

<http://lady.tom.com/1086/1182/2004930-59926.html>

最新消息:9:52 陷入婚外情无法自拔 16:26 女人很容

“洗肺”是怎么回事?

<http://lady.tom.com> 2004年09月30日 来源:千龙新闻网

编者按:据国家卫生部全国肿瘤防治研究办公室提供的资料预测,从2000年至2005年,我国的发病人数将增加12万,男性将从2000年的26万增至2005年的33万,女性自12万增至17万。面对高发的形势,一种最新流行起来的“洗肺术”非常引人注目。那么,洗肺到底是咋回事?究竟怎洗?日前,本报记者赴中国开展洗肺的首创医院——南京胸科医院进行了采访。



洗肺的准确称呼是“大容量全肺灌洗术”,整个过程是在全麻状态下进行,形象地说,就是“洗个澡”的手术。

8月21日上午,在南京胸科医院6楼的手术室,记者目睹了洗肺的全过程。

患者37岁的刘先生,来自浙江某瓷器厂。2年多来,刘先生一直有严重的胸闷、气喘、反复为感冒,连上楼都要气喘吁吁。经确诊,患III期尘肺。8月13日,刘先生在该院已经进行了右肺灌洗术,术后病情已明显好转,此次将进行左肺灌洗术。从灯箱所显示的胸片上看,刘先生肺部严重块阴影清晰可见。

上午8:00,刘先生被推进手术室。8:35,刘先生在静脉注射麻醉下进入全麻状态。医生将形同“Y”形的双腔支气管导管从刘先生的口腔中插了进去,进行分隔左右两肺。据现场麻醉科刘晓明介绍,插进肺部的“Y”形双腔支气管导管,主要是进行“气、水”分隔:右侧肺由麻醉呼吸机进行纯氧通气、供氧,维持人体的气体交换;左侧肺则连接灌洗管道进行灌洗(洗肺)。别看是插管,它的要求却非常精细:差1厘米也不行。深了会影响呼吸侧肺通气,浅了两侧隔离就得不到障碍,灌洗时液体就会流到通气侧肺而出现意外。为插得恰到好处,医生还分别向双腔支气管导管入一根超细的纤维支气管镜来掌握导管的深浅度,通过这个特殊的“镜子”可以一目了然地观察

腔管所处的位置是否适当，并用以调整到最佳位置。这种方法也是保证肺灌洗安全进行的重要前提。

导管插好后，灌洗就可以开始了。灌洗瓶悬挂于距刘先生头顶约50cm的高处，而引流瓶置于手术台下约60cm的地面。在手术台旁边的37℃恒温箱里，整齐的摆着一箱待灌液。每灌洗一回（一进、一出）大约需要3~6分钟，至于需要灌洗多少回，还要根据具体病情因人而异。原则是以最后冲出来的引流液基本上澄清了为止。

第一个来回下来，记者看到，从引流管排出来的“洗肺水”竟如同变质的米浆一样浑浊。拿在手中细看，在瓶中的上方，零零散散地悬浮着一些冲洗出来的絮状尘物，而在瓶子的底部，密密的一层与刘先生职业有关的白色瓷器碎末，煞是令人触目惊心。现场麻醉科主任刘晓苏向记者介绍，“洗肺水”的颜色及尘物主要与患者所从事的职业环境有关。如来自煤炭矿工患者，引流出来的“洗肺水”则会呈现如同墨汁一样的漆黑色。若不是亲眼所见，谁会相信被我们称为有自洁功能的人体器官会这样“藏污纳垢”呢。

为了提高灌洗疗效、防止术中低氧血症发生，医生还要采用简易呼吸机对灌洗侧肺同步施行加压通气2~3次，一方面可明显提高氧气压，另一方面也为了能排出更多的粉尘和尘细胞。这样，反复灌洗了约8次左右后，引流的灌洗液便逐渐变得清晰了。待灌洗到第10次时，导管的水已变得又如同清水般明亮，整个灌洗也就结束了。10个来回中，刘先生整整用了20瓶的灌洗液。待拔除双腔管，记者看了看时间，全程共用时1小时20分。约1小时后，刘先生清醒过来。问他怎么样，刘先生笑笑说：“像睡了一觉，没有什么感觉。现在肺部轻松多了，原来胸口总像压着块砖头的感觉没了。”

