

# 抗磷脂综合征的诊断和治疗

□郭艳妮

抗磷脂综合征是一种非炎症自身免疫性疾病,以体内产生大量的抗磷脂抗体(APL),包括抗心磷脂抗体(ACL)、狼疮抗凝物(LA)及抗β<sub>2</sub>糖蛋白I(β<sub>2</sub>GPI)抗体为主要特征,临床表现有动静脉血栓形成、病理妊娠、血小板计数减少等,是复发性流产(RSA)最为重要的病因之一。

在临床上,5%~20%的复发性流产患者可检出抗磷脂抗体,其中未经治疗者再次妊娠的活产率将降低10%。此外,还有一种继发于系统性红斑狼疮(SLE)或类风湿关节炎(RA)等的自身免疫性疾病,称为继发性APS(抗磷脂抗体综合征)。

**病例**  
前段时间外出进修时,我接到一位保胎患者的电话。患者已怀孕36周+6天,产科医生建议终止妊娠。患者问:“该怎么办?”我立即回复:“遵从医嘱,终止妊娠。”

一天后,我收到患者的短信:“我于今天14时顺利剖宫产下小



公主,体重3000克,母女平安。一路走来,感谢郭医生的悉心诊疗与无私帮助。此刻,所有的语言都无法表达我内心的感激之情,遇见您,真好!”那天,我的心情是美丽的,因为患者的信息。

患者有复发性流产,曾有过一次怀孕32周死胎病史,平时血压

150~180/100~130毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),但这些并没有引起患者的注意。本次怀孕5周时,患者走进我的诊室第一次找我诊治。详细的问诊结束后,我即刻为患者做了复发性流产相关检查。检查结果显示,患者抗心磷脂抗体(+),蛋白S低,同型

半胱氨酸增高。

我初步诊断:1.复发性流产;2.高同型半胱氨酸血症;3.宫内早孕;4.原发性高血压;5.抗磷脂综合征?

## 治疗

抗磷脂综合征属于一种自身免疫性疾病,此类患者发生自然流产风险比正常人增加10倍,如果不积极干预治疗,再次妊娠活产率仅为10%,规范治疗后活产率可上升至70%。因此,接下来的治疗对患者来说将是一种挑战,因为一旦确诊(两次化验结果阳性+既往病史),患者将需要接受全孕期的抗凝治疗。在那天的谈话中,我语气坚定,患者的眼神里满是信任。

患者在规范的治疗中顺利度过早孕期,每次检查数值都正常。怀孕12周时,再次复查抗心磷脂抗体,结果仍是阳性,其余指标均正常。

看过化验单,我告知患者病情和下一步治疗计划。因为两次抗心磷脂抗体阳性,加上有怀孕

32周死胎病史,目前可以诊断为抗磷脂综合征;接下来需要在整个孕期持续抗凝治疗,在此期间还需要定期对母胎进行严密监护。听了病情分析后,患者欣然接受了我的建议。其实这种方案,对患者来说,需要莫大的勇气;对我来说,更是一种挑战,毕竟这种疾病还不被大多数医生和患者熟知。

患者怀孕20周时,突然出现腰痛、血尿,伴有恶心、呕吐,来医院被确诊为肾结石,积极治疗后症状缓解。

患者怀孕28周时,因急性肾盂肾炎再次住院治疗。

我给患者进行长期抗凝+降压治疗。患者孕期血压还算稳定,胎儿发育也符合相应孕周。看到患者渐渐隆起的腹部,成就感与幸福感充满我的每个细胞。我突然想起前段时间看到的一段话——“当你躺在医院时,最希望你痊愈的那个人,可能永远是医生”。

(作者供职于灵宝市妇幼保健院)

## 冬季抑郁症多发 请注意这些征兆

本报记者 杨须 通讯员 席娜

近段时间,因受凉引发感冒的人数大增;事实上,人的精神和情绪也很容易“感冒”。记者在郑州市第八人民医院了解到,近一半的患者被诊断为抑郁症,他们大多都情绪低落、心情焦虑、食欲不振、精神恍惚、悲观、失眠、不想说话……

