

男子吃完宵夜后被紧急送医

甘油三酯飙升24倍变“牛奶血”

夜里吃完烧烤出现急性腹痛，抽血检查，发现血液有一层乳白色的脂层，变成了“牛奶血”，这是怎么回事？近日，江苏省中医院接诊的这名40岁的李先生，被诊断为高甘油三酯血症急性胰腺炎。胰腺“隐居”于腹腔深处，虽然存在感不高，但千万别惹，惹急了它会“消化自己”。近几年，高血脂诱发的急性胰腺炎的发病数量也在逐渐增多。

通讯员 沈庆 现代快报+记者 刘峻

宵夜后甘油三酯飙升，诱发重症急性胰腺炎

40岁的李先生因为夜间食用大量烧烤后出现急性腹痛被家人送进江苏省中医院急诊。急诊CT检查提示急性胰腺炎，淀粉酶871U/L、脂肪酶2427U/L，远超正常值，收入该院消化科。抽血检查发现李先生的血液出现了明显的分层，有一层乳白色的脂层，俗称“牛奶血”，甘油三酯54.81mmol/L，约是正常值的24倍，总胆固醇17.16mmol/L，约是正常值的3倍，诊断为高甘油三酯血症急性胰腺炎。

李先生既往有高血压、2型糖尿病、高血脂、脂肪肝、肾结石病史。急性胰腺炎属于非常严重的疾病，起病急、发展快，可累及全身器官、系统，并进展为病情凶险、病死率高的重症急性胰腺炎。入院后由于该患者腹痛加重，并出现气促、血压下降等紧急情况，迅速转到重症医学科治疗，在维持生命体征平稳基础上，同时给予血浆置换、床旁血液滤过快速清除血浆中乳糜微粒、降低甘油三酯等治疗。

治疗期间患者出现高热、呼吸功能衰竭、腹腔积液等情况，给予抗感染、呼吸机支持、穿刺引流放腹水等治疗。经积极治疗后，患者情况有所改善，转回消化科普通病房，后康复出院。

江苏省中医院消化科副主任医师刘军楼介绍，“牛奶血”又名乳糜血，泛着浮油的

血，这是身体在提醒你，体内脂肪含量过高了。高脂血症是指血浆中的胆固醇或者甘油三酯的水平增高，一般来说，高脂血症诱发的急性胰腺炎常见于甘油三酯高的患者。急性胰腺炎本身就属于非常严重的疾病，如果不及进行治疗和干预，可能会导致病情进一步加重，而重症急性胰腺炎死亡率高达30%。李先生体型偏胖，本身就有高血脂等一些基础疾病，加之饮食不节制，导致了急性重症胰腺炎发生，所幸治疗及时。

急性胰腺炎有多可怕？它竟会吃掉自己

肠胃是人体主要的消化器官，但是食物在整个消化和吸收的过程中，还有多个器官参与，胰腺恰恰就是其中一种。胰腺是人体第二大腺体，可分泌胰液和胰岛素，具有消化蛋白质、脂肪、糖的作用，主要功能是参与人体的消化和代谢。

急性胰腺炎是多种病因导致胰酶激活，作用在胰腺组织后产生的局部炎症反应。正常胰酶是消化食物的，而在急性胰腺炎状态下，胰酶会出现“六亲不认”的状态，不仅消化食物，还消化自身胰腺组织甚至胰腺周围组织。

急性胰腺炎最典型的症状是剧烈的持续性腹痛，特别是上腹痛，可以累及腰背部。可伴有恶心、呕吐、腹胀、停止排便排气、消化道出血等症状。高脂血症急性胰腺炎症状相似，通常以剧烈腹痛起病，血淀粉酶和脂肪酶明显升高，伴随血脂升高。

小心血脂，高脂血症与急性胰腺炎关系密切

如今很多人的体检报告都会提示“血脂异常”，高脂血症是引发急性胰腺炎的重要因素，有关研究表明，如果甘油三酯水平大于或等于5.65mmol/L，就等于进入“高脂血症急性胰腺炎”预防的警戒线；如果甘油三酯水平超过11.3mmol/L，就要高度警惕胰腺炎的发生了。其引起急性胰腺炎的原因有很多，简单来说血脂明显增高的血液

就像牛奶一样，处于高凝状态，会造成严重的微循环障碍，从而造成胰腺坏死，导致急性胰腺炎。反之，急性胰腺炎发病后，因全身应激反应及胰岛功能受损，可导致甘油三酯水平进一步升高。

刘军楼介绍：“不良饮食、高血脂症、酗酒、肥胖、胆结石及妊娠等均是诱发急性胰腺炎的因素。年轻人发病多为饮食不当、暴饮暴食或者过量饮酒等；中老年不少则与胆囊疾病有关。

