



关注浙医在线
关注浙江最优秀的医生

年轻时,为求美,什么都敢试 15年前把A罩杯隆成D罩杯! 现在后悔得不得了,下定决心摘除“定时炸弹”

记者 王真 通讯员 宋黎胜

本报讯 昨天,林女士躺在浙江省人民医院整形外科的病床上,一身蓝白竖条的病号服,iPad上放着国产电视剧,看到好笑的情节,会捂着伤口“哈哈-哎哟哟”笑两声。

有朋友来看她,祝她早日恢复健康,“现在身体里面的‘定时炸弹’拿掉了,以后肯定比以前健康!”

林女士想本周末出院,尽管身上多了几道伤疤,但心情不错。

15年前,她用“奥美定”注射隆胸,15年后,她觉得身体哪里都不舒服,到省人民医院整形外科取出了这些“东西”,收集起来装了满满一大瓶子——足足有800毫升。

15年前赶时髦 打奥美定隆胸 罩杯由A+变成了D 15年后,总觉得腋窝下胀胀的黏黏的

林女士50岁朝外,看起来像40岁上下,一头微卷的披肩短发,染了棕褐色,眼睛和眉毛都文过。

“我年轻的时候很时髦,什么东西好看,都会试试。大概是2001年吧,那个时候有种注射丰胸手术蛮流行,我觉得自己的胸部不是很完美,加上这种手术不会留下大创口,托朋友,就去试试看。”

林女士说,术前,她的罩杯大小是A+,注射后成了D。“手术做完,做一个‘挺美’的女人,我感觉很好,什么衣服都敢穿,有资本了呀。”

到了2006年,国家食药监局发布关于“禁止奥美定用于人体注射的规定”;之后,新闻上不断有“奥美定毁了30万人的乳房”的报道。

当时,林女士慌了,但觉得自己没什么明显不适,仅仅乳房有些胀痛,但感觉好像还好。

后来,又有注射丰胸与乳腺癌有关的报道,林女士不淡定了——出现了莫名的紧张焦虑,时常浮想联翩。

两年前,她胸部有了针刺的感觉,又觉得胸部好像也变形了……反正林女士觉得,“奥美定”在身上,肯定会出问题。

身上有这么一颗“定时炸弹”,搞得她心神不宁、痛苦不堪。

上周,林女士下定决心,要把“奥美定”取出来。

她对主治医师、省人民医院整形外科主任吴溯帆教授说,“我总感觉腋窝这个地方胀胀的,好像里面的东西会鼓出来一样,特别是到了夏天,胸部腋窝有种黏黏的感觉,很不舒服。”

手术取出800毫升“玉米糊”样黏稠假体

吴溯帆教授是浙江省医学会整形外科学分会主委,曾为五六十位注射奥美定的患者取出过该物质。他听说林女士注射了奥美定,也劝她把奥美定取出来。

奥美定是一种粉末状物质,加水后会膨胀,呈无色透明的果冻状。

作为整形美容的一种软组织填充材料,奥美定曾被广泛用于注射隆胸、隆颊等美容手术。它的主要成分是聚丙烯酰胺水凝胶,构成该化合物的单体在人体内可能会分解,产生毒性。因无法保障使用的安全性,在2006年4月30日,被国家食药监局明令禁止用于人体注射。

“取出奥美定绝对要比注射难很多。”吴溯帆教授说,奥美定在患者体内就像一团可以游动的“果冻”,不会固定在某个地方,人体的肌肉和皮肤之间有缝隙,它就会钻过去,并且会引起严重的感染。

整形外科吴溯帆教授、副主任医师严晟及主治医师潘蕾为林女士做了取出手术:两侧乳房和腋窝都开了口子,最终在她体内取出800多毫升的凝胶状异物,黄黄的,很像一大盆玉米糊。

曾有注射奥美定的患者切除了整个乳房 比得了乳腺癌还要惨

吴教授说,2000年,整形界流行注射奥美定丰胸,很多人认为注射而已,不会产生严重后果,还有不少没有医疗资质的美容场所和人员执行这个手术。

其实,奥美定会为患者带来很多问题,比如局部麻痹、乳头感觉改变、乳房有肿块、硬结或血肿;凝胶移位,甚至随淋巴游走全身致并发症;还有患



从林女士体内取出的800毫升假体,足足可以装满大号的奶茶杯。 医院供图

者因注射了奥美定,出现反复感染。

“奥美定会在身体里形成一个个‘硬结’,摸起来就像皮肤下面埋着玻璃弹珠。同时,奥美定还可侵袭胸大肌、腺体和肋间神经终末支,引起持续性疼痛。”

林女士的责任医师潘蕾说,门诊中来过很多注射奥美定产生副作用的患者,肿块移到乳腺旁边的腋窝下,还算是轻的,“还有肿块连接到两个乳房中间,整个胸都是隆起的;还有肿块漂移到腹股沟、大腿上,造成两胸大小不对等;还有一位患者,反复发烧感染,胸部溃烂,最后把一侧整个乳房都拿掉了,比得了乳腺癌还要惨。”

