

一人吃三人补? 双胞胎孕妈吃出急性胰腺炎!

专家提醒,孕期不能乱吃,要根据自己的情况在医生的指导下合理饮食,合理增加体重

■海都记者 林宝珍

“痛!医生,痛!”……

近日,福建省立医院金山院区妇产儿保医学中心接诊了一名腹痛伴呕吐的孕妇。血检报告提示,孕妇的总胆固醇值为正常上限的5倍,甘油三酯更是达到72.79mmol/L,是正常上限的43倍!抽出来的血液,静置15分钟后,呈牛奶色,表明血液中的淀粉酶和脂肪酶也明显升高。最终,这名孕32周+6天的双胞胎孕妈,被确诊为妊娠合并急性胰腺炎。

孕期为何会得急性胰腺炎呢?

进食不加控制,孕妇吃出胰腺炎

据介绍,这名孕妈小丽(化名)因多囊卵巢综合征伴原发性不孕,经过促排卵后,才受孕并怀上双胞胎。在定期产检时,怀孕3个多月的小丽就被告知血脂异常,医生建议她

要低脂饮食。但家人和小丽都觉得,孩子好不容易才怀上,而且“一人吃、三人补”,吃太少对双胞胎来说不够,于是不加控制地进食。

家人也不让小丽做任

何事,精心照顾着,让她卧床休息安心养胎。小丽的体重很快就增加了17公斤,体重指数达到29.2(肥胖),最后导致上腹痛、呕吐,进展为急性胰腺炎。

多学科联手救治,龙凤胎顺利出生

妊娠合并急性胰腺炎,病情危及腹中的双胞胎儿。省立医院妇产儿保医学中心接诊后,组织产科、消化内科、胃肠外科、重症医学科、麻醉科、新生儿科等多学科团队进行综合评估,制定了周密的诊疗方案,包括禁食、予液体治疗和营养支持,预防感染和并

发症,抑制宫缩争取时间促胎肺成熟等。

经过两天的积极治疗,小丽的血脂水平略有下降,但急性胰腺炎病情仍进展。团队决定提前“救”出孩子,才能为妈妈赢得更多生的希望。“经家属同意并积极配合,小丽在孕33周+1天的时候,做了剖宫产手术,一对龙

凤胎顺利出生。孕妇的腹腔内见乳糜样腹水,胰周有浑浊样积液。”剖宫主刀医生李蕊副主任医师介绍,于是留置了腹腔引流管。

术后,孩子立即被转入新生儿监护室,宝妈则转入重症医学科继续抢救治疗。经过积极救治,孩子和妈妈的状况良好。



提醒

孕期应合理饮食,有异常症状要就医

“孕期突发急性胰腺炎与饮食过于油腻、营养摄入太多及脂质代谢紊乱等有关。”省立医院妇产儿保医学中心辛长征主任医师介绍,妊娠合并急性胰腺炎是妊娠期一种少见而严重的并发症,具有起病急、并发症多、死亡率高的特点,同时由于临床表现不典型,诊断

也较困难。

“孕期突发急性胰腺炎,最常见的症状是孕妇在饱餐、进食油腻食物后出现腹痛和呕吐症状,腹痛位于左上腹或全腹,钝痛或者锐痛,呈持续性,可向腰背部放射,再次进食后往往加重,且呕吐后症状并无缓解。”辛长征主任医师提醒各位孕妈

要吸取教训,孕期不能乱吃,要根据自己的情况在医生的指导下合理饮食,合理增加体重,“管住嘴、迈开腿”才是王道!“准妈妈”对于身体的异常,不可过于大意,若出现异常呕吐、腹痛、头晕等症状,应立即到医院,尽早采取积极有效的治疗措施。

女子“头晕”原来是由耳石症引起

■海都记者 林宝珍

一段时间以来,37岁的吴女士(化名),只要躺下、坐起或左右翻身,就出现头晕、视物旋转,到医院神经内科和耳鼻喉科就诊过,排除“耳石症”,因为骨科拍片提示有“颈椎间盘突出”,就把头晕当作颈椎病来治疗,天天按摩、推拿、牵引,甚至小针刀治疗,但症状并没有改善,头晕把她折磨得身心疲惫。

