

以头晕为首发症状的大面积肺栓塞一例

陈凤,李芳

(广东省中医院急诊科,广东 广州 510000)

【关键词】 头晕;大面积肺栓塞;阿替普酶;溶栓

【中图分类号】 R563.5

【文献标识码】 D 【文章编号】 1003—6350(2018)17—2503—02

急性肺栓塞(acute pulmonary embolism, APE)是常见的三大致死性心血管疾病之一,经典的肺梗死三联征“呼吸困难”、“胸痛”、“咯血”同时发生的概率约为20%^[1],肺栓塞缺乏特异性的临床症状和体征,临床漏诊、误诊率高。本文总结一例以头晕为首发症状的大面积肺栓塞的诊治资料,现报道如下:

1 病例简介

患者,女,66岁,因“突发头晕10 d”于2017年10月5日入院。患者入院10 d前因久蹲后起身出现头晕,伴胸闷气促,门诊完善头颅CT等检查后诊为“腔隙性脑梗塞”,经对症治疗后症状可缓解。入院前1 d于活动后出现胸闷气促加重,伴头晕,休息不能缓解,遂送至急诊,既往体健,入院体格检查:血压(BP) 117/82 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa),心率(P) 85次/min,血氧饱和度(SpO₂) 92%,呼吸(R) 24次/min。神清,右肺呼吸音稍粗,双肺未闻及明显干湿啰音,左下肢肿胀,两小腿腿围差>1 cm。查动脉血气,吸入氧浓度(FiO₂) 60%,pH 7.43,血氧分压(PO₂) 70.5 mmHg,二氧化碳分压(PCO₂) 25.2 mmHg,乳酸(Lac) 4.7 mmol/L,碱剩余(BEecf)-7.1,D-二聚体7.23 mg/L FEU(正常<0.5 mg/L FEU),N末端脑钠肽(NT-ProBNP) 3 926 pg/mL。心酶、肌钙蛋白、心电图未见明显异常。胸片:肺动脉高压,左右室增大(图1)。胸部CT增强:肺动脉左右主干、右

肺中叶、双肺下叶及各基底段肺动脉栓塞(图2~图4)。明确诊断为大面积肺栓塞^[2]、I型呼吸衰竭,立即转ICU行溶栓治疗,2017年10月6日凌晨1点予阿替普酶50 mg静脉泵入溶栓,每4 h监测活化部分凝血活酶时间(APTT),低于基线值2倍时予低分子肝素0.6 mL:6 000 Axa IU,q 12 h皮下注射抗凝(2017年10月7日),监测APTT维持在1.5~2.5倍^[1]。溶栓次日完善心脏彩超:左心收缩功能(EF) 38%~55%,右房、左右室扩大,主肺动脉至右肺动脉内血栓(右肺动脉接近填满),肺动脉扩张,中-重度肺动脉高压,室壁运动不协调,三尖瓣中-重度关闭不全(图5)。双下肢深静脉彩超未见异常。APTT达标后开始予华法林2.5 mg与肝素叠用,复查国际标准化比值(INR)达标并维持2 d停肝素,单用华法林^[3]。



图1 胸片:肺动脉高压,左右室增大

通讯作者:李芳。E-mail:13676217842@163.com

-
- tween neuromyelitis optica and systemic rheumatologic autoimmune disease [J]. Mult Scler, 2012, 18(1): 5-10.
- [4] 张世娟,王飞,卢洁,等.视神经脊髓炎的临床及磁共振成像研究[J].中国现代神经疾病杂志,2011,11(3): 325-329.
- [5] 陈静炯,许丹,赵玉武.原发性干燥综合征合并视神经脊髓炎谱系疾病临床分析及文献复习[J].中国现代神经疾病杂志,2013,13(5): 441-446.
- [6] Sato DK, Callegaro D, Lanapeixoto MA, et al. Distinction between MOG antibody-positive and AQP4 antibody-positive NMO spectrum disorders [J]. Neurology, 2014, 82(6): 474-481.
- [7] Torres J, Pruitt A, Balcer L, et al. Analysis of the treatment of neuromyelitis optica [J]. J Neurol Sci, 2015, 351(1-2): 31-35.
- [8] Kimbrough DJ, Fujihara K, Jacob A, et al. Treatment of neuromyelitis optica: review and recommendations [J]. Mult Scler Relat Disord, 2012, 1(4): 180-187.
- [9] Collongues N, de Seze J. Current and future treatment approaches for neuromyelitis optica [J]. Ther Adv Neurol Disord, 2011, 4(2): 111-121.
- [10] Okamoto T, Ogawa M, Lin Y, et al. Treatment of neuromyelitis optica: current debate [J]. Ther Adv Neurol Disord, 2008, 1(1): 5-12.
- [11] Sato D, Callegaro D, Lanapeixoto MA, et al. Treatment of neuromyelitis optica: an evidence based review [J]. Arq Neuro-Psi quiatr, 2012, 70(1): 59-66.
- [12] Bichuetti DB, Lobato DM, Amorim dSN, et al. Neuromyelitis optica treatment: analysis of 36 patients [J]. Arch Neurol, 2010, 67(9): 1131-1136.
- [13] Bompuzzi R, Postevka E, Campagnolo D, et al. A review of cases of neuromyelitis optica [J]. Neurologist, 2011, 17(2): 98-104.
- [14] Mealy MA, Wingerchuk DM, Palace J, et al. Comparison of relapse and treatment failure rates among patients with neuromyelitis optica: multicenter study of treatment efficacy [J]. JAMA Neurol, 2016, 71(3): 324-330.

