

[5] 顾兴, 金发光, 傅恩清, 等. 细胞因子在 ARDS 发病机制中的作用. 现代生物医学进展, 2007, 7: 1383-1386.

[6] Millo JL, Schultz MJ, Williams C, et al. Compartmentalisation of cytokines and cytokine inhibitors in ventilator-associated pneumonia. Intensive Care Med, 2004, 30: 68-74.

[7] 李娜, 邱海波, 杨毅, 等. 肺复张手法对急性肺损伤大鼠肺泡上皮细胞屏障功能的影响. 中国危重病急救医学, 2007, 19: 90-94.

[8] Green DR, Beere HM. Apoptosis: gone but not forgotten. Nature, 2000, 405: 28-29.

[9] 许益笑, 王万铁, 徐正衿, 等. 葛根素对缺血/再灌注损伤兔肺组织天冬氨酸特异性半胱氨酸蛋白酶-3 变化的影响. 中国中西医结合急救杂志, 2008, 15: 104-107.

[10] Chen H, Zhang L, Jin Z, et al. Anti-apoptotic PTD-FNK protein suppresses lipopolysaccharide-induced acute lung injury in rats. Exp Mol Pathol, 2007, 83: 377-384.

[11] 郑纪阳, 戴新建, 王万铁, 等. 盐酸氨溴索对急性肺损伤兔模型中肺组织细胞凋亡的影响. 中国呼吸与危重监护杂志, 2009, 8: 238-241.

[12] 崔玉芳, 夏国伟, 付小兵, 等. Bax 和 Bcl-2 基因在单纯和放射复合伤口中的表达及与细胞凋亡和愈合延迟的关系. 中国危重病急救医学, 2002, 14: 421-423.

[13] Zhang G, Matsumoto S, Hyon SH, et al. Polyphenol, an extract of green tea, increase culture recovery rates of isolated islets from nonhuman primate pancreata and marginal grade human pancreata. Cell Transplant, 2004, 13: 145-152.

(收稿日期: 2010-03-28) (本文编辑: 李银平)

• 病例报告 •

妊娠期急性脂肪肝剖宫产术后多器官功能衰竭患者救治体会

肖莎 王得玲

【关键词】 脂肪肝, 急性; 剖宫产; 多器官功能衰竭; 妊娠; 术后

1 病历简介

患者 28 岁, 孕 36 周, 因嗜睡 10 d, 恶心、呕吐、皮肤和黏膜黄染 7 d, 右上腹痛 2 d, 发现胎死宫内 1 d, 于 2010 年 6 月 5 日急诊入院。孕期无毒物及放射线接触史, 无特殊用药史。入院前 2 d 出现右上腹痛、并逐渐加重, 于当地医院就诊, 血压 150/100 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa); 产科 B 超提示胎死宫内; 纤维蛋白原 (Fib) 1.06 g/L, 丙氨酸转氨酶 (ALT) 240 U/L, 天冬氨酸转氨酶 (AST) 177 U/L, 血钾 7.12 mmol/L。入院查体: 体温 36.5 °C, 脉搏 130 次/min, 血压 125/55 mm Hg, 心律齐, 呼吸频率 16 次/min; 意识清, 轻度烦躁, 心肺无异常, 全腹压痛 (+), 以右上腹为重, 无反跳痛, 移动性浊音 (+), 肝脾肋下未触及, 双下肢水肿 (+++); 无宫缩、无胎心, 胎死宫内; 白细胞 $20 \times 10^9/L$, 血小板 $319 \times 10^9/L$, 血钾 6.7 mmol/L, ALT 253 U/L, AST 220 U/L, 尿素氮 13.68 mmol/L, 肌酐 210.3 μmol/L, 尿酸 688.8 μmol/L, 血糖 3.0 mmol/L; D-二聚体 2 900 μg/L, Fib 0.8 g/L, 凝血酶时间 24.9 s, 活化部分凝血活酶时间 50.3 s, 凝血酶原时间 19.6 s, 尿蛋白 (+), 尿胆原 (-); 腹部彩超提示: 肝