60多岁的刘某在儿子的陪伴下来看病。刘某平时身体健康、健谈,经常锻炼身体,每天好像有使不完的劲。因为这段时间天气比较冷,她待在家里不出门,情绪变得很低落,夜里睡不着觉,吃饭没有胃口,整天烦躁不安,还感觉浑身无力、头晕、耳鸣,一向爱干净的她家务活也不想做了,连她最疼爱的孙子她都懒得搭理,每天都呆坐在那里,还说活着没有意思。家人被她的举动吓坏了,连忙带她到医院做检查,全身上下都检查遍了,也没查出什么病。最后,刘某的家人带她来到郑州市第八人民医院就诊。经过专家检查,刘某被诊断为抑郁症。

郑州市第八人民医院心理专家胡雄说:“冬季是抑郁症的多发季节,抑郁症发病无明显的遗传

因素。抑郁症的发生主要是因为人体生物钟不能适应冬季昼短夜长、日照时间短的变化,导致生活节奏改变和内分泌失调,造成情绪与精神状态紊乱,再加上来自生活的压力,在这种特殊的季节、环境因素中情绪得不到宣泄,就会出现情绪‘感冒’,从而出现情绪低落、记忆力下降、失眠等症状。”

胡雄指出,抑郁症患者不断增长,抑郁症可以单次或反复发作。以下是抑郁症发作的主要表现。

**心境低落:**主要表现为显著而持久的情感低落、抑郁悲观。轻者闷闷不乐、兴趣减退,重者痛不欲生、悲观绝望、生不如死。典型患者的抑郁心境有晨重夜轻的节律变化。在心境低落的基础上,患者会出现自我评价降低,产生无用感、无望感、无助感和无价值感,常伴有自责自罪,严重者出现罪恶妄想和疑病妄想,部分患者可出现幻觉。

**思维迟缓:**患者思维联想速度缓慢,反应迟钝,思路闭塞,自觉脑子像涂了一层糨糊一样。在临床上,主要表现为主动言语减

少,语速明显减慢,对答困难等。

**认知功能损害:**研究认为,抑郁症患者存在认知功能损害;主要表现为记忆力下降、注意力障碍、反应时间延长、警觉性增高、抽象思维能力差、学习困难、语言流畅性差,以及空间知觉、眼手协调及思维灵活性等能力减退。认知功能损害导致患者社会功能障碍,而且影响患者远期预后。

**躯体症状:**主要有睡眠障碍、乏力、食欲减退、躯体任何部位的疼痛等。躯体不适可涉及各脏器,有恶心、呕吐、心慌、胸闷、出汗等。睡眠障碍主要表现为早醒、醒后不能入睡,有的表现为入睡困难、睡眠不深;少数患者表现为睡眠过多或者食欲增强、体重增加。

**意志活动减退:**行为缓慢,生活被动、疏懒,不想做事,不愿意和周围人接触交往,整日卧床、闭门独居、疏远亲友、回避社交。严重时连吃、喝等生理需要和个人卫生都不顾,蓬头垢面、不修边幅,甚至发展为不语、不动、不食,称为“抑郁性木僵”。

但仔细进行精神检查,发现患者仍流露出痛苦抑郁情绪。伴有焦虑的患者,可有坐立不安、手指抓握、搓手顿足或踱来踱去等症状。严重患者常伴有消极自杀的观念或行为,认为“结束自己的生命是一种解脱”“自己活在世上是多余的人”,并会使自杀企图发展成自杀行为。这是抑郁症最危险的症状,应提高警惕。

胡雄提醒大家,对抑郁症的诊断主要是根据病史、临床症状、病程及体格检查和实验室检查结果,典型病例诊断一般不困难。对疑似抑郁症的患者,除了进行全面的身體检查及神经系统检查外,还要注意辅助检查。

胡雄说,药物治疗是中度以上抑郁症发作的主要治疗措施。对有明显心理社会因素作用的抑郁症发作患者,在药物治疗的同时常须合并心理治疗。抑郁症发作的治疗要达到3个目标:

