

# 女子确诊“吸血鬼病” 又查出盆腔肿物

血卟啉病是一种罕见病,发病率在3/10000000至40/10000000;医生提醒,持续腹痛应警惕

■海都记者 胡婷婷  
见习记者 蔡怡晴  
医院供图

西方传说中的吸血鬼,一直带有离奇而恐怖的色彩。而现实生活中也真实存在着吸血鬼的“原型疾病”——血卟啉病。福建43岁的张女士(化名)便患有罕见的混合型血卟啉病,长期的腹痛、皮疹以及腹型癫痫已折磨她将近6年。

去年,因腹痛加剧,她再次来到福州大学附属省立医院(以下简称“省立医院”),妇产儿保医学中心与多学科联合诊疗,为她打赢“生命保卫战”。



手术现场

## 2小时手术 摘除近9厘米肿物

面对张女士的复杂病情,妇产儿保医学中心集合妇科、血液科、消化内科、麻醉科专家,启动多学科联合诊疗(MDT)。

“手术是一场与病魔的硬仗。”沈明虹解释说,张女士的血卟啉病在手术过程中可能会突然发作,导致出血、感染,甚至过敏性休克,随时都会危及生命安全,再加上目前患者肝硬化合并脾大,术前术后都得小心应对随时可能出现的肝功能变化及血凝的改变。这些病症错综复杂,极大地增加了手术的

复杂性和风险性,让这场手术面临着诸多难以预测的挑战。

“但张女士盆腔肿物已大至约9厘米,且良恶性也还不清楚,为其手术切除是最好的方案。”沈明虹说,最终,经过妇产儿保医学中心、血液科、消化内科等多个学科充分讨论,结合张女士及其家属的意愿,决定为其手术。

沈明虹携团队为患者进行单孔腹腔镜探查,手术过程中,发现肿物为阔韧带肌瘤、子宫肌瘤及子宫内膜异位症,并于顺利完成手

术,患者生命体征平稳,整个手术过程仅耗时约2小时。经过病理科仔细讨论,最终诊断为脂肪平滑肌瘤,这一结果让医生和张女士全家都松了一口气。

术后,张女士被送入ICU,医护人员密切观察张女士的生命体征,及时处理可能出现的并发症。几天后,张女士的情况逐渐好转。复查结果显示,她的各项指标都在正常范围内,身体恢复得很不错,腹部疼痛大大减轻。张女士终于能带着笑容出院,回到家人身边。

## 病情罕见且复杂棘手 挑战重重

张女士的身体就像一个“多事之秋”的果园,6年来各种问题接踵而至,确诊混合型血卟啉病、腹型癫痫、肝硬化等。疾病一旦发作就像一群捣乱的“坏蛋”,互相勾结,让张女士的生活痛苦不堪。

一年前,张女士少尿且

腹痛加剧,做了检查后发现其盆腔有一大肿物。为此,她来到省立医院妇产儿保医学中心就诊。“腹痛发作时,电击般的疼痛让我生不如死。”张女士痛苦地说。

“病情这么复杂,怎样才能找到解决问题的办法呢?”省立医院妇产儿保医学

中心沈明虹副主任医师告诉记者,张女士已确诊的血卟啉病是一种罕见病,发病率在3/10000000至40/10000000,是一种有遗传背景的疾病,主要表现为皮肤及神经系统的损害。目前,这种疾病以对症治疗为主,还没有可治愈的方法。

## 复杂妇产儿保问题 综合医院更有优势

“护航高危风湿性心脏病妈妈平安分娩、救治免疫或遗传导致的复发性流产、帮助子宫内非典型增生女子备孕成功……”沈明虹告诉记者,近年来,综合医院的多学科协作机制,为妇女儿童疑难杂症及多

发病提供服务,在女性疾病及生育问题疑难危重症的救治上,能发挥更大的优势。

省立医院妇产儿保医学中心成立后,秉承“以母婴安全为核心,提供全面、个体化、多学科协作的医疗照护,确保妊娠、分娩及

产褥期的健康和安全的理念,不断提升医疗技术水平,为更多患者带来生命的希望。目前,该中心开设了女性更年期多学科门诊、儿童保健/发育行为儿科专科门诊等,大咖云集,有需要的市民可以预约挂号咨询。

# 高血压控制不好 他“攒”出一身病

5月17日是“世界高血压日”,医生提醒,高血压是心脏病、脑卒中、肾病发病和死亡最重要的危险因素

■海都记者 刘薇

泉州陈伯觉得难以置信,平时没啥症状,怎么突然“生”出一堆病?心脏病、糖尿病、肾病、脑萎缩,一个个看着还不轻!医生说,这跟他不重视血压控制、随访大有关系!

