

【延伸阅读】

肺栓塞(PE)的影响因素:(1)年龄:PE好发于50~65岁人群,儿童患病率约为3%,>60岁人群患病率约为20%。(2)活动减少:因下肢骨折、瘫痪、重症心肺疾病、手术等原因导致患者长期不适当卧床,或健康人平时肢体活动减少,降低了静脉血流驱动力,造成血流淤滞、深静脉血栓形成。(3)静脉曲张和血栓性静脉炎:肺动脉造影和肺灌注扫描显示,51%~71%的下肢深静脉血栓形成患者可能合并PE,静脉曲张和深静脉血栓性静脉炎患者一旦静脉内压急剧升高或静脉血流突然增加,会导致栓子脱落而引发PE。(4)心肺疾病:25%~50%的PE患者合并心肺疾病,尤其是心房颤动伴心力衰竭患者。(5)创伤:15%的创伤患者并发PE,其中包括胫骨、骨盆、脊柱骨折患者(由于骨髓中的脂肪滴形成栓子);另外,软组织损伤和大面积烧伤也可并发PE,可能由于受伤组织释放某些物质而损伤肺血管内皮细胞功能或高凝状态所致。(6)妊娠和避孕药:妊娠期妇女血栓栓塞疾病发病率较同龄未妊娠妇女高7倍,服用避孕药的妇女静脉血栓发生率较未服用避孕药的妇女高4~7倍,雌激素是诱发PE的影响因素。

参考文献

- [1] 中华医学会心血管病学分会肺血管病学组. 急性肺栓塞诊断与治疗中国专家共识(2015) [J]. 中华心血管病杂志, 2016, 44(3): 197~211.
- [2] YANG Y, LIANG L, ZHAI Z, et al. Pulmonary embolism incidence and fatality trends in Chinese hospitals from 1997 to 2008: a

multicenter registration study [J]. PLoS One, 2011, 6(11): e26861. DOI: 10.1371/journal.pone.0026861.

- [3] KITAGAWA K, SAKODA S. Mechanism underlying thrombus formation in cerebral infarction [J]. Rinsho Shinkeigaku, 2009, 49(11): 798~800.
- [4] ERBEL R, ABOYANS V, BOILEAU C, et al. 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases: Document covering acute and chronic aortic diseases of the thoracic and abdominal aorta of the adult. The Task Force for the Diagnosis and Treatment of Aortic Diseases of the European Society of Cardiology (ESC) [J]. Eur Heart J, 2014, 35(41): 2873~2926. DOI: 10.1093/eurheartj/ehu281.
- [5] BÈLOHLÀVEK J, DYTRYCH V, LINHART A. Pulmonary embolism, part I: Epidemiology, risk factors and risk stratification, pathophysiology, clinical presentation, diagnosis and nonthrombotic pulmonary embolism [J]. Exp Clin Cardiol, 2013, 18(2): 129~138.
- [6] VON POHLE W R. Pulmonary embolism presenting as acute abdominal pain [J]. Respiration, 1996, 63(5): 318~320.
- [7] HERBERT A. Pathogenesis of pleurisy, pleural fibrosis, and mesothelial proliferation [J]. Thorax, 1986, 41(3): 176~189.
- [8] HIRSH J. Diagnosis of venous thrombosis and pulmonary embolism [J]. Am J Cardiol, 1990, 65(6): 45C~49C.
- [9] LIU L T, MA B T. Prophylaxis against venous thromboembolism in orthopedic surgery [J]. Chin J Traumatol, 2006, 9(4): 249~256.

(收稿日期: 2017-03-02; 修回日期: 2017-07-06)

(本文编辑: 谢武英)

· 从医者说 ·

一位护士的自白: 我和我的规培男友

一周有5天时间是早上6点钟起床,简单吃过早餐后坐1 h公交车去当地一家三甲医院上班,中午休息1 h,晚上下班时已是华灯初上,坐在公交车上,看着车水马龙的街道,他会顺手拍一张照片发给我,然后发条微信:我下班了,你在干嘛?有没有吃晚饭?而由于不确定我是不是在上班,因此我不及时回复,他也并不着急。

他是医生,我是护士,我们曾经是大学同学,今年是我们异地恋的第4年,毕业的第3年,也是他参加住院医师规范化培训的第1年。1周时间里不去规培医院的那2天,他还要回到自己医院协助主任处理一些琐事,同时因为科室人员较少,虽然是在规培期间,但他还是要参加科室的轮流值班。在谈夜班色变的医务人员中,他是别人眼中幸福的夜班比较少的口腔科医生,虽然门诊量多、病床较少,可一旦夜里有急诊,他还是要从熟睡中起床去处理患者病情。

毕业时的一念之差造成今天的异地,1年见面的机会不超过5次,无数次被亲戚朋友催问什么时候能到一起,我们都笑笑不说话。我在一线城市,他在二线城市,而他是个踏实稳重的人,不喜欢大城市的喧嚣,所以不愿来我的城市,而我也不想放弃大城市的便捷和自由,这么一拖便是4年。手机视频成了我们之间最重要的沟通方式,恋爱5年,我们仍然像热恋时一样,每天都有说不完的话。有几次他来看我的时候,很有心地拿着手机加了我同事和朋友的微信,我去看他的时候,他也很积极地把我拉进他的朋友圈,所以,我们从不担心会脱离对方的生活。

大多数的晚上,我都在上班,他就一边看书一边等我下班,偶尔想到了什么要跟我分享,便用微信发给我,知道我在上班不会马上看到,所以他也不急于收到回复。等我下班,有时已经快凌晨1点,打开手机,满满的都是他的消息,一条一条看下去,时而开心,时而牵挂。他会打电话过来,陪我说话并一直等我安全到家他才肯睡觉。也有没有电话的时候,我知道他肯定等的睡着了,白天工作那么忙,早晨又要早起,能等到深夜已经不容易。

时代把规培医生这个群体推到了风口浪尖上,他们曾抱怨过却很快接受了,在医院里,这群刚刚走出校门的医学生一直默默承受着各种压力,并努力让自己成为一名合格的医生。而在规培大军中,除了我们俩,还有怎样的故事在发生着呢?

(作者: 徐路路, 南方医院产科护士; 来源: 医脉通)