洗肺：主要是治病

据南京胸科医院肺灌洗中心主任张映铭介绍，开展“洗肺术”的起因主要是因一种严重的工人职业病——矽肺（由于长期吸入大量粉尘所引起的以肺部广泛的结节性纤维化为主的疾病）。有的病人往往在很年轻的时候就失去了生命，目前尚无特效的治疗方法。张主任说，当前我国矽肺病人达50多万，死亡高达20%。国家虽每年投入大量资金用于防病治病，却仍然阻挡不了矽肺患者从Ⅰ期向Ⅱ期、Ⅲ期甚至死亡发展。为了克服这类疑难病症，延长患者的生命，该院在总结前人经验、对国外的现行方法进行研究的基础上，在国内首创了独特的治疗方法——大容量全肺灌洗术。

那么，肺部疾病为何一定需要灌洗术治疗呢？张主任说，因为肺是个对外开放的器官。各种细菌、微生物、大气污染的有害烟雾（包括吸烟）与有害粉尘（包括工矿企业生产环境中的粉尘）都可直接被吸入，从而侵犯肺组织。还有身体内异常代谢产生的有害物质也可沉积在肺里，不易排出。这些因素如长期存在便可导致严重的各类肺病。如能将这些沉积在肺脏的有害物质清洗出来，就有可能控制或减少肺脏疾病的发生、发展。

目前，南京胸科医院已成功为患者实施“全肺灌洗术”1500多例。全国已有10多家医院前来接受培训。

洗肺：能治什么病？

职业性肺病：矽肺、煤工尘肺、水泥尘肺、电焊肺、铸工尘肺等。

重症或难治性支气管—肺化脓性感染：由于儿时患有麻疹、百日咳，或由于支气管炎、急性肺炎治疗不正规或不彻底，反复发生感染，临床上常有慢性咳嗽、咳黄脓痰等症状。

肺泡蛋白沉积症：这是一种病因不明的异常蛋白样物质堵塞于肺泡腔内引起的疾病。

难治性哮喘：大部分哮喘发作患者，经适当治疗可在短时间内终止发作，但约有10%左右的患者经常规治疗无效，他们若接受洗肺，可消除因粘液栓导致的气道引流不畅而达到显著疗效。

烟民：别拿这招儿当保健术

受访专家简介

张映铭：南京市胸科医院肺灌洗中心主任，主任医师。从事呼吸内科临床工作20年，擅长胸部肿瘤和职业性肺病的临床诊断和治疗，主攻大容量全肺灌洗术在肺科临床应用的研究及胸部肿瘤热疗技术的研究，被列为南京市“行业技术学科带头人”后备人员。

洗肺除了用于治疗肺部的一些疑难疾病患者，同样也适宜长年累月的重症“老烟枪”。但须提醒的是，想通过洗肺寻回“清白”的烟民们，必须痛下决心戒烟后方可进行。在南京胸科医院的肺灌洗中心，一些想依赖洗肺达到保健目的的烟民，都会被医生劝回去，因为洗肺的目的是为了治病，而非助长烟民的“士气”。

那么，洗肺是否可算作“保健术”？张映铭主任强调，洗肺作为一种专业性较强的新型医疗技术，是治疗疾病的一种手段，绝非保健术。这种医疗设备、术中急救措施都要求相当“高标准”的灌洗术，也并非街头小巷诊所所能进行的。简单地举例说，假如洗肺过程中，灌洗液的水温“不达标”或手术后护理措施不到位，这些看似细微的小节，都极有可能让患者“醒不过来”。

张主任向记者介绍，大容量全肺灌洗术虽然适用病症广，但并非人人都能做。当出现并发巨大肺大泡、重度肺气肿、肺心病、活动性肺结核，近期内伴有咯血、气胸病史者；或患有心血管疾病、血液病或伴有肝、肾、脑等器质性疾病者；或气管与主支气管畸形，妨碍双腔支气管插管正确就位者，均属于慎做人群。此外，即使能接受大容量全肺灌洗术的适应患者，在术前，都要到医院进行检查，由专业的医生决定病人能否耐受此项手术。

另据记者了解，大容量全肺灌洗术的手术费用大概在5000~7000元左右，患者需住院治疗观察，时间大概在2~3周。

编辑：闲云

TOM精彩短信强力推荐！

★ 性教育 艳星 超女 小游戏
搜 算命 人体 走光 网友自拍
酷 电影 MP3 小说 星座 壁纸

