

# 33岁产妇失血超2万毫升,生命告急 9小时热血接力,打赢生命保卫战

青大附院市南院区抢救严重胎盘植入产妇 市中心血站全力调配救命血 呼吁爱心人士踊跃捐血

输注红细胞55单位,血浆6720毫升,血小板6个治疗量,冷沉淀69单位……这串数字是青岛市中心血站一天内紧急为青大附院市南院区一名大出血产妇调配的救命血总数。仅55个单位的红细胞就相当于30个人的献血量。12月24日,记者从青大附院市南院区获悉,经过近9个小时奋战,产妇成功止血,术后转入ICU,目前生命体征暂时平稳。青岛市中心血站呼吁爱心人士,在身体状况允许的情况下,积极捐献热血,挽救生命,共筑大爱之城。



## 产妇出血量超2万毫升

提起12月22日产妇因胎盘植入导致大出血的抢救经历,青大附院市南院区产科副主任张妍还心有余悸。此次救治的33岁产妇胎盘植入的病情较重,累及宫颈、阴道穹窿处、膀胱及输尿管周围组织及血管,导致所有胎盘侵袭处有大量的血管增生,为近年来该院救治的最严重的一例胎盘植入产妇。

据介绍,胎盘植入是指胎盘组织侵入子宫肌层的一组疾病,是子宫破裂、严重产后出血、产科紧急子宫切除乃至孕产妇死亡的重要原因。合并前置胎盘者曾被称为“凶险性前置胎盘”。国外报道的子宫切除率在30%左右。近年来,青大附院通过产科及产科超声室与血管外科的合作,对于此类患者经评估后行腹主动脉球囊阻断下操作处理胎盘,能够减少80%的出血,减少用血量,同时将子宫切除率降低至不足1%。

该产妇在当地医院发现胎盘植入后,转诊至青大附院市南院区。考虑到腹中胎儿的成长发育,产科团队决定在35周为产妇进行剖宫产手术。22日上午10时55分许,剖宫产手术开始,随着胎儿及胎盘娩出后,子宫及增生的血管大量出血,这给手术操作带来极大的困难。同时患者出现血压下降等失血表现。

张妍介绍,虽然此类患者在手术前的准备中均会提前申请多于普通剖宫产的红细胞以及预备血小板,同时使用腹主动脉球囊阻断等方法以减少出血,但是由于这位患者病情复杂,胎盘“扎根”严重,已侵袭盆腔脏器及软组织,造成广泛大量的出血,术前预备的血液制品可以说是杯水车薪。术后计算,此次产妇的出血量超过2万毫升,相当于4个成年人的全身血量。如此大量的出血,术中患者的病情可谓瞬息万变,救治更是迫在眉睫。



## 先后7次约血救命

手术室内,产科主要手术者叶元华主任、彭伟主任医师、张妍副主任、赵文迪研究生全部上阵。由于产妇的病情复杂,青大附院孔院长及产安办主任亲临现场统一调配协调全院力量,全力以赴抢救产妇。在青岛市中心血站的全力配合下,泌尿外科牛海涛院长团队、麻醉科牛泽军主任团队、手术室郑岩护士长团队、输血科等全院多学科协作和努力下,一点点扭转了不利局面。在救治过程中,产妇输注红细胞55单位,血浆6720毫升,血小板6个治疗量,冷沉淀69单位。在下午6时许,手术团队欣喜地发现,输注救命血后,产妇的脏器和状态肉眼可见红润起来。晚7时许,手术结束,历经近9小时的奋战帮助产妇打赢了这场“血战”。术后,产妇转入ICU,继续接受观察和治疗。目前,患者生命体征暂时平稳,输血科的医生还在密切关注患者的化验及病情变化。

据了解,手术当天,青大附院先后7次向青岛市中心血站约血,及时调配

而来的救命血为成功抢救产妇打下坚实基础。“由于产妇出血量大,我们一边要止血,一边要给她输血,情况是非常紧急的,术中我们派医生去医院的血库拿血,那么冷的天,他穿着单薄的衣服就赶紧去取血,真是一刻都不敢耽误……”张妍描述的这个细节,足以可见血液的重要性以及临床医生迫切救治患者的仁心。

记者在ICU门外见到了产妇的丈夫李先生,他非常感谢医院和血站伸出援手救治妻子,未来自己也有献血的意向,来回馈社会。

## AB型血库存趋于紧张

22日,青岛市中心血站供血部的急诊约血电话一个接一个:在青大附院急需AB型救命血的同时,山大齐鲁医院青岛院区也在紧急抢救一名O型血患者。

急诊电话就是抢救命令,供血部工作人员立刻行动,全力以赴为临床供应救命血。由于产妇的病情严重复杂,一个约血电话不久后,第二个约血的电话又来了,继续追加救命血……

供血部紧急备血,以最快速度出库相应血液成分。供血部主任姜志介绍,术后从青大附院市南院区了解到该产妇术中输注情况,其中仅55个单位的红细胞就相当于约30个人的献血量(按照每个人捐献400毫升全血计算)。该产妇是AB型血,AB型血在人群中的占比相对较少,10人中大约只有1人是AB型。目前市中心血站的AB型血液库存已持续多日低于正常库存,为保障该产妇的抢救用血,AB型血液库存进一步走低。为此,市中心血站已向AB型献血者发送短信,呼吁大家积极撸袖献血。

“目前,我们的采血量和临床供血量处于紧平衡状态,只能满足急危重症患者的使用。”青岛市中心血站副站长张燕华介绍,冬季是献血淡季,但临床的用血量有增无减,因此呼吁爱心朋友,在身体条件允许的情况下,捐献热血,共筑大爱之城。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛  
记者于波

## 相关链接

### 如何避免胎盘植入发生

胎盘植入是产科严重的并发症之一,可导致产妇大出血、休克、子宫穿孔、继发感染,甚至死亡。发生植入性胎盘,产妇死亡率是7%到10%。从临床接诊情况看,剖腹产次数多,发生胎盘植入的几率就大。此外,产妇怀孕次数多、高龄等,都是高危因素。有数据显示,一次剖宫产手术,造成“凶险性前置胎盘”的发生率为3%,两次剖宫产后是11%,三次剖宫产后“凶险性前置胎盘”的发生率可以高达60%。建议女性,注意避孕,尽量不做或少做人工流产术;孕前除非必要情况,尽量不做子宫性手术,如子宫肌瘤剔除术、宫腔镜手术等;对于无剖宫产指征的孕妇尽量选择阴道试产并分娩,这样可降低再次妊娠时胚胎着床于子宫疤痕处进而出现胎盘植入的可能;避免高龄妊娠。