“要想把身体内的所有奥美定都取出来,也是不太可能,奥美定在身体里就像沙子流进了肉,只能尽量取出,因为奥美定无孔不入,和肌肉、血液、神经黏合在一起,要全部取出,对身体伤害太大了。”吴教授提醒,取出奥美定的手术难度很大,千万要到正规医院,并得到外科、重症监护室和急诊等配套科室的支持,保障手术安全。

《为了呢绒外套上的这个饰品 老婆血管气爆了……》后续报道

血管“气爆”被称“旋风杀手” 眼下正是“气死了”的高发期

记者 葛丹娣 通讯员 王蕊

本报讯 “气炸了!”这是很多人在描述自己生气时的常用语,但大部分人可能还不知道,一旦人气炸了,那代价真可能是致命的。

2016年12月1日傍晚,杭州城东北一家服装厂缝纫组组长声称丢了10多件衣服饰品(外套上固定衣领的纽扣),同组的石大姐因先后与该组长、厂长发生争执,把血管气炸了(详见快报2016年12月8日A10版《为了呢绒外套上的这个饰品,老婆血管气爆了……》报道)。

近日,石大姐在浙江大学医学院附属第一医院血管外科主任、浙江省医师协会血管外科专业委员会主委张鸿坤教授及其团队的抢救下,顺利康复出院。张教授说,石大姐的病,学名叫急性主动脉夹层,病死率很高,被称为“旋风杀手”。“若不及时手术,一个月内死亡风险高达30%-40%”。

入院时,石大姐的胸主动脉 撕开一道五六十厘米长的口子

石大姐个头不高,体形偏胖,张鸿坤教授清晰地记得她当时被送来的情景。

“她胸痛得很厉害,给人一种濒死的感觉。”张教授说,“我们检查发现,她血压很高,有180/100,胸腔约有1000毫升的积液。当时,我们初步考虑为急性主动脉夹层。”

“正常情况下,人的主动脉血管是由三层结构组成:内膜、中膜和外膜,三层紧密贴合,没有缝隙,共同承载血流通过,而动脉夹层就是指由于内膜局部撕裂,受到强有力的血液冲击后逐步剥离、扩展,在动脉内形成夹层。”张教授说,这就好比轮胎,在某种力的作用下,内胎会突然爆掉,但从外面看不出来,石大姐就属于“内胎”爆了。

进一步检查,张教授发现,石大姐的情况比预料中的还要危险,她主动脉夹层的裂口刚好位于主动脉弓部,这是人体心脏血管承受压力最大的地方,且她从胸部到大腿根部约五六十厘米长的血管都被撕裂了,裂口除了向下(降主动脉)撕裂,还向上(升主动脉)撕裂了。

瞬间的情绪激动 血管会因承受不了压力而“爆”掉

说起石大姐的病史,张鸿坤教授认为,和她情绪激动有一定关系,人在应激状态下,血压会瞬间升高,当血压超出了一个人血管所能承受的范围,就会爆掉,所谓的“气爆”了,就是这么来的。

为什么有些人的血管会被气爆,有些人却不会?

张教授说,这一方面是先天的因素,有些人血管天生“质量”就不好;还一方面是后天因素导致血管“质量”下降,如,长期的血压波动、抽烟、喝酒等。

询问病史,张教授发现,石大姐有高血压病史,且没有正规服药,也没有定期监测血压的习惯。

研究发现,约90%的急性主动脉夹层患者有高血压病史。随着高血压患者的增多,急性主动脉夹层的患病率也逐年升高,浙大一院每年要做200多台这样的手术,约占科室总手术量的1/10。

“抽烟会刺激血管内膜,导致其受损;喝酒会扩张血管,是诱发急性主动脉夹层的‘帮凶’。”张教授说。

眼下正是急性主动脉夹层高发期 出现不明原因胸痛要警惕

主动脉一旦撕裂,大部分需要手术治疗,手术有两种,一种是开胸置换人工血管,一种是覆膜支架覆盖修复,带膜支架相当于起到一个支撑的作用,把撕开的那层“撑”回去。

“目前像石大姐这类患者开胸置换人工血管是主流的治疗方案,但创伤很大,风险高,并发症也较多。”根据石大姐的情况,张教授巧妙地用了一个“开窗”技术,通俗点说,“就好比在原来密封的房间里,开三个小窗。”张教授说,手术两天后,患者就能下床活动了。

张教授说,临床上,像石大姐这样因吵架诱发急性主动脉夹层的患者并不少见,“石大姐还算幸运的,只是‘内胎’破了,要是‘外胎’也破了,那真是致命性的,如果发生在院外,死亡风险超过九成”。

“那些血管不好的人,要控制好情绪。”张教授提醒,眼下气温变化较大,血压容易波动,是急性主动脉夹层的高发期。“高血压患者要注意管理好自己的血压,出现不明原因的胸痛,特别是有一种濒死感的时候,要立即就医”。