

## 开腹减压治疗产妇 DIC 致 ACS 一例

蔡富强 杨娜 王小燕 邢宁宁

蔡富强: 学历: 硕士研究生, 主任医师, 工作单位: 德州市人民医院妇产科; 杨娜: 学历: 硕士研究生, 主治医师, 工作单位: 德州市人民医院妇产科; 王小燕: 学历: 硕士研究生, 主任医师, 工作单位: 德州市人民医院妇产科; 邢宁宁: 学历: 硕士研究生, 住院医师, 工作单位: 德州市人民医院妇产科, 通信作者, 联系电话: 15806815508, 邮箱: xnn0715@163.com

DOI:

患者 25 岁, 孕 2 产 0 剖 2, 因剖宫产术后出血 12 余小时, 由当地县医院于 2014 年 6 月 11 日, 3 时 18 分急诊转入。该产妇因疤痕子宫行剖宫产终止妊娠, 术后因阴道流血约 1000ml, 行子宫切除术。入院查体: T 不升, P 162 次/分, R 78 次/分, BP 测不出。患者神志恍惚, 刺激后反应差, 全身皮肤黏膜苍白, 四肢厥冷, 口唇紫绀, 自主呼吸微弱, 血氧测不出, 大动脉搏动消失, 双肺呼吸音粗, 散在啰音, 心率 162 次/分, 未闻及杂音, 心音低钝, 腹部膨隆, 下腹部刀口敷料湿透, 渗血明显, 阴道持续不凝血流出, 腹腔引流血性液体。入院急查血气分析: PH 7.078, HGB < 40g/L, HCT < 10%, 凝血常规 (不能测出), 四项指标极度异常。入院诊断: 1. 产后大出血, 失血性休克, DIC; 2. 剖宫产术后; 3. 子宫切除术后。急给予机械通气, 开放深静脉通道, 多巴胺去甲肾上腺素升压治疗。给予红细胞 28U, 血浆 2600ml, 血小板 3 个治疗量, 冷沉淀 47U, 抗休克, 抗纤溶, 抗感染, 抑酸, 保护重要脏器, 维持电解质平衡, 重组人活化因子 VII 改善凝血治疗。至 2014 年 6 月 12 日, 7 时 35 分, 患者生命体征, T 37℃, P 146 次/分, R 32 次/分, BP 91/68 mmHg, 休克状态, 腹腔引流出大量血性液体, 凝血功能轻度异常, 昏迷加重, 呼吸窘迫, 肝肾功能显著异常: 白蛋白 18.5g/L, 谷丙转氨酶 447u/L, 谷草转氨酶 879u/L, 尿素氮 9.5mol/L, 肌酐 233umol/L, 腹部高度膨胀, 股动脉搏动消失; B 超示盆腹腔大量积液, 膀胱内压 > 35cmH<sub>2</sub>O。考虑产后大出血, DIC 致大量腹腔积血, 诱发腹腔室间隔综合征 (Abdominal Compartment Syndrome, ACS), 继发肺脏、心脏、肝肾功能衰竭。于 2014 年 6 月 12 日,

18 时行开腹减压术, 术中清理腹腔积血块、积血 ≥ 10000ml, 术中给予红细胞 8U, 血浆 600ml, 血小板 3 个治疗量, 冷沉淀 8U。术后维持腹腔引流, 持续机械通气, 床旁血液透析, 清除炎性介质, 维持重要脏器功能, 维持内环境稳定, 改善凝血功能, 纠正贫血等治疗。于 2014 年 6 月 13 日 10 时生命体征渐趋稳定, 于 2014 年 6 月 20 日成功脱机转普通病房, 于 2014 年 6 月 30 日 B 超检查示盆腔约 10cm x 9cm 包块 (血肿) 出院观察。术后 1 个月复查血肿消失, 垂体性腺激素 LH、FSH、E、P、T 在正常范围, 治愈。

讨论: ACS 系由各种原因引起的腹腔压力急性升高到一定程度时, 导致腹腔内脏器血流灌注下降及功能受损的一种综合征。常见于胰腺炎, 肠梗阻, 急性腹膜炎, 腹腔内出血等, 致肝肾血流减少, 呼吸道阻力升高, 肺顺应性下降, 心排出量减少, 周围循环阻力增加, 成为重要脏器功能障碍的始动因素。本例患者, 因产后大出血、DIC, 发生腹腔广泛性出血, 大量积血达 10000ml 以上, 膀胱内压达 IV 度 (> 35cmH<sub>2</sub>O), 重要脏器功能严重受损, 符合 ACS 的典型表现。根据 Burch 腹内压高度分级处理原则: I 级 (10 cmH<sub>2</sub>O ~ 15cmH<sub>2</sub>O), 应维持血容量; II 级 (16 cmH<sub>2</sub>O ~ 25cmH<sub>2</sub>O), 维持血容量 + 严密监测; III 级 (26 cmH<sub>2</sub>O ~ 35cmH<sub>2</sub>O), 考虑行一般手术减压术; IV 级 (> 35cmH<sub>2</sub>O), 应建议手术开腹减压。本例膀胱内压 > 35cmH<sub>2</sub>O, 各脏器功能衰竭。在凝血功能得到初步改善后手术开腹减压处理后, 效果良好。经后续机械通气, 抑酸, 抗应激, 清除炎性介质, 抗感染, 维持电解质平衡, 营养支持等对症治疗成功治愈。