一、提高临床治愈率,最大限度减少病残率和自杀率,关键在于彻底消除临床症状。

二、提高生存质量,恢复社会功能。

三、预防复发。抑郁症发作3次以上患者,应长期治疗,甚至终身服药。

维持治疗药物的剂量应与治疗剂量相同,还应定期门诊随访观察。



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线: (0371) 68953120

## “病员安康”医疗事故保险项目解乡医后顾之忧

中国人寿专为河南乡医“量身定做”4项纯属服务型医疗事故保险产品

本报记者 王平 通讯员 杨傲霜



中国人寿许昌分公司的领导和乡医助理走进村卫生室,帮助乡医用手机进行投保。

“今天,我是第一个带头参加中国人寿专为河南乡医‘量身定做’的医疗事故保险的乡医。我非常愿意拿出700元购买这款名叫‘病员安康’的医疗事故保险。可以说,我在这件事上不能糊涂,这可是对自己、对患者负责,若出现了风险就有了保障。这是让乡医看病无忧的好事儿,我为啥不参加呢?”12月11日,许昌市建安区张潘镇张四村卫生室乡医王付春向记者如是说。

王付春今年59岁,在村里行医看病已有34个年头。由于他的医疗技术好,每天找他看病的患

者络绎不绝。然而,医疗风险的存在已成为王付春的一块“心病”。这不是王付春一个人的“心病”,许多乡医都有。该如何解决呢?

据中国人寿许昌分公司总经理肖智洋介绍,为了真心实意地帮助乡医解决这些问题,日前,中国人寿河南省分公司出台了优惠措施,专门为河南省的在册执业乡医制定了4项纯属服务型的“病员安康”医疗事故保险产品。从200元到700元,共分为4个款项保险档次,以保额最低40万元和最高250万元来满足乡医的医疗风险需求。



乡医王付春一边为患者检查身体,一边向同行讲解如何规避医疗风险。

为了把这个有利于乡医的保险措施落到实处,为乡医提供更全面的优质服务,中国人寿河南省分公司招聘的首批乡医助理已全部上岗,并以乡镇为单位,协助“乡医之家”负责人,为有需求的乡医提供上门服务,帮助参加医疗保险的乡医进行纸质信息填写和电子信息系统录入,之后将参保人员的信息资料送至客户手中。

“我们张潘镇有28个行政村,经过长时间的走访,大家都非常愿意参加医疗保险,并且还都是购买全年700元的人险档次。今天已有10位乡医购买医疗保

险。”乡医助理王文晖高兴地说。

据中国人寿许昌分公司健康保险部经理、好乡医办公室主任常浩介绍,根据市公司的统一部署,由各县支公司的领导带队,走村入户,了解村民家庭情况,为他们提供力所能及的帮助。同时,还要为服务的乡医搭建起

沟通交流的微信平台,把保险知识、入会条件、优惠政策、参保流程等详细内容,发送到微信群里进行宣传,并进行技术指导,根据客户的需求提供全面服务。目前,许昌市有90名乡医助理上岗。在乡医的努力配合下,各乡镇的乡医入会参保工作正在有序进行。

据中国人寿河南省分公司相关负责人介绍,乡医是一个较为特殊的医疗服务群体。由于一些乡医缺乏安全意识和医疗技能不高等,医疗实践中常常存在一些安全隐患。为了帮助乡医放心执业,解除他们出诊看病后顾之忧之忧,今年12月,中国人寿河南省分公司专门为全省在册执业的乡医“量身定做”了4项纯属服务型的“病员安康”医疗事故保险产品。

截至目前,“好乡医”会员申请参保工作在全省村卫生室逐渐推开,切实为乡医看病无忧“保驾护航”。

(图片由王平拍摄)



协办: 中国人寿保险股份有限公司河南省分公司

### 每周一练

(关节脱位、小儿腹泻、维生素D缺乏病)