预防高脂血症急性胰腺炎，减少三种饮食

预防高脂血症急性胰腺炎的关键是注重预防高脂血症。在饮食方面，要谨记“三大饮食秘诀”，第一，减少高脂肪食物的摄入。高脂肪食物主要是含油量高和油炸过的食物，如核桃、花生、肥肉、动物内脏、奶油制品等；第二，少油烹饪。食物制作应选择少油烹饪方式，减少食品过度加工，少用油炸、油煎等多油烹饪方法，多选择蒸、炖、煮等方式；第三，少糖饮食。限制糖的摄入，少吃甜食；不喝或少喝含糖饮料；减少高糖类包装食品的摄入频率；如饼干、冰淇淋、巧克力等；家庭做饭可少放糖。

还要适度运动，正确使用降脂药物。适度运动不仅可以增强心肺功能，还可减轻体重、降低血清甘油三酯和胆固醇的水平。

对部分血脂较高的人群，除改变饮食及生活习惯以外还要辅助降脂药物。如选择降低血清总胆固醇和低密度脂蛋白为主的药物，或选择降低血清甘油三酯为主的药物。

中医对高脂血症的记载早已有之，如“肥人”“痰浊”“膏脂”等，有学者近年来提出“血浊”的概念，认为本病的发生主要归责于肝、脾、肾三脏。长期嗜食酒酪肥甘会伤及脾胃脏腑气失司，水谷运化失常，聚湿成浊，形成血浊。治疗原则包括“健脾化浊”“化痰活血”“活血化瘀”等。中药单体茯苓、白术、泽泻、陈皮、山楂、荷叶、决明子、丹参等均有明显降脂作用，中药复方如二陈汤、泽泻汤、茵陈五苓散、葛根芩连汤等对于单纯肥胖及高脂血症均有显著疗效。

良性脑膜瘤也不可掉以轻心

快报讯（通讯员 朱诺 记者 任红娟）41岁的王先生2022年头部外伤，行头颅CT和MRI检查发现大脑纵裂内中央旁小叶有一占位，考虑为脑膜瘤，医生建议手术，王先生因为无任何感觉，且肿瘤较小，觉得开颅手术损伤过大，故不愿做手术。后因为一直没症状，王先生也未放在心上，不曾定期复查。今年10月以来，王先生突然感到左侧小腿以下麻木，他赶紧来到医院就诊，南京市第二医院神经外科主任医师李鸣结合病史，行头颅MRI检查，发现王先生的脑膜瘤已经增大，对脑组织形成了一定的压迫。

李鸣介绍，脑膜瘤是颅内常见肿瘤，占颅内肿瘤的15%~20%。绝大多数属良性肿瘤，生长慢，病程长。因肿瘤生长缓慢，早期无临床症状或者症状轻微，因此易被忽视。但随着肿瘤的逐渐长大，会导致颅内压升高，压迫脑组织，导致中枢神经损害，还可以出现视力视野、嗅觉或听觉障碍及肢体感觉运动障碍等。

脑膜瘤在头颅中的位置不同，引起患者表现出不同的症状。值得强调的是，脑膜瘤对人体的影响差别很大，轻的可以完全没有症状，严重的会导致残疾，甚至死亡。“因此，千万不要抱着这种心理，觉得身边的某某也没事，还要开颅手术，对身体损害太大了，从而拒绝治疗。”李鸣强调道。

李鸣介绍，对脑膜瘤的治疗，以手术切除为主。越早发现，越早手术，效果越好，风险越小。如能早期诊断，在肿瘤尚未使周围的脑组织与重要颅神经、血管受到损害之前手术，预后多数较好。

王先生的脑膜瘤位于大脑重要功能区域，手术风险还是比较大的，再三权衡王先生的病史后，李鸣在显微镜下手术切除。术中发现肿瘤与周围重要脑组织有轻度粘连，在显微镜下细致操作，避免了肿瘤残留和神经功能损害。目前王先生预后良好，无任何新发症状，很快就出院了。

专家提醒，虽然目前脑膜瘤病因尚不清楚，多数研究认为可能与电离辐射、霉变食物、头部外伤等有关，平时应尽量避免这些有害因素。发现了脑膜瘤，应去神经外科就诊，切不可因为无症状或者肿瘤小又是良性，就不重视，等到出现症状再处理，造成不良后果的概率将大大增加。

