

“获得性血友病”你听说过吗？

可能引发致命性出血

在多数人的印象中，血友病是一种遗传病。然而，在日常生活中，还有一种叫作“获得性血友病”的疾病，患者在外伤、手术或者侵入性检查时发生异常出血。症状与血友病类似，家族中却没有遗传史。

伤口流血不止 却不是血友病

30多岁的王先生受了外伤小腿流血不断，赶紧前往无锡二院就诊，医生给他做了消毒、止血等相应处理后，伤口仍然一直出血，止都止不住。医生立即给他进行验血检查，发现他的凝血功能很差，于是请来血液科医生会诊。

让人疑惑的是，患者凝血因子不够，可以怀疑是血友病，但家族中却查不到遗传。经过进一步检验检查，医生发现患者血液中有抑制凝血因子的抑制物存在，正因抑制物“作怪”，才使得凝血因子不能正常发挥功能。患者被诊断为获得性血

友病，针对性进行激素、免疫抑制等治疗后，出血很快得到控制，没多久他就痊愈了。

一段时间后，王先生再次到医院复诊，检查发现他的凝血功能恢复正常，虽然凝血水平仍较低，不过只要不受外伤或手术，凝血功能够用了。

获得性血友病 有治愈的可能

“这位患者就是得了典型的获得性血友病。”无锡二院血液科主任王智介绍，这是一种自身免疫性疾病，表现为患者出现自发性出血或者在手术、外伤或侵入性检查时发生异常出血。人们通常印象中的血友病是一种遗传性疾病，但不是所有的血友病都是与生俱来的，其中获得

性血友病由后天疾病或创伤等因素引起，这也意味着获得性血友病有治愈的可能。

遗传性血友病与获得性血友病有何不同？医生表示，前者为染色体遗传性疾病，患者多从婴儿时期开始出现出血；后者并非遗传性疾病，既往无出血史和无阳性家族史，

多在成人时期突然出现异常出血。获得性血友病患者的表现各不相同，有些是皮肤和黏膜的轻微出血，有些可发生严重的肌肉内出血、颅内出血、消化道出血等严重出血威胁生命，与血友病患者不同，他们很少发生关节出血，因此很少发生关节畸形。

贴士

这些人群易高发 预防出血更重要

王智介绍，获得性血友病发病率约1.5/10万，致命性出血发生率高达9%—31%，多发生于恶性肿瘤、自身免疫性疾病患者及围产期女性，约半数患者无明显诱因。因为获得性血友病不是遗传性的疾病，常是继发性的疾病，如果

诊断正确、治疗及时，会达到有效的止血效果，如果能够查明原因，对因治疗是有可能治得好的。

日常生活中，获得性血友病病人预防出血比替代治疗更重要，包括谨遵医嘱、避免剧烈活动、适当进行体力活动、避免

使用抗血小板药物、避免肌肉注射。如果需要手术，应在术前补充所缺乏的凝血因子，有条件者应定期预防性补充相应凝血因子等。患者平时一定要防止外伤出血，一旦有了出血，即时进行处置，止不住血时要去医院。

(蓝田)

绿色电生理！

明慈医院成功实施房颤射频消融术

近日，无锡明慈医院心脏内科电生理专家团队运用先进的心腔内超声导管技术，成功地完成了该院首例“心腔内超声引导下房颤消融手术”，为一名68岁的房颤患者解开了“心”病。这是该院继“冷冻球囊消融治疗房颤”后的又一项新技术的突破——“绿色电生理”。此项技术与以往射频消融术不同的是，手术全程零射线，做到了真正的安全绿色电生理。该术的成功开展，代表着明慈医院心律失常诊治水平达到新高度。

来自泰兴市的王老伯因难以忍受“反复心悸胸闷”，慕名找到了江苏省首家中德技术合作的三级心脏病专科医院——无锡明慈医院就诊。王老伯做完一系列检查后，被确诊患有心律失常房颤、冠状

动脉粥样硬化、升主动脉扩张，主动脉瓣关闭不全(中度)、三尖瓣关闭不全(中度)、高血压3级(高危)。

根据患者的检查报告，医生建议王老伯接受房颤消融治疗改善“心悸胸闷”不适感。与此同时，考虑患者合并患有多种心脏疾病，为了提升手术成功率和安全性，明慈医院心脏内科电生理专家建议患者接受“心腔内超声技术房颤消融手术”，该手术是将发射超声波的探头通过血管放在心腔里，可以直观的呈现心脏结构，就像医生在患者的心脏里放置了“眼镜”，可通过超声在计算机系统中构建心脏的三维模型，标记关键解剖部位，像透视一样实时指导消融的全过程，更加精确的定位消融导管的位置，避免损伤其他

