

第一消化内科病房GICU团队独立开展人工肝治疗达200余人次



重症肝病患者的特点为胆红素明显升高伴凝血功能的严重异常，出血风险极大。这对人工肝治疗，尤其是抗凝技术提出了严峻挑战，要求医务人员既要保证治疗的顺利进行，又要避免出现出血等严重并发症。人工肝技术包括血液灌流/血浆灌流、血浆置换、双重血浆分子吸附系统（DPMAS）、血浆透析滤过、血液滤过/血液透析、配对血浆滤过吸附、双重滤过血浆置换、分子吸附再循环系统以及组合模式，不仅可以治疗肝衰竭，同样适用于中毒、难治性重症免疫性疾病、血栓性血小板减少性紫癜、重症肌无力等疾病，人工肝血液净化技术在肝衰竭救治中的作用已得到肯定，对于肝功能的恢复至关重要，可极大改善患者的预后，并在其它疾病的临床应用中得到了拓展。

第一消化内科病房于2022年1月份独立开展人工肝血液净化技术，GICU可独立完成中心静脉置管，提供血管通路，根据患者病情实施不同模式的单纯或组合模式人工肝治疗，目前已独立完成人工肝治疗200余人次，其中包括血浆置换118人次，双重血浆分子吸附系统（DPMAS）105人次。团队熟练掌握人工肝技术，在治疗时机及模式的选择、抗凝技术、并发症的处理、机器的报警及处理、治疗的流程与管理等方面积累了丰富经验，不仅改善了药物性肝病、自身免疫性肝病、病毒性肝炎、酒精性肝病以及不明原因肝衰竭患者的预后，也为急性中毒、干燥综合征、甲状腺功能亢进症以及合并严重肝损伤的脓毒症或多器官功能障碍综合征患者带来希望。

第一消化内科病房GICU团队将继续团结一致、砥砺前行，竭力为广大患者提供安全、高效的诊疗服务。

第一消化内科病房 / 孙倩