怀了双胞胎，5个月肚子像足月

孕妇腹胀不正常，原来是患上双胞胎输血综合征

快报讯（通讯员 王娟 记者 刘峻）来自安徽的孙女士怀了双胞胎，一家人都沉浸在双倍的喜悦中。然而孕5月时，孙女士莫名出现了腹胀，起初并未在意，以为双胞胎可能就是这样的。但是最近一周，孙女士的腹胀程度明显加重，怀孕5个月的肚子看起来像是足月大小，夜里也难以入睡。看到孙女士的情况，家人赶忙将其送至当地医院，当地医生告诉她可能她的宝宝发生了单绒毛膜双胎特殊并发症，需要紧急处理，建议他们前往南京的大医院进一步救治。

12月5日凌晨，孙女士一家连夜赶到南京鼓楼医院，接诊医师给孙女士安排了加急超声。妇产科副主任医师戴晨燕发现孙女士的双胎中一胎出现了羊水过多，羊水量达到了普通人的四倍。另一个胎儿没有羊水，羊膜包裹在胎儿身上，把这个胎儿束缚在一旁动弹不得，诊断孙女士患有单绒毛膜双胎特殊的并发症——双胞胎输血综合征。而孙女士也已因为羊水过多、子宫张力太大出现了宫颈缩短，如不干预，几乎100%的概率将发生流产。

戴晨燕副主任医师当即联系了鼓楼医院胎儿医学中心李洁主任，李洁向孙女士及其家人详细讲解了目前的病情和规范治疗方式，并开通绿色通道立即为孙女士安排入院。12月5日下午，孙女士便在胎儿医学团队默契的配合下进行了胎儿镜下激光手术，手术历时50分钟，顺利完成。

据李洁主任介绍，单绒毛膜双胎共用一个胎盘，两个胎儿间存在血流相通，其中的动-静脉交通支可导致双胎血流不平衡，出现双胎输血综合征。首选治疗方式就是胎儿



医学团队为孙女士进行胎儿镜下激光手术 通讯员供图

镜下激光凝固双胎间的交通血管，使两胎儿血流独立、互不干扰。

术后当日，孙女士腹胀明显缓解，终于可以安然入睡。孙女士复查超声也一切正常，接下来就是继续妊娠，等待数周后胎儿头颅磁共振等后续监测。孙女士全家悬着的心安定了下来。

南京鼓楼医院胎儿医学中心在江苏省内率先开展胎儿宫内治疗，至今已开展两百余例胎儿宫内治疗手术，从术前双胎各种复杂并发症的超声识别、胎儿手术过程操作、

护理团队配合及术后的监测管理，均积累了丰富的经验。目前该中心已常规开展的宫内治疗有：应用于单绒毛膜双胎复杂并发症（双胎输血综合征、选择性胎儿生长受限、反向动脉灌注序列征、贫血-多血质序列征、一胎严重畸形、单绒毛膜羊膜综合征）的胎儿镜激光凝固术、胎儿镜下双极电凝减胎术、射频消融术；胎儿严重贫血的宫内输血术；胎儿胸腔积液的宫内引流管置管分流术；胎儿室上速或房扑的药物复律治疗；胎儿肺囊腺瘤的宫内地塞米松治疗等。

今年江苏献血总人次已达105.09万人次

快报讯（通讯员 陶玲玉 记者 刘峻）2023年12月是江苏省第七个无偿献血宣传月。11月30日，为推进江苏无偿献血事业健康稳步发展，江苏省第七届无偿献血宣传月启动仪式暨东海县献血服务中心启用仪式在连云港东海县顺利举办。近年来，江苏持续推行“政府主导、多部门协作、全社会参与”的无偿献血长效机制，组织召开无偿献血工作联席会议，大力推动全省无偿献血事业的发展，希望社会各界和广大爱心人士能够一如既往地支持这项公益事业，共同为人民群众构建可靠的公共卫生安全屏障。

江苏无偿献血氛围浓厚，无偿献血事业的健康持续发展离不开全省爱心献血者们的共同努力。据统计，2022年全年，全省无偿献血共计114.3万人次，总采血量达3.87亿毫升；2023年1月-11月20日，全省献血总人次达105.09万人次，总献血量达3.58亿毫升。今年是2020-2021年度全国无偿献血的表彰奖励周期，江苏连续第5次荣获“全国无偿献血先进省”，省内13个设区市均连续获评为“全国无偿献血先进市”，新增6.38万人荣获全国无偿献血奉献奖，1074人荣获全国无偿献血志愿服务奖，22个单位及个人获全国无偿献血促进奖。加大对献血者的关爱、激励和褒奖，“三免政策”（免费游览政府投资主办的公园、旅游风景区等场所；到政府举办的医疗机构就诊免交普通门诊诊察费；免费乘坐城市公共交通工具）自2017年实施至今，全省已有16.83万人享受此待遇。