

多学科协作守护患者健康

——聊城市人民医院成功救治Ⅲ型剖宫产瘢痕妊娠患者

□ 刘敏 杨慧

“我就是想做个流产，没想到有危险……”9月2日，36岁的刘盼盼(化名)回忆起最近的这次就诊经历仍心有余悸。原来，当时她怀孕12周，来到聊城市人民医院就诊，没想到自己正面临一场生命危机。

此前，刘盼盼有两次剖宫产史，这次就医经超声检查发现胚胎着床于上次剖宫产的疤痕位置，且子宫下段肌层很薄，血β-HCG值高达9104mIU/mL，被确诊为妇产科急危重症——Ⅲ型剖宫产瘢痕妊娠，如同体内埋了一颗“定时炸弹”，随时可能引发大出血。

剖宫产瘢痕妊娠是指孕卵种植于剖

宫产切口瘢痕处，由于该处肌层薄弱、纤维组织丰富，随着胚胎发育极易导致子宫破裂、严重出血或胎盘植入，直接危及患者生命。

值得注意的是，该病早期症状隐蔽，常表现为轻微腹痛或少量阴道流血，极易被误诊为普通先兆流产。“很多患者像刘女士一样，起初并未意识到风险，若直接按普通人工流产处理，几分钟内就可能发生致命大出血。”聊城市人民医院妇科主任李爱华强调。

面对刘盼盼的病情，医院迅速启动多学科协作机制，妇产科、超声科、麻醉科等专家紧急集结，全面评估病情。针对Ⅲ型瘢痕妊娠的治疗特点，团队明确：绝不能采用常规刮宫方式，需制定“先控

血、再清宫、后修复”的个体化方案。

常见的Ⅲ型瘢痕妊娠治疗方法包括三类：一是通过子宫动脉栓塞或腹主动脉阻断术减少术中出血，二是在超声监视下精准清除妊娠组织，三是采用腹腔镜或开腹手术修补瘢痕、加固子宫。结合该患者包块直径约5厘米、基底宽、血β-HCG值高的情况，团队最终确定先行髂内动脉结扎术控制出血。

手术当天，团队首先为刘盼盼实施腹腔镜探查，发现其子宫明显后倾，原瘢痕处包块向外突向膀胱，肌层极薄且呈蓝紫色。按照预案，医生先进行髂内动脉结扎以降低术中出血风险；随后在超声引导下精准清除妊娠病灶，切除薄弱瘢痕组织并重新加固缝合，重塑子宫下

段，同时实施圆韧带缩短术，纠正子宫位置，预防再次形成疤痕憩室。

整台手术过程顺利，总出血量仅50mL，刘盼盼成功保住子宫，避免了严重并发症。

“随着三孩政策实施，高龄产妇增多，瘢痕妊娠发生率明显上升，但公众对这一疾病的认知仍严重不足。”李爱华表示，目前聊城市人民医院妇产科团队救治的Ⅲ型瘢痕妊娠患者均成功保全子宫，这得益于多学科协作和规范化诊疗流程。

李爱华呼吁，各级医院应建立健全瘢痕妊娠规范化诊疗流程和转诊机制，加强疾病科普宣传，让更多女性了解瘢痕妊娠的危害，做到早发现、早诊断、早治疗，共同为女性健康筑起安全防线。



9月1日至6日，聊城市肿瘤医院为聊城职业技术学院入学新生进行体检，用专业守护健康，用关爱为青春护航。

翟帅 贾子国 摄

市二院开展静脉血栓栓塞预防教育

本报讯(岳耀军 苏含)9月6日，聊城市第二人民医院肝胆胰血管外科联合胃肠外科、胸心外科共同举办静脉血栓栓塞症(VTE)防治公益宣教活动，帮助公众认识这一被称为“沉默杀手”的血管疾病，提升高危人群的防病意识。

静脉血栓栓塞症包括深静脉血栓和肺栓塞，发病隐匿、猝死率高，严重威胁生命。活动现场，肝胆胰血管外科主管护师董建建指出，该病具有高隐匿性、高致死性的特点——约七成致命性肺栓塞病例在死亡后才获诊断，近八成深静脉血栓发病时无明显症状。术后、长期卧床、久坐人群，以及慢性病患者、高龄、吸烟者等均属高危群体。她提醒，如突发单侧腿肿、皮温升高，或出现胸痛、呼吸困难、心悸等情况，须立即就医。

在预防措施方面，护理团队提出三级预防策略：基础预防包括适度运动、充足饮水(每日1500—2000毫升)、低脂高纤饮食、戒烟限酒及控制血糖血脂；物理预防可使用医用弹力袜、气压治疗装置等促进血液循环；药物预防则适用于高危人群，应严格遵医嘱使用抗凝药，并警惕异常出血迹象。

活动现场不仅设置了踝泵运动实操教学，还通过有奖问答等互动方式，让防栓知识入脑入心。

从“眼突”到“眼亮”

——聊城市眼科医院应用靶向药物治疗甲状腺眼病

□ 吕晓磊

近日，聊城市眼科医院眼眶眼整形科传来好消息——该院成功应用生物制剂替妥尤单抗为多名中重度甲状腺眼病患者开展治疗，且疗效显著。这一突破不仅标志着该院在甲状腺眼病这一疑难疾病治疗领域迈上新台阶，达到国内先进水平，还为饱受该疾病困扰的患者提供了新的治疗选择。

“现在终于能看清家人和朋友，生活也回到了正轨。”看到最新的检查结果，患者李女士(化名)欣慰地表示。检查结果显示，其眼眶内炎症及肌肉增生已得

到有效控制。李女士罹患甲状腺眼病已有一年，不仅出现右眼突出、眼睑退缩等容貌改变，还长期伴有复视、眼部胀痛、畏光流泪等症状，视力严重下降。“每次出门都需要鼓起勇气。”李女士说。

聊城市眼科医院眼眶眼整形科主任李潇表示，甲状腺眼病患者往往承受着巨大的身心压力，“疾病导致的外观改变和视觉功能影响，使很多患者难以正常参与社会活动和工作。”经该院甲状腺眼病多学科团队全面评估，李女士处于疾病活动期，符合替妥尤单抗治疗指征。团队为其制定了个体化治疗方案。治疗3周后，李女士眼部胀痛明显减轻，完成

两个周期治疗后，复视基本消失，眼球突出度显著改善，视力也逐步恢复。

李潇介绍，甲状腺眼病是一种与甲状腺功能异常相关的自身免疫性疾病，患者因自身抗体攻击眼眶后组织及肌肉，导致眼球突出、复视、疼痛甚至视力丧失，严重影响患者的生活质量。替妥尤单抗是一种全人源单克隆抗体，能精准阻断胰岛素样生长因子-1受体(IGF-1R)，从源头上抑制炎症反应及成纤维细胞活化，从而有效控制病情进展、逆转关键症状。与传统治疗方法相比，该药物具有靶向性强、症状改善明显、安全性较高等特点。

随着替妥尤单抗在临床的广泛应用，越来越多像李女士这样的甲状腺眼病患者将迎来治疗的新希望。“但是，并非所有甲状腺眼病患者都需使用替妥尤单抗。”李潇说，该药适用于处于疾病活动期、中度至重度症状(如明显眼球突出、复视)、病程较短(通常9个月内)、对传统激素治疗反应不佳或不耐受的患者。

“甲状腺眼病治疗的关键在于‘早’和‘准’，若出现眼球突出、眼睑退缩、持续眼红或视力下降，应及时就诊内分泌科或眼科。健康的生活方式(如戒烟、血糖血脂正常)有助于降低疾病进展风险。”李潇说。