进展迅速，已到不能独立站立及行走的状态，日常生活受限，只能在家人搀扶下艰难移动双脚。11月初，徐师傅突然出现**中上腹疼痛**不适，还伴有**皮肤巩膜黄染、寒战高热**等症状，诊断发生了**急性梗阻性化脓性胆管炎（AOSC）**，辗转来到我院肝胆外科就诊。

肝胆外科的专家非常清楚，急性梗阻性化脓性胆管炎（AOSC）是临床上的一种危急重症，如果不及时救治，很可能迅速危及生命。治疗需要采用积极手段：以解除胆道梗阻为主，比如腹腔镜下胆总管切开取石（LCBDE）、ERCP、ENBD、彩超引导下胆管/胆囊穿刺引流（PTCD/PTBD），这几种术式我院均能熟练地开展。



▲肝胆外科专家在为病人查房

手术就需要麻醉！而“渐冻症”患者手术麻醉问题是**世界公认的难题**，需要非常慎重的选择麻醉方式和麻醉药物种类，而且对麻醉药物用量的精确控制要求很高，用药稍有不慎，就会引起患者症状加重，甚至危及生命。

首先，渐冻症患者**不能用风险较低的半身麻醉**，这是麻醉禁忌，因为这类病人本身下肢肌力下降，如果用半身麻醉继续阻断运动功能而造成不可逆的结果，可能会加速患者疾病进展。其次，全身麻醉对于**肌松药的使用也非常严格**，它会给气管插管及呼吸道的管理带来相当大的麻烦。如果对肌松药的使用不当，可能导致患者呼吸功能无法恢复，甚至终身携带呼吸机，但是如果不使用肌松药，手术过程中医生将无法建立腹部有效空间，无法行手术操作，或者操作困难，从而增加手术难度，延长手术时间，大大的提高了手术及麻醉风险。



▲肝胆外科牵头多学科联合会诊（MDT）

手术做还是不做，怎么做？成为摆在医生面前的第一个难题。全面分析徐师傅在手术过程中及术后可能出现的一系列情况后，肝胆外科牵头，邀请麻醉科、神经科、呼吸科、骨科（脊柱组）、重症医学科等科室的知名专家，为徐师傅启动多学科联合会诊（MDT）。针对手术麻醉问题，专家们详尽地查阅了国内外关于渐冻症患者行麻醉手术的文献资料，与上级医院沟通交流相关麻醉经验，对手术进行充分评估，为徐师傅量身定制了**“全身麻醉但不使用肌松药物”**的麻醉方案，并结合徐师傅的情况为他在围手术期制定一系列应急预案。



▲肝胆外科专家为徐师傅手术

为使徐师傅尽快康复，肝胆外科还启动了**加速康复（ERAS）**，术前给患者制定详细的肺康复计划、教会患者及家属床上被动和主动活动操、讲解疼痛及引流管相关管理知识。术前精心准备，各科紧密协作，徐师傅的手术如期开展，手术由肝胆外科主任医师团队主刀，手术方式以腹腔镜微创的方式进行，手术过程顺利，从开始麻醉到结束仅花费**1小时40分钟**，术后转入ICU平稳拔出气管插管，各项生命体征均平稳，术后7小时转回普通病房进一步康复治疗，**术后第五天**顺利康复出院。



▲出院时徐师傅与肝胆外科医护人员合影



指导专家



孙昌勤

肝胆外科主任、主任医师

擅长：腹腔镜下肝胆胰脾及腹膜后肿瘤手术、重症胰腺炎微创治疗、肝恶性肿瘤微波消融术、重症胰腺炎“个体化”综合治疗、肝内外胆管结石手术等手术，特别是对肝恶性肿瘤手术为主的综合治疗、肝门部胆管癌根治术、十二指肠保留的胰头切除、胰十二指肠根治术、选择性肝门血流阻断技术肝切除术、肝肿瘤微波消融微创治疗、肝硬化门静脉高压症采用改良的贲门周围血管离断术等具有丰富的经验。



熊勇

肝胆外科副主任、主任医师

攀枝花市医学会肝胆外科专业委员会副主任委员、四川省医学会普外科专委会青年委员、四川省医师协会胰腺病分会常务委员、中国抗癌协会胰腺微创组委员会委员、国际肝胆胰协会中国分会MDT专业委员会委员。成功开展新技术、新项目30余项。擅长达芬奇机器人辅助、腹腔镜微创治疗肝胆胰脾疾病。



冉恒泉

肝胆科党支部书记

肝胆外科副主任，副主任医师

医学博士，擅长：肝脏、胆道及胆囊、胰腺疾病及脾脏疾病等外科疾病的诊断与治疗，包括肝脏良恶性肿瘤、肝内外胆管结石、胆管肿瘤、先天性胆管扩张症、胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉、胆囊肿瘤、急性胰腺炎、慢性胰腺炎、胰腺肿瘤、慢性肝炎、肝硬化、门脉高压症、甲状腺结节、甲状腺肿瘤等疾病。尤其肝、胆、胰等恶性肿瘤疾病的诊治具有较高造诣。



文章作者



唐丽

**中共党员、主管护师
肝胆外科副护士长**

从事肝胆外科护理工作十余年，2018年先后在四川大学华西医院中西医结合科、胰腺外科进修学习



唐荣幸

中共党员、住院医师

擅长肝胆胰脾外科疾病的诊治、教学及临床研究,经培训和实践,能熟练地将腹腔镜微创技术应用于各种疾病的诊治过程中。擅长肝胆胰脾良恶性肿瘤、急性胰腺炎、胆道系统结石等疾病的诊治。



扫码关注

攀枝花市中心医院

官方微信



扫描二维码，关注我的视频号

扫码关注

攀枝花市中心医院

官方视频号

精选留言

暂无...