- 一、下述关节损伤的特点,错误的是  
A. 髋关节脱位以后脱位最常见  
B. 肩关节脱位 Dugas 征(搭肩试验)阳性  
C. 全身关节脱位以肘关节脱位最常见  
D. 颞下颌关节脱位若治疗不当,可出现反复性脱位或习惯性脱位  
E. 颞下颌关节陈旧性脱位手法复位效果不佳的患者,应转往上一级医院救治
- 二、肩关节脱位最常见的类型是  
A. 前脱位  
B. 后脱位  
C. 孟上脱位  
D. 下脱位  
E. 中心型脱位
- 三、发生脱位率最高的关节是  
A. 肩关节  
B. 腕关节  
C. 肘关节  
D. 膝关节  
E. 髋关节
- 四、髋关节脱位的最常见类型是  
A. 前脱位  
B. 后脱位  
C. 中心型脱位  
D. 合并股骨头骨折的脱位  
E. 合并髌臼骨折的脱位
- 五、下述关节脱位的特有体征,哪项是正确的  
A. 畸形、反常活动、关节空虚  
B. 压痛、肿胀、瘀斑  
C. 肿胀、畸形、功能障碍  
D. 畸形、反常活动、弹性固定  
E. 畸形、弹性固定、关节空虚
- 六、口服补液盐适用于  
A. 轻中度脱水无循环障碍  
B. 重度脱水  
C. 中重度脱水  
D. 极重度脱水  
E. 以上都不对
- 七、小儿腹泻时低钾症状见于血钾(毫摩尔/升)低于多少  
A. 2  
B. 3  
C. 2.5  
D. 3.5  
E. 4
- 八、小儿腹泻第一天补液方法,下列哪项是错误的  
A. 低渗性脱水用 4:3:2 溶液  
B. 高渗性脱水用 3:2:1 溶液  
C. 脱水性质不明用 2:3:1 溶液  
D. 等渗性脱水用 2:3:1 溶液  
E. 同时见尿补钾 4~6 天
- 九、小儿腹泻重度低渗性脱水,伴有周围循环衰竭,第1天补液,首先用哪种液体  
A. 2:1 等张含钠液  
B. 3:2:1 含钠液  
C. 2:3:1 含钠液  
D. 4:3:2 含钠液  
E. 2:6:1 含钠液
- 十、婴儿腹泻重度脱水的主要诊断依据是  
A. 眼眶前凶深凹  
B. 哭无泪,尿量极少  
C. 皮肤弹性极差  
D. 精神极度萎靡  
E. 外周循环衰竭
- 十一、维生素 D 缺乏病可靠的早期诊断指标是  
A. 血镁降低  
B. 血磷降低  
C. 血钙降低  
D. 血 1,25-(OH)<sub>2</sub>D<sub>3</sub> 降低  
E. 血碱性磷酸酶增高
- 十二、治疗佝偻病活动早期给予维生素 D 口服法给药时间  
A. 半个月后改预防量  
B. 1 个月 after 改预防量  
C. 2 个月 after 改预防量  
D. 3 个月 after 改预防量  
E. 4 个月 after 改预防量
- 十三、维生素 D 缺乏性佝偻病治疗的目的是  
A. 控制活动期,防止骨骼畸形  
B. 纠正钙磷代谢紊乱  
C. 改善惊厥  
D. 治愈该病  
E. 增加维生素 D 生理作用

(答案见下期本版)

### 遗失声明

健民骨科诊所李勇纪的护士资格证(编号:2011141100050234)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

百年古方 百姓信赖 百倍信心

## 膏药招商

前500名打进电话者即可收到6贴膏药

坐落在郑州市高新技术开发区的郑州赫康医疗用品有限公司,挖掘百年传统古方,运用现代技术开发出的“畅鹤堂”牌筋骨通络贴,疗效好、价格低,是面向广大基层医疗机构及医生推出的特制产品。为了让您亲自体验其不一般的疗效,现举行赠送膏药活动。您只需一个电话,即可收到6贴膏药。

时间:2018年12月18日~2019年1月18日。

电话:(0371)60915369

人数:全国限赠500名,赠完为止。

广告

## 征稿

本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,注重实践操作,内容涉及常见病和流行病的诊治、安全用药等,具体栏目有《慢性病防治》《合理用药》《答疑释惑》《抛砖引玉》《老药新用》等,欢迎大家踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

投稿邮箱:54322357@qq.com

联系人:杨小玉 联系电话:(0371)85967338

本版未署名图片为资料图片