

双胎输血术

——记产科胎儿镜手术

这是一台风险极高的手术,就在妈妈的肚子里进行了一场生死攸关的手术。“你看这一根根血管,太可怕了。”“我们断掉它了啊,断掉它可能就没了。”突然,妈妈的全身开始不停地发抖,胎盘上的血管也跟着不停地抖动,手术一时间无法进行下去。妈妈和肚子里的两个宝宝,三个生命同时命悬一线,这究竟是一场怎样的手术,手术中究竟发生了什么意外状况,母子三人能够脱离险境吗?

这天,北医三院的产科收治了一对年轻的夫妇,妻子张陈美,今年29岁,怀孕5个多月,双胞胎。但是,现在她肚子里的两个孩子正面临着死亡的危险。张陈美和丈夫彭辉在广州打工,一直想要孩子,结婚四年才怀孕,而且还是双胞胎,一家人都喜出望外。

张陈美说:“都起好名字了,我没跟老公说,我自己想的。”还没等两个孩子出生,妈妈就给他们起了小名,一个叫健健,另一个叫康康。但是这两天,张陈美总感觉肚子两侧时不时一阵阵剧痛,肚胀难忍。去当地医院检查,竟发现她得了一种罕见的,并且事关两个婴儿生死的疾病。

北医三院妇产科主任医师魏瑗看着超声显示屏说:“是被绑起来了这个小孩,小孩被吊在这个位置,你说人家就这么一根血管,蔓延那么长,竟然活得挺好。”张陈美患的是一种严重的双胎输血症, B超显示她肚子里两个孩子一大一小,并且体重相差四倍,小胎儿静脉搭在了大胎儿的动脉上,不断地给大胎儿输血,小胎儿会逐渐缺血缺氧,导致死亡。大胎儿由于被迫接受大量的血,变得水肿,现在体重已经是小胎儿的四倍,最终也会心脏衰竭,停止心跳。



魏瑗说:“小孩是通过脐带来吸收营养的,脐带附着的情况和小儿发育的情况,跟这个占的份额一定是有一些关系的,占得地儿越小,他等于是营养给的越少,小胎儿已经到了胎盘的边上了。”两个孩子都是从胎盘上吸收营养,小胎儿本身占据的胎盘少,本身发育缓慢,羊水又极少,被胎膜紧紧地包裹着,生命已经岌岌可危。魏瑗说:“另外,小胎儿还给另一个供血,这个孩子的预后是非常差的,有可能没机会。”如果要救两个孩子,必须马上手术。手术需要通过妈妈的肚子把里面两个孩子之间的血流交换切断,也就是说,让两个孩子在妈妈肚子里接受手术,手术难度非常高。如果手术成功,可以继续妊娠,直到足月再出生。在六年前,这种病唯一治疗的方案只能是引产,放弃两个宝宝。而现在,北医三院是国内寥寥无几能做这种手术,因为手术的风险非常高。

魏瑗说:“如果不治疗的话,死亡率是很高的,我们这个手术能救两个孩子最好,但完全有可能只剩下一个孩子。”

如果不做手术,两个孩子都没有活下来的可能。如果做手术,妈妈有可能在手术台上死亡。“我们穿刺刀一正好在胎盘上,造成胎盘的早剥,可能引起急性大出血,另外一个就是羊水栓塞。羊水栓塞的死亡

率是非常非常高的,而且非常非常快。”

“没关系,你俩可以在好好考虑考虑。”

“不用考虑了。”

“我们手术已经给你安排好了,随时做也可以,随时停我们也同意。”

“不用停,你就保(孩子)。”

妈妈决定,宁肯自己冒着生命危险上手术台,也要保住肚子里的两个宝宝。

上手术台之前,魏瑗安慰年轻的准爸爸:“风险是肯定有的,风险是公担的,她的肚子那么胀,回头破水了,流产了,你不是白来了吗?”

“对,行。”爸爸于是在知情同意单上签了字。

手术开始了,魏瑗医生用穿刺器贯穿张陈美的腹壁、子宫壁、羊膜腔,进入到羊水中。北医三院妇产科常务副主任赵扬玉说:“进入是不能碰到胎盘的,如果一旦碰到胎盘,羊膜腔里会出血,这个羊膜腔被污染了就什么都看不见了,看不见的手术是没有办法做的”。通过穿刺器上的胎儿镜将两个宝宝胎盘上的血管投射到显示屏上,魏瑗医生在显示屏的帮助下,用头发丝一样的激光纤维穿过穿刺器,凝断两个宝宝之间的输血管。“如果大的血管正好穿在那个地方,那妈妈的血管一旦破了的话,那么腹腔内的出血这些几率就很高,可能破腹产要同时准备。”

小胎儿康康被胎膜裹得紧紧的,蜷缩在一角。魏瑗开始在错综复杂的血管中寻找两个孩子血流交互的血管。“这个是大胎儿的期待,正对着正下方。然后我们看这个地方,我们从这个地方开始断”。纤细的激光照射在胎盘的血管上,把头发丝一样的血管凝断,任何一点偏差就会让孪生宝宝陷入绝境。

“一些血管都是要命的血管,我们如果一旦在手术中误判,把大的血管断掉,对于孩子来说也是致命的,等于是把它的这种供给路线断了,然后就胎死宫内了。”