脏实质损害, 胆囊壁水肿, 腹腔积液。确诊患者有妊娠期急性脂肪肝 (AFLP)、弥散性血管内凝血 (DIC)、重度子痫前期、胎死宫内。入院后立即予持续面罩吸氧, 心电监护, 输血浆及冷沉淀补充凝血因子, 即刻剖宫取胎, 术中可见淡黄色腹腔积液 3 000 ml, 宫肌注射催产素 20 U 及卡前列素氨丁三醇 (欣母沛) 500 μg 促进子宫收缩; 术中出血 300 ml, 尿色金黄, 尿量 200 ml, 术后转至重症监护病房 (ICU)。急查 Fib 0.95 g/L, D-二聚体 6 500 μg/L, 各项凝血时间进一步延长, 高胆红素血症、低蛋白血症, 肝酶、心肌酶谱及肾功能指标升高, 高血钾、低血糖; 心电图提示心肌缺血。给予强心、利尿、保肝、退黄、纠正凝血功能异常及电解质紊乱、广谱抗生素抗感染、化痰、提高机体免疫功能、营养支持、抑酸等处理。术后 6 h 患者出现烦躁、腹胀等症状加重, 皮肤、巩膜黄染加深, 尿量 200 ml, 间断给予血液滤过治疗后患者凝血功能、肝肾功能及电解质、心肌酶谱逐渐好转, 心电图恢复正常, 术后 16 d 各项检验基本恢复正常, 出院。

2 讨论

AFLP 是发生于妊娠 30 周后的严重并发症, 表现为急性肝细胞脂肪变性所引起的肝功能障碍, 常伴发多器官功能损害。AFLP 病因不明, 多数学者认为与胎儿线粒体脂肪酸氧化代谢异常有关^[1]。AFLP 的临床表现与重症肝炎极

为相似, 起病早期缺乏特异性症状, 病情常迅速恶化, 实验室检查: 白细胞升高, 血小板减少, 血清胆红素升高, 尿胆红素阴性, ALT 轻到中度升高, 血糖降低, Fib 降低, 凝血时间延长, 肝炎标志物阴性, 肝脏 B 超可见肝区弥漫性的高密度影。肝脏穿刺活检为诊断的金标准, 但伴有凝血障碍为禁忌。

AFLP 病情危重, 发展迅速, 一旦确诊或者高度怀疑, 应尽快终止妊娠。手术麻醉尽量选择连续硬膜外麻醉或局麻, 避免全麻, 以免加重肝脏负担^[2]。术中严密缝扎止血, 防止术后切口渗血, 术中及术后应用宫缩剂减少出血, 尽量避免二次开腹手术。患者在剖宫产术后往往出现黄疸加重、急性肾衰竭、肝性脑病、凝血功能进一步恶化, 尽早血液滤过治疗, 补充足量的凝血因子、Fib 及保肝、强心、利尿退黄、营养支持治疗。急危重症孕产妇绿色通道畅通及各科室的协作综合治疗是本病抢救成功的另一保证。

参考文献

[1] 王伽略, 杨孜. 脂代谢异常与妊娠期特发性肝脏损害. 中华医学信息导报, 2006, 21: 13.

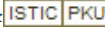
[2] Pliego Pérez AR, Zavala Soto JO, Rodríguez Ballesteros R. Fatty liver in pregnancy, a report of two cases and medical literature review. Ginecol Obstet Mex, 2006, 74: 164-169.

(收稿日期: 2010-06-10)

(本文编辑: 李银平)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1003-0603.2010.07.007
作者单位: 300192 天津市第一中心医院

妊娠期急性脂肪肝剖宫产术后多器官功能衰竭患者救治体会

作者: 肖莎, 王得玲
作者单位: 天津市第一中心医院, 300192
刊名: 中国危重病急救医学 
英文刊名: CHINESE CRITICAL CARE MEDICINE
年, 卷(期): 2010, 22(7)
被引用次数: 0次

参考文献(2条)

1. Pliego Pérez AR;Zavala Soto JO;Rodriguez Ballesteros R Fatty liver in pregnancy, a report of two cases and medical literature review 2006
2. 王伽略;杨孜 脂质代谢异常与妊娠期特发性肝脏损害[期刊论文]-中华医学信息导报 2006(17)

相似文献(1条)

1. 期刊论文 王素兰. 吴红荷 超选择性血管栓塞术治疗产后出血的护理体会 -工企医刊2006, 19(4)
1 资料和方法
1.1 一般资料 本组5例, 年龄25岁~35岁, 平均30岁. 初产妇4例, 经产妇1例, 均为剖宫产术后出血. 其中中央型前置胎盘2例, 疤痕子宫1例, 妊娠急性脂肪肝、急性肝功能衰竭1例, 妊娠肝内胆汁淤积症1例. 出血量1300ml~2500ml. 出血时间产后0.5小时~5小时. 所有病例术前均经产科输血、药物、宫腔阴道纱布填塞等方法治疗.

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgwzbjyxx201007019.aspx
授权使用: qkzgz16(qkzgz16), 授权号: 9f7a6e70-be8b-4ebe-9ccd-9ede0170e23f

下载时间: 2011年5月9日