

“生命火种”点亮19岁青年新生

——聊城市人民医院成功完成首例非血缘造血干细胞移植

□ 兰菲 杨秋宜 刘庆功

19岁的小宇(化名)在聊城市人民医院血液科病房住了50天后,如今已顺利出院。一个多月前,一份来自素不相识之人的珍贵“生命礼物”——非血缘造血干细胞,成功在他体内“扎根生长”。这份无私的馈赠让小宇摆脱了病痛的阴影,重燃起生活的希望。

2024年7月,小宇突然发现自己颈部有肿块,母亲带他来到聊城市人民医院诊治。经过一系列相关检查,小宇最终被确诊为T淋巴瘤细胞白血病/淋巴瘤。“白血病”三个字如同晴天霹雳,瞬间击垮了小宇的母亲,她瘫坐在诊室的椅子上,泪水止不住地流下来。“别放弃,还有希望。”聊城市人民医院医护人员安慰她说。

医生告诉小宇的母亲,造血干细胞移植可以提高生存率,她就将唯一的希望寄托在了这上面。然而,事情进展得

并不顺利——在亲属中未能找到与小宇HLA基因分型完全匹配的供者,亲缘半相合移植风险又异常大。希望,似乎变得越来越渺茫。

陌生人毫不犹豫地捐献

聊城市人民医院血液科医护团队不会放弃任何一名患者。通过多学科会诊,反复讨论、评估,该团队为小宇指出另一条充满希望但也充满未知的道路:寻找非血缘造血干细胞捐献者。

令人惊喜的是,在中华骨髓库庞大的志愿捐献者资料中,有一位陌生人与小宇的HLA基因分型全相合。这位身在远方的好心人,得知自己与小宇配型成功的消息后,没有丝毫犹豫,经过严格的身体检查和伦理审核,顺利完成了动员和采集程序。342毫升外周血干细胞(数量远超移植所需),被小心翼翼地封存并运至聊城。

一封信与造血干细胞“同行”

今年4月28日,承载着生命希望的造血干细胞,从济南被安全护送至聊城市人民医院血液科。与这份“生命火种”一同抵达的,还有那位捐献者写的一封信。

信中,没有华丽的辞藻,满是朴实而真挚的祝福与鼓励。捐献者希望小宇勇敢坚强,早日康复,去拥抱属于他的美好未来。这封没有署名的信,让小宇和守护在旁的医护人员瞬间红了眼眶。

专业团队护航移植全过程

聊城市人民医院血液科医护团队精心制定了移植方案,这份造血干细胞被顺利输注到小宇体内。移植成功,仅仅是漫长征程的第一步,真正的考验在术后。血液科医护团队如同精密的“生命守护系统”,24小时密切监测小宇的嵌合

状态、血象变化,一丝不苟地为其进行精细化抗感染治疗和免疫抑制剂调控。该院护理团队也全程守护,从移植舱内严格的无菌操作,到并发症的早期识别与处理,每一个环节都制定了标准化的护理方案,用无微不至的关怀为小宇的康复之路保驾护航。

移植后的第14天,小宇的中性粒细胞成功植入,这意味着新生的造血系统开始工作。第20天,他的血小板稳定回升,脱离了输注依赖,同时STR-PCR检测证实,供者的细胞在小宇体内实现了完全嵌合。

如今,小宇带着满心的感激与重获新生的喜悦已出院。复查结果显示,他体内已检测不到微小残留病灶。这个曾被病痛折磨得苍白无力的小伙子,脸上重新绽放出灿烂的笑容。那封没有署名的信,被他郑重地收藏起来,因为那是一份来自陌生“亲人”的、永不褪色的温暖。

无影灯下的温暖守护

——聊城市退役军人医院手术室主管护师段丽杰的叙事护理故事

□ 刘庆功

聊城市退役军人医院手术室内,无影灯散发出柔和而明亮的光,医疗设备细微的嗡鸣声交织成一曲特殊的生命交响乐。手术室主管护师段丽杰用专业与温情,在无影灯下书写着动人的护理故事。

6月22日,段丽杰像往常一样,开始对次日做手术的患者进行术前访视。她轻轻推开蒋大爷的病房门,只见他面色苍白、神情紧张,正不停地在房间里来回踱步。蒋大爷的老伴儿蒋大娘看到段丽杰,连忙说:“你来得正好,我家老头子因为要做手术,紧张得不得了,嘴里不停地

说着担心的话。你说,这又不是什么大病,他怎么就这么害怕呀?”