(收稿日期:2018-03-27)

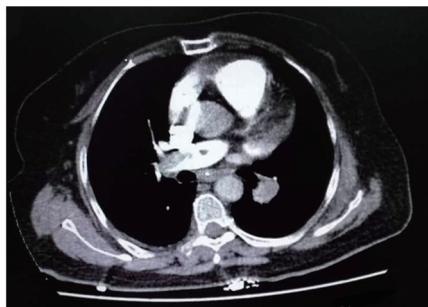


图2 胸部CT增强:肺动脉左右主干栓塞



图3 胸部CT增强:右肺中叶、双肺下叶栓塞

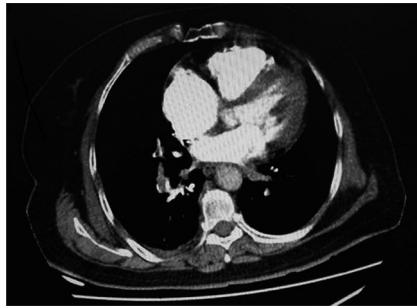


图4 胸部CT增强:各基底段肺动脉栓塞

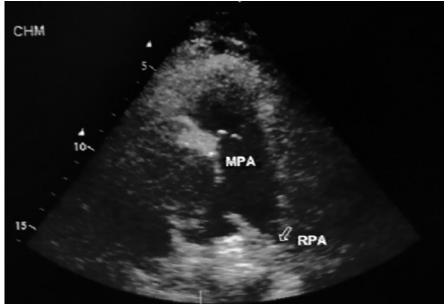


图5 超声示肺动脉扩张,室壁运动不协调,三尖瓣中-重度关闭不全

2 讨论

急性肺栓塞是常见的三大致死性心血管疾病之一,经典的肺梗死三联征“呼吸困难”、“胸痛”、“咯血”同时发生的概率约为20%,急性大面积肺栓塞病死率极高,且缺乏特异性的临床症状及体征,漏诊、误诊率高,本例患者就诊时以头晕为主要首发症状,症状不典型,动脉血气提示低氧血症及低碳酸血症,影像科完善胸片后对影像所见的肺动脉高压警觉性高,及时反馈临床并完善胸部CT增强,确诊为大面积肺栓塞,极易引起血流动力学不稳定,治疗上以维持有效循环及组织供氧,解除栓塞和防止复发为主,为患者争取了宝贵的时间。

相关研究表明深静脉血栓(DVT)是肺栓塞(PET)的主要来源^[3],追问患者,入院10 d前有久蹲史,诉起病前患者入院时左下肢稍肿胀,伴瘙痒,入院后测两侧小腿围差>1 cm,左侧肤温稍高,考虑下肢深静脉血栓形成,溶栓次日复查的下肢静脉彩超血流通畅,后左侧小腿肿胀消除,可能与阿替普酶溶栓成功有关。对于类似的以头晕等不典型症状为首发表现的肺栓塞,希望广大医务人员医师在接诊时加强疑似病例的筛查,提高对该病的识别能力。静脉血栓栓塞(VTE)高危人群(术后、妊娠、长期服用避孕药、房颤、肿瘤、高龄、长期卧床、久坐不动)应引起足够的重视,早筛查,早预防^[4-5]。

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]. 中华心血管杂志, 2016, 44(3): 197-211.
- [2] 古忆, 卢新政. 2011美国大面积肺栓塞、深静脉血栓形成及慢性血栓栓塞性肺动脉高压治疗指南解读[J]. 心血管病学进展, 2012, 33(2): 164-167.
- [3] Streiff MB, Agnelli G, Connors JM, et al. Guidance for the treatment of deep vein thrombosis and pulmonary embolism [J]. Journal of Thrombosis & Thrombolysis, 2016, 41(1): 32-67.
- [4] 丁洁, 郭晓纲. 肺栓塞危险因素与预后评价的研究进展[J]. 中华危重症医学杂志, 2016, 9(1): 58-66.
- [5] 沈凌, 杨博华. 中西医结合治疗急性下肢深静脉血栓形成[J]. 吉林中医药, 2010, 30(3): 224-225.

(收稿日期:2018-02-24)