“你看这一根根血管,太可怕了。正常的血管就像大树似的,我要扎在胎盘的中间。它呢,就等于是在我们那个边上,发出了特别庞大的血管,其实它是没有保护的,然后另外一个呢,它支数量少。”魏瑗说。

小胎儿康康只有一条大血管供血、供氧,从大血管分支出来的数量也很少,激光一旦破坏到这根头发丝一样粗细的大血管,小胎儿将必死无疑。

“这是那小胎儿的血管,我断掉它了,它可能就没了,功率调大一点。”

“40。”

“嗯,好了。”

魏瑗必须尽最大努力保护小胎儿康康,在凝断他和大胎儿健健之间相互血管的过程中,尽可能减少对康康血管的破坏。但是,意外还是突然发生了。张陈美突然心跳加速,开始呕吐起来。一旦胃里的物质跑到肺里,就会导致窒息。张陈美,甚至两个孪生宝宝都将有生命危险。

“麻醉师,她能稍微睡一会儿么?安定能给吗?”魏瑗问。

“不合适”麻醉师说。

“她会抖,一抖这个血管我想凝都凝不上。”魏瑗说。

此时,丈夫在外面焦急的等待着:“在外面太紧张了,紧张的手直出汗。具体过程又不能看到,不知道什么情况。”

此时,可以通过加强麻醉的方式让妈妈安静下来,减少手术风险。但是,为了尽可能让两个宝宝减少受到麻醉药物的刺激,魏瑗最终放弃了进一步麻醉,让妈妈在清醒状态下手术,这无疑给自己的手术操作增加了巨大的风险。要在剧烈抖动的母体中准确

切断头发丝一样的血管,风险可想而知。魏瑗说:“就像抓拍似的,很快,得赶紧做,做完了以后,也许她要一动我就地马上停,精神高度紧张。”魏瑗抓住张陈美不动的几秒钟内,迅速抓住这稍纵即逝的瞬间,用激光凝断血管。

“有吐的都要吐出来,别把自己呛到,吐出来就没事了。”张陈美终于逐渐稳定下来,原来,医院为她安排的是急诊手术,但是张陈美四小时前有过进食,麻醉师对她来说存在致命的风险,所以才会出现突



然心跳加速,反胃的症状。手术前,医生充分交代手术风险“因为食道和气管非常近,会呛到肺里去,最严重的是窒息。”面对风险,母亲毅然决然地将孩子的生命放到第一位,即使麻醉充满风险,她也要接受手术。

妈妈突然发抖的原因找到了,但是又一个意想不到的状况发生了。两个五个月大的宝宝在妈妈肚子里很是活分,好奇地把伸进妈妈肚子里的胎儿镜当成玩具。“会有胎儿的肢体活动,我们的激光如果灼伤胎儿也是不可以的”魏瑗说。激光一旦触碰到两个宝宝,他们随时可能被灼伤。魏瑗小心翼翼的在两个宝宝运动的间隙进行着血管凝断的工作。

两个小时,魏瑗医生用激光凝断了两个胎儿所有连接的血管。妈妈带着两个宝宝,健健和康康,共同闯过了他们人生中的第一道关口。

30天后,在我们这期节目即将播出的这一天,记者再次见到了张陈美,她正在北医三院接受产检。北医三院超声科副主任医师龚丽君说:“膀胱也有了,胎盘份额也有了,目前这个小的胎儿挺好的。”两个孪生宝宝健健和康康已经29周了,人如其名,非常健康。两个孩子的体重也相差不多,他们决定把这个好消息通知给魏瑗医生:“小的挺好的,现在也不趴着了,现在羊水10.1了,血流什么的都挺好的。”

魏瑗是个10岁孩子的母亲,深知作为母亲的不



易。在拍摄期间,魏瑗在科室不同意的情况下悄悄参加了医院义务献血,献血后她依然坚守在临床一线岗位上。为了帮助更多怀孕的准妈妈,魏瑗和她的同事专门组建了一个微信群,张陈美就是这个微信群里的一员。张陈美和丈夫满怀喜悦地说:“对孩子的期望嘛,就是健健康康的,给小孩气的名字都叫健健康康。”健健康康将在妈妈肚子里静静等待着降临人世的那一天。我们衷心的祝福这对患难夫妇不久之后能拥有两个健康的宝宝。

(本报记者根据节目内容整理)



“小石头”的故事

(上接第2版)

小石头体重已经从出生时的1斤多,长到了4斤,终于可以离开新生儿重症监护室,住到普通病房,和父母每天相伴在一起。在这70天里,NICU所有医护人员陪伴小石头度过了无数次生死时刻,患难与共,难舍难离。每一位和小

石头共同努力过的医务人员既高兴,又依依不舍。

“跟你一样,大眼睛的妈妈来接你了。”大家都想把这一刻永远的记录下来。

70天里,小石头一共战胜了呼吸衰竭、乳汁吸入性肺炎、双侧脑室内出血、呼吸性酸中毒低氧血

症等19种疾病。仅仅呼吸暂停的生死抢救就经历了700多次。

这是妈妈第一次抱起日思夜想的小石头,怀中的宝贝珍贵无比,每一步都走得小心翼翼。

第一次走出暖箱,小石头努力地睁开小小的眼睛,好奇地看着这个世界,这个无数人为了他拼劲全力的世界。在爸爸妈妈的爱和坚持下,在医护人员的守护下,小石头就像他的名字那样,坚强、勇敢。

(本报记者根据节目内容整理)