2025年5月17日是第21个世界高血压日,今年的主题是“精准测量,有效控制,健康长寿”。据了解,高血压是心脏病、脑卒中、肾病发病和死亡最重要的危险因素。目前,我国高血压知晓率、治疗率和控制率总体仍处于较低水平。

## 高血压10多年不重视 导致多种并发症

“医生,我头晕、呕吐、肚子难受,是不是吃错东西了?”上周,泉州60多岁的陈伯赶到福建医科大学附属第二医院急诊科。

急诊科医生一检查,吓了一跳——陈伯最高血压达240/120mmHg,属于高血压病3级(极高危)。一问才知道,陈伯已有高血压病史10余年,因为平时没有明显症状,他没到医院随访过,吃药也是有一搭没一搭,血压控制并不好。考虑高血压危象,陈伯当天被收入院。

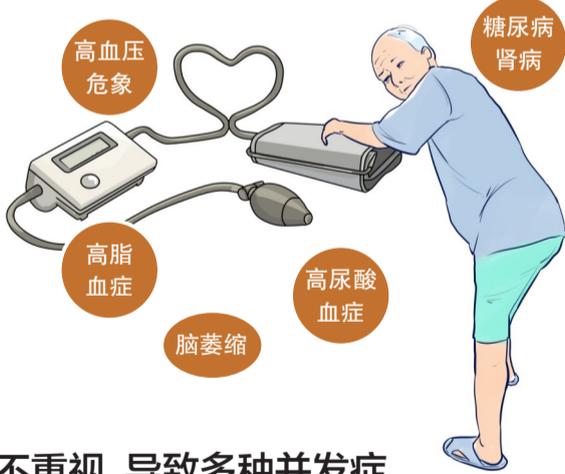
这个诊断结果出乎陈伯意料,而进一步检查发现,他的肌酐、空腹血糖、糖化血红

蛋白等指标严重超标,尿酸、胆固醇、甘油三酯增高,尿蛋白(++++)。此外,心脏彩超、头颅CT均查出了问题!

“诊断考虑高血压病3级(极高危)、高血压危象、高血压心脏病、2-型糖尿病、高血压肾病/糖尿病肾病、缺血性脑血管病、脑萎缩、高脂血症、高尿酸血症!”这一长串疾病,让王耀国主任医师的眉头越皱越紧,“因为患者高血压平素无明显症状,不重视血压控制、随访,还延误了糖尿病、肾功能损害和血脂、尿酸异常的发现和治疗,最终导致高血压危象、脑血管病、肾功能损害(尿毒症)

等并发症的发生。”值得关注的是,不重视血压控制的高血压病患者很常见。

王耀国主任接诊的患者中,有一位83岁的李老伯,在50多岁时就查出高血压,却没重视,平时也没控制血压。前年,李老伯突发急性左心衰、尿毒症,虽然当时治疗后病情有所好转,但由于长期血压没得到控制,导致其心、肾等脏器都受到了损害。因为心衰、尿毒症、肺部感染等疾病,最近两三年,李老伯至少住院四五回;即使出院了,他也需要每周3次去医院接受血液透析治疗。



## 注意身体发出的早期警示

据了解,在未使用降压药物的情况下,非同日3次测量诊室血压,如果收缩压 $\geq 140$ mmHg和(或)舒张压 $\geq 90$ mmHg,则可以确诊为高血压。高血压是最常见的慢性病之一,是心脏病、脑卒中、肾病发病和死亡最重要的危险因素。《中国心血管健康与疾病报告2021》显示,我国因心脑血管病导致的死亡占居

民总死亡的40%以上,其中,约70%的脑卒中、50%的心肌梗死与高血压密切相关。

“高血压可影响全世界1/3成年人,在我国,每3个成年人就有1个高血压患者。”王耀国主任介绍,目前我国高血压知晓率、治疗率和控制率分别为51.6%、45.8%和16.8%,总体仍处于较低水平。

“很多高血压患者平

时没有明显不舒服,但身体内部的重要器官可能已经悄悄受到损害,正因为这种隐性伤害,高血压常被称为‘无声的杀手’。王主任指出,不过,高血压并非完全没有征兆,一些身体信号需要注意,比如,出现头晕、头痛、胸口发闷、手脚发麻等情况。这些表现虽然不典型,但很可能是身体发出的早期警示。

## 健康生活方式六部曲 帮你把血压降下来

据了解,高钠低钾膳食、吸烟、超重和肥胖、过量饮酒、高龄、睡眠不足、负面情绪,是我国人群高血压发病重要的危险因素。

“健康的生活方式是降压的基石。”王耀国主任建议“健康生活方式六部曲”,即合理膳食、控制体重、适量运动、健康睡眠、心理平衡、戒烟戒酒。

比如,饮食方面要严格控制在3克左右。同时,要限制高热量和高脂食物的摄入,适当增加粗粮、蔬菜和水果的摄入。体重也要控制,还要合理运动,虽然运动对血压的直接调节作用是因人而异的,但是,运动除了直接降压作用以外,还可以降低体重,改善体内的水电解质平衡,缓解精神紧张情绪等,从多个方面对血压产生间接的影响,重点是要长期坚持。

“除保持健康的生活方式,还要合理服用降压

药物,这是血压达标的关键。”王主任指出,目前还缺乏针对高血压病因的根本性治疗方法,大多数患者需长期甚至终生服用降压药。只有通过长期治疗,才可能使血压达到或接近目标血压,预防靶器官损害和高血压并发症的发生。患者要坚持定期随访,在医生的指导下坚持服药治疗,观察降压疗效,监测各种危险因素,坚持健康的生活方式,才会获得好的疗效。