上周,她到福建省级机关医院神经内科就诊,接诊的医生换了一种方法检查,结果诱发出耳石症的特征性眼震,最终诊断为耳石症。通过个性化耳石复位治疗,吴女士的头晕总算消停了。

女子反复眩晕,却查不出原因

“天旋地转,随之而来的是恶心、呕吐和出冷汗。”吴女士介绍说,一天晚上,当她抬头时突然出现剧烈的头晕,吓得她赶紧抓住桌子一动都不敢动,大约一分钟后才逐渐

缓解。

当时吴女士以为是颈椎病犯了,但这种情况不停地袭扰她,只要躺下、坐起或左右翻身就出现头晕、视物旋转,到医院神经内科和耳鼻喉科就诊过,多

次做诱发试验均排除了耳石症。随后转诊到骨科,做了颈部MRI检查,结果发现“颈椎间盘突出”。这让她深信自己就是患了“颈椎病”,天天去做颈部按摩、推拿,并配合药物治

疗,但头晕并没有减轻。此后又尝试了牵引、小针刀、针灸等治疗,依然收效甚微。那段时间,因为怕晕不敢睡、怕吐不敢吃,三四个月的时间里,疾病把她折磨得身心疲惫。

反复试验揪出病因,眩晕由耳石症引起

日前,吴女士到福建省级机关医院神经内科就诊,接诊医生林细康主任详细了解了发病过程后,再次给吴女士行耳石症常规诱发试验,但未诱发出显著的眩晕及眼震。“传统的诱发试验为阴性,换几种方法试试。”林细康主任医师又采用了另外几种诱发试验,几

次之后,果然诱发出了耳石症的特征性眼震!最终,吴女士被诊断为耳石症——内耳的耳石脱落移位引起眩晕。

林细康主任医师介绍,人的内耳有一个感知人体平衡的前庭器官,由椭圆囊、球囊及半规管构成。在椭圆囊及球囊内有位觉

斑,在位觉斑的耳石膜表面镶嵌有许多细小的碳酸钙结晶,类似石头,故称耳石。“日常生活中,我们能保持平衡并实时感知各种运动状态的变化,就是依靠这些小小耳石的神奇作用。”林主任解释说,正常情况下,耳石不容易脱落,但在某些致病因素作用

下,耳石微粒会从膜上脱落移位,进入相邻的某个半规管中,使双侧前庭神经传入大脑的冲动不对称,从而产生眩晕和平衡障碍。

明确诊断后,通过个性化耳石复位治疗,吴女士的头晕总算消停了,从此不再“望床兴叹”了。

耳石症年轻化 预防从规律生活做起

吴女士为何之前几次做耳石诱发试验都查不出呢?林细康主任医师说,耳石诱发试验有好几种办法,“有时要多做试验,几种诱发试验结合起来一起诊断”。他还提醒,耳石症通常40岁以后高发,但近年来发病呈年轻化趋势,“低头族”患耳石症的越来越多了。长期熬夜、生活不规律、压力过大、过度疲劳等是常见诱因。

耳石症不但发病率很高,而且很容易复发,如何防范呢?林细康主任医师提出几点建议:

1.养成健康的生活习惯。平时应合理安排工作和生活,规律作息,保证良好睡眠,避免过度疲劳。同时应控制情绪,保持良好的心态。避免长时间观看电视、电脑、手机,并严格戒烟限酒。

2.要注意科学锻炼。拳击、散打、坐过山车等剧烈运动或头部外伤都可导致大量的耳石脱落。另外,倒立、头低位的瑜伽动作等特殊体位也容易导致耳石症,平时都应尽量避免。

3.积极防治骨质疏松。女性更年期后由于雌激素减少,导致骨质疏松和频繁的耳石症发作,应特别注意合理饮食,进行适当的日光浴和户外运动,酌情服用维生素D和钙片治疗。

4.避免过快改变体位。建议躺下、起床、翻身时,动作尽量缓慢平稳,尤其是中老年人。