



千里求医 成功得救 别把高钙危象误当中暑

天津医科大学总医院成功救治高钙危象患儿

近日,天津医科大学总医院儿科接诊一名从新疆千里赶来的10岁维吾尔族男孩,起初家属以为孩子是中暑,实则是可损伤多脏器、危及生命的高钙危象!



图片说明:总医院儿科启动核医学、内分泌代谢、骨外科、医学影像科多学科联合诊疗。

象隐蔽性强、误诊风险高,鉴别诊断是第一道生命线;综合医院多学科协作、标准化急救方案是重症患儿成功获救的核心保障。临床需强化夏季相似症状鉴别筛查,公众提升疾病辨别意识,依托三甲综合医院完善的危重症救治体系,最大程度降低儿童内分泌急症致残、致死风险。

多无明显升高,特征为持续恶心呕吐、顽固性头痛、极度乏力、多饮多尿、便秘,后期嗜睡意识模糊;血钙数值显著升高,仅单纯补水无法缓解,不及时救治会损伤肾脏、诱发心脏骤停。

科普时间:

人体钙元素

钙是人体含量最多的金属宏量元素。血清总钙由三部分组成:约15%的游离钙与多种有机酸或者阴离子结合;约40%的钙与白蛋白结合;剩余45%的钙则以具有生理活性的离子(或游离)钙的形式循环。

高钙血症

血钙高于2.7mmol/L,游离钙高于1.25mmol/L称为“高钙血症”。而当血钙水平超过3.5mmol/L时,就被称为“高钙危象”。高钙危象是内分泌临床危重症之一,可能会引发严重的心律失常、心跳骤停、肾功能衰竭等紧急情况,需要立即抢救。

高钙血症的临床表现

临床表现多样,严重程度与血钙水平及上升速度相关:

- 神经系统:乏力、嗜睡、意识模糊、昏迷。
- 消化系统:恶心、呕吐、便秘、胰腺炎。
- 泌尿系统:多尿、烦渴、肾结石、肾功能不全。
- 心血管系统:QT间期缩短、心律失常。
- 骨骼系统:骨痛、病理性骨折。

在夏季,高钙危象与中暑症状高度重合,极易误诊,鉴别核心要点:

1. 中暑:有高温暴晒/闷热环境暴露史,以高热($\geq 38^{\circ}\text{C}$,重症超 40°C)、大量出汗为核心,脱离高温、降温补液后快速缓解;
2. 高钙危象:无高温暴露史,体温

发病:呕吐、头痛9天,当地查出血钙“爆表”

家住新疆的小乐,于6月1日开始反复出现恶心、呕吐,双侧太阳穴胀痛、视物模糊,家人误以为是高温中暑,在家“降温”护理,但症状丝毫不见好转,逐渐出现了乏力、食欲极差。

6月9日,家人带小乐当地医院就诊,检查结果让人震惊:血钙“爆表”,血肌酐显著升高,肾功能受损,可能随时需要血液透析,家属连夜带患儿乘飞机奔赴天津救治。

救治:迅速收治,精准对症,逆转病情

6月10日上午,小乐一家抵达天津后直奔总医院,儿科急诊医生立即收患儿入院,紧急复查相关化验,提示血钙4.38mmol/L(重度/危象高钙: $> 3.50\text{mmol/L}$,随时有致命风险)。

精神差、脱水、心率不齐 高钙危象!肾功能不全! 随时有生命危险。

儿科团队第一时间展开抢救,给予补液水化、降钙素降钙、氯化钾补钾纠正电解质紊乱等急救措施,同步完善全身骨显像、内分泌、骨代谢、肿瘤标志物、脑电图、泌尿系超声等检查查找病因。经积极救治,血钙稳步下降,于入院4天血钙完全正常。

多学科联合会诊,锁定疾病元凶

为明确高钙根源,儿科启动核医学、内分泌代谢、骨外科、医学影像科多学科联合诊疗(MDT)。

最终专家们通过综合病史、影像、检验结果,排除了甲状旁腺疾病、恶性肿瘤、遗传性骨病等其他致病因素,达成统一判断:小乐于2025年因股骨纤维结构不良行手术治疗,术后一直定期使用抑制骨破坏的药物——地舒单抗治疗,末次是2026年2月,患儿高钙危象是因为长期使用地舒单抗后停药出现反跳性骨活跃,大量钙释放入血,继发肾脏损伤、低钾、脱水、高尿酸血症等。

经过6天规范治疗,患儿头痛、呕吐及乏力完全消失,血钙、肾功能正常,顺利康复出院。出院时,医护人员为其制定了长期随访方案,规避复发风险。

本次救治案例提示我们:高钙危

百医荐名医

早于疾病遇见名医 为健康找个参谋



王红光,作为天津市环湖医院资深的神经外科专家,深耕脑血管复合手术领域20多年,精通显微开颅与神经介入双技术,擅长复杂颅内动脉瘤、脑血管畸形、烟雾病、颈动脉狭窄等各类出血及缺血性脑血管病高难度手术,累计完成四千余例脑血管手术。曾赴日本参与国际颅底血管病专项培训,主持国际复杂颅底血管技术学术大会。主持多项国家级、省部级科研课题,发表二十余篇中英文核心、SCI论文,拥有多项医学专利,参编多部神经外科专业著作。推动神经外科与血液学科交叉科研合作,搭建全国脑血管手术培训平台,兼顾医院管理、临床救治、人才培养、学术创新多重职责,是天津青年神经外科领军人才代表。

刀尖护脑——医者王红光

单位任职及荣誉称号:

天津市环湖医院副院长,神经外科主任医师、医学博士、硕导,天津市神经外科研究所副所长,中组部援疆博士团成员,第十三届全国青联委员,天津市青联常委,天津市医学会神经外科分会副主任委员,中国卒中学会脑静脉病变分会委员,中国医师协会神经外科分会青年委员,天津大学卒中学院核心授课专家、脑血管手术培训班主讲导师。

百医专访

汇聚健康百态 探寻生命之光

微信关注《百医百顺》视频号,观看更多精彩科普视频。



微信关注《百医百顺》公众号,了解更多节目信息。



天津广播电视台教育频道
《百医百顺》播出时间:每周日至周四20:10。

曹医生说膝关节积液——多数情况不用过度治疗

当发生“膝关节积液”“滑膜炎”,很多人第一反应就是紧张,想赶紧把积液抽掉。对此,曹建刚医生表示,绝大多数轻度积液其实不需要特殊处理。

我们的膝关节里有一层滑膜,它每天都会分泌液体来润滑关节,同时又把多余的液体自动吸收掉。如果活动量突然变大,或者受凉、轻微劳损,滑膜受到刺激后分泌的液体会暂时增多。

正确的做法:先减少活动,把走路、深蹲等先停一停,如果酸胀感慢慢减轻,就说明它自己在调节。

什么情况需要去医院?当膝盖出现明显的红肿,摸上去发烫,或者休息几天后,疼痛不但没减轻反而加重,这时候就要及时就医。



曹建刚:天津市天津医院运动损