

66岁慢阻肺患者在省一院成功肺移植

患者感慨:就像游泳浮出水面,终于可以畅快呼吸

都市时报全媒体记者 伏秀丽

“术后醒来时,我第一口呼吸感觉就像年轻时游泳浮出水面后那样的舒服畅快。”10月15日,在云南省第一人民医院(下称省一院)经历肺移植手术的慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)患者唐先生即将出院,如获新生的他激动地说,感谢省一院的医护团队。

幸运 不到一个月便找到匹配供体

唐先生今年66岁,因患慢阻肺,他长期缺氧活动受限。手术前,1米74的他体重不到50公斤,身体极度虚弱。省一院呼吸与危重症医学科副主任、主任医师袁兵介绍,唐先生受慢性阻塞性肺疾病困扰超过10年,近年来病情愈发加重,活动后气促明显。唐先生表示,他的家里,几乎所有房间都配备了家用氧包,连卫生间都没有落下,他已经完全不能脱“氧”生活了。

经内科治疗,唐先生的症状无明显改善,非常渴望能够通过肺移植手术改善生活质量。

今年8月,经全面评估,并与省内外专家多次会诊交流后,省一院肺移植团队认为,唐先生有手术适应证,没有手术禁忌证,可以行手术。更为幸运的是,不到一个月,医院就为他找到了匹配的供体。

9月14日,唐先生入院,次日成功接受了肺移植手术。在胸外科、呼吸与危重症医学科、重症医学科、药学部、麻醉手术科、超声科、放射科、临床营养科等多个学科团队成员的合力守护下,手术很顺利。

进步 手术方式改进 术后不需呼吸机

“我们的第一例肺移植病人在ICU待了3个月,现在的病人在ICU仅待了一周,这是技术的显著进步。”胸外科主任医师彭浩介绍,省一院是云南省唯一能够开展肺移植手术的医疗机构,自

2005年开展首例肺移植手术以来,在肺移植领域积累了丰富经验,在手术方式和麻醉方法上进行了多项技术性的改进,显著提高了手术效果。

肺移植是所有器官移植手术中难度最大、成功率最低、风险最高的。术前,唐先生和家属都做了充分了解,省一院也做足了准备,这是医院肺移植团队近年来实施的第二例手术室内即拔除气管导管的病例。“以前肺移植手术后患者需要依赖呼吸机,甚至需要上ECMO(体外膜氧合),但今年我们的两例肺移植病人在术后很快就得以拔除了气管插管,不再需要呼吸机,病人自我感受良好,手术风险大大降低。”

医生呼吁 关注器官捐献 让生命延续

省一院医务处处长陈国兵表示,肺移植手术需要多学科合作,体现的是医院的综合实力。此次肺移植手术,医院调用了最优质的医疗资源和团队,先后有100多人参与术前、术中和术后管理,确保了手术的顺利进行。

同时,医生也表示,尽管肺移植手术技术已经成熟,但仍面临着肺源紧缺的问题。医生希望通过这次成功的肺移植手术病例,提高公众对肺移植手术的认知,鼓励更多患者和家属不要轻易放弃,也呼吁社会多关注和支持器官捐献,让更多生命得以延续。

※新闻助读

哪些器官可移植

我国人体器官移植是指摘取人体器官捐献人具有特定功能的肝脏、肺脏、肾脏或者胰腺等器官的全部或者部分,将其植入接受人身体以代替其病损器官的过程。常用的移植器官有肾、心、肝、胰腺与胰岛、甲状旁腺、肺、骨髓、角膜等。

都市时报综合

※新闻延展

慢阻肺病纳入基本公共卫生服务项目

国家卫生健康委、财政部等部门9月13日公布,慢性阻塞性肺疾病患者健康服务被纳入国家基本公共卫生服务项目。各地基层医疗卫生机构将逐步为辖区内的已确诊慢阻肺病患者建立“健康档案”,并免费提供追踪随访、常

规检查等健康服务。

慢阻肺病是我国仅次于高血压、糖尿病的第三大常见慢性病,患病率高、死亡率高、疾病负担高,但公众知晓率低、肺功能检测率低、基层规范治疗率低。

据新华社



肺移植手术中



患者为医护团队送去锦旗
本版图片供图

※名词解释

慢阻肺

慢性阻塞性肺疾病也称慢阻肺,是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿,可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病。与有害气体及有害颗粒

的异常炎症反应有关,致残率和病死率很高,全球40岁以上发病率高达9%—10%。

慢性阻塞性肺疾病是一种常见的以持续气流受限为特征的可以预防和治疗的疾病,气流受限进行性发展,与气道和肺脏对有毒颗粒或气体的慢性炎症反应增强有关。

肺移植手术

肺移植手术是指肺纤维化、肺动脉高压等肺病进入终末期,肺实质、血管和支气管发生不可逆改变,肺功能出现严重障碍,或患者反复伴有感染、出血等状况,可以切除丧失功能的病肺,将同种异体的健康肺植入体内的过程。该手术为多数终末期肺疾病的最佳治疗措施,术后患者可长期存活,生活质量可有明显改善。

术前严格根据指南选择肺移植受者,掌握适应证和禁忌证、手术时机以及完善术前检查、术后注重护理等,有利于减少肺移植后出现原发性移植物功能障碍、急性排斥反应、感染等并发症的概率。

据百度百科