

## 为手术加一顶安全帽

倪大哥是一个在高原地区工作了十多年的自贡人，今年元旦他回到家乡来到我院，希望能诊治已困扰他六年有余的右下肢血管迂曲扩张和间歇性跛行问题。

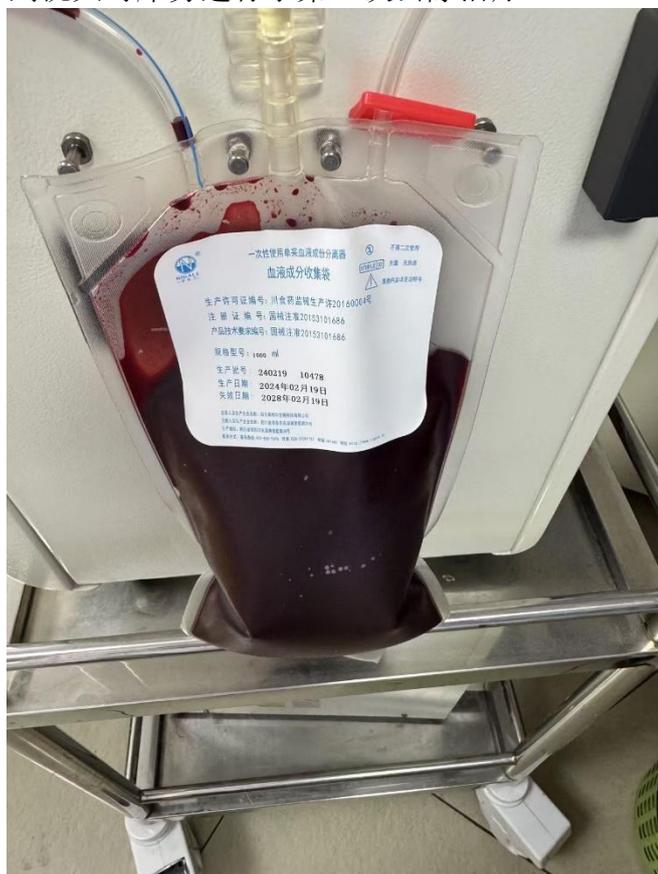
在血管外科倪大哥被诊断为了“右侧大隐静脉曲张”，需要外科手术治疗。该手术本不是一个困难的手术，但倪大哥有一个不同于别人的难题：因常年生活在空气稀薄的高海拔地区，他继发了红细胞增多症，血红蛋白高达 202g/L。超高的血红蛋白可能导致围术期发生血栓栓塞、器官梗死和出血等一系列危及生命的风险，这不仅是手术医生的担忧，也是手术成功的拦路虎。故手术医生向我科发来会诊申请，希望能为患者行红细胞单采去除治疗。

我科医生收到会诊后，对患者进行了详细的询问和评估，认为患者可行红细胞单采去除治疗，预估降至能安全手术的血蛋白线（约 150g/L）需要 2-3 次治疗。经患者及其家属同意后，于 01 月 02 日进行了第一次红细胞单采去除治疗。



患者单采治疗中

01月03日复查倪大哥的血常规显示血红蛋白下降到了185g/L，红细胞比容从61.2%降至了58.7%，他因高血红蛋白导致的头晕头痛问题也有了明显改善。以上指标虽已明显下降但仍未达到手术要求。01月05日周日，我科医生放弃了周末休息，再次来到倪大哥床旁进行了第二次去除治疗。



采集去除的红细胞

两次治疗共去除了红细胞1080ml，将他的血红蛋白和红细胞比容分别降到了151g/L和45.5%，已达到了正常值范围，也满足了手术需求。

01月06日下午倪大哥成功的进行了手术，术中及术后均未发生血栓栓塞及出血等不良情况。又经过几天的修养，1月11日倪大哥高兴的顺利出院回家，阖家健康团圆准备迎接新的一年。

临近传统中国年，很多外地工作的游子陆续返回自贡准备渡过愉快的新春佳节，来自于川西、西藏或云南香格里拉等地区的同胞们因常年生活于高海拔地区，容易继发红细胞增多症，单纯依靠羟基脲等药物治疗疗效较慢，而红细胞单采分离去除技术可快速缓解因红细胞增多带来的头痛、眩晕、呼吸困难等症状，并预防血栓形成和出血倾向，所以红细胞单采去除技术的应用为手术加了一项值得信任的安全帽。