段丽杰面带微笑,轻声安抚蒋大爷:“大爷,紧张是很正常的反应,每个人听说自己要手术时都会有些紧张。”蒋大爷声音颤抖着回应:“可我这紧张得连坐都坐不住,吃也吃不下。如果不是这个病严重影响到了我的生活,我真不想做这个手术。”蒋大娘补充道,蒋大爷平时很少生病,偶尔打个针就紧张得不行,更别提做手术了。

段丽杰耐心地给蒋大爷介绍手术详情:“没事的大爷,我今天过来,就是想和您好好聊聊的。这个手术相对来说是比较简单的,我们手术室里医护人员的经

验也很丰富。手术采用的是硬膜外麻醉方式,就是从后背注射麻醉药物,像平时打针一样,有一点点疼痛感,但麻醉药物一旦生效,您就不会感到疼痛了。我们会一直陪伴在您身边,您如果有任何不适或者需要帮助,可以随时告诉我们,所以您可以完全放心。”

听到这些,蒋大爷的神情明显放松了:“闺女,真的不会疼吗?我真的很怕疼。”段丽杰点点头,给予肯定答复,蒋大爷脸上终于露出了笑容。随后,段丽杰又仔细交代了手术前的各个注意事项。

23日,段丽杰在手术室门口迎接蒋大爷,轻声安慰他:“大爷,您不必紧张,

我们会一直陪在您身边,您有任何需求尽管告诉我们,我们会尽力满足。”蒋大爷说:“有你在,我就不那么紧张了。”手术过程中,段丽杰无微不至地照顾蒋大爷。手术顺利结束,蒋大爷露出满意的笑容:“闺女,你说得对,我真没感觉到疼,谢谢你一直陪着我。”

段丽杰将蒋大爷送回病房,路上还不忘再次叮嘱术后注意事项。将蒋大爷安顿好,她才放心离开,投入到新的工作中。“看到患者在陌生环境中因为我们的帮助减轻了紧张和焦虑情绪,手术顺利进行,我们特别有成就感。”段丽杰说。

医者说

别让斜视影响孩子的未来

□ 吉艳艳

斜视是指两眼不能同时注视目标,属眼外肌疾病。斜视一般分为共同性斜视和麻痹性斜视两种类型。

所谓共同性斜视,一般认为主要是由神经支配因素、机械因素或两者共同作用,或者因屈光不正、屈光参差造成的调节性斜视。麻痹性斜视则是由于神经核、神经或眼外肌本身器质性病变而引起的单条或多条眼外肌完全性或部分性麻痹所致的眼位偏斜。其中,先天性麻痹性斜视主要是由先天发育异常、产伤和眼外肌缺如等原因所致;后天性麻痹性斜视发病比较急,有确切的发病时间,可由头部及眼眶外伤、脑炎及脑膜炎、眼睑脓肿、海绵窦血栓等炎症,以及高血压、颅内肿瘤、代谢性疾病等原因引起。

不同类型的斜视有不同的表现,但大多有眼位偏斜等症状。出现眼位偏斜即

可确诊,并可根据临床症状进行分类。诊断应包括偏斜的眼球、偏斜的类型、偏斜的方向和偏斜的度数。可用遮盖试验、角膜映光法、三棱镜加遮盖试验及同视机检查法对斜视进行定性和定量检查,了解斜视性质及度数。此外,复视检查和了解双眼立体视功能的视觉感知检查也很重要。临床中,医生还会根据双眼同时视功能、双眼融合功能、双眼远近立体视功能等检查来判断是否存在斜视。

斜视会破坏正常的双眼视觉和立体视觉,既影响患者对周围物体远近、深浅、高低三维空间位置的分辨感知能力,还会影响求学和就业。此外,斜视还可能对患者的外观产生影响,导致患者产生自卑心理。因此,斜视的早期筛查和干预非常重要,要定期进行眼睛检查。尤其对于儿童来说,早期发现和治疗可以避免潜在的视觉问题。

(作者单位:聊城万恒眼科医院)



为增强老年人的健康防护意识,6月23日,东阿县铜城街道社区卫生服务中心工作人员走上街头,开展“跌倒知识记心间 幸福晚年稳相伴”义诊咨询服务活动。图为该中心医护人员为群众讲解预防跌倒健康知识。 王殿申 周长才 摄