结构，为射频消融术提供了强大的指导作用，显著提高了手术成功率及安全性。

无锡明慈医院心脏内科心律失常专家孙凌博士介绍说，ICE用于房颤导管消融术最早起源于西方国家，这项技术在欧美、日本已经有了较广泛的使用。而在我国，因受到手术费用等限制，尚未广泛开展，目前能独立开展该项技术用于心律失常导管消融的中心较少，无锡明慈医院是无锡第三家可以开展该技术的医院，不仅能将该项技术用于房颤，还可以治疗特殊部位的室性早搏、室性心动过速等复杂心律失常的导管消融。除了指导心律失常消融治疗以外，还可以用于指导肥厚型梗阻性心肌病的导管消融治疗。

(小路)



炎炎夏日，众多市民欢聚在惠山脚下，放声高歌，陶冶心情。(郑宙 摄)

腰椎间盘突出 生活全靠钟点工

“三阶段”不手术特色治筋疗法 助其恢复“自主生活”

王阿婆患腰椎间盘突出伴椎管狭窄，腰痛厉害，无奈只能雇钟点工做饭。四处求医后，最近来到无锡易可

中医院就诊，该院采用不手术特色治筋治疗颈肩腰腿痛，是3位上海名医开的特色专科医院。

腰椎间盘突出生活只能靠钟点工 治疗见效后给医生送锦旗

四年前，王阿婆打扫卫生时脚踩空摔倒，检查发现其有腰椎间盘突出并伴有椎管狭窄。之后，有时会腰痛。

去年起，右腿从大腿根部到脚踝处牵扯着痛，每走10多米就要停下来。走不了路，买不了菜，连饭也做不了，只好请钟点工帮忙。

该院顾问、上海曙光医院中医科主任余安胜为她制定了“三阶段”不手术特色治筋治

疗方案，并由该院“谭氏筋伤中心”主任王杰负责实施。治疗方面内外治结合，囊括：36个谭氏筋松系列秘方内外治；通过熏蒸给药法、敷贴给药法、高频电火花等中药透皮给药系统让药物直达病灶，深入深筋，促进药物吸收率更高更快更透，做到“药透病所、靶向治疗”。

一个疗程后，王阿婆走路利索了，能自己买菜做饭了，为表感谢给医生送来锦旗。

9成腰椎间盘突出不必手术 谭氏筋伤中心重在不手术“治筋”

近9成腰椎间盘突出不必手术，作为“石氏骨伤”传人，擅长解决骨外科软组织粘连问题的专家，余安胜表示，一些普通门诊会建议手术，但实际上，骨科手术有着严格的指标，以腰椎间盘突出为例，只有少部分出现大小便失禁、截瘫或经保守治疗三个月无效，肌肉出现严重萎缩才需要手术，这部分患者在临床上只占1成。

他强调，大部分的颈肩腰腿痛、腰椎间盘突出疼痛是筋(肌肉、

韧带、筋膜)出了问题。治疗上重在“治筋”，“怪筋不怪骨”是治疗颈肩腰腿痛的主要思路。该院谭氏筋伤中心三阶段不手术特色治筋疗法，大大降低了颈肩腰腿痛的手术率。

此外，该疗法还特别注重防复发，王杰不仅定期给患者讲课，还带领患者做中医导引术，让患者实实在在体会到防复发的重要性。很多尝到了甜头的患者，在家每天做7次中医导引术。(江南)

医讯

8月15日上午，上海中医药大学硕导谭德福教授，在易可中医院为强直性脊柱炎、风湿类风湿性关节炎、痛风患者服务。

8月16日上午，上海市中西医结合医院脉管病科

主任医师王义成，在易可中医院为老烂脚、静脉曲张术后烂脚、丹毒、糖尿病足、慢性淋巴水肿患者服务。

8月16日上午，上海曙光医院中医科主任余安胜，

在易可中医院为颈肩腰腿痛患者服务。

8月16日上午，上海曙光医院神经内科原主任魏江磊教授，在易可中医院为帕金森、三叉神经痛、偏头痛、耳鸣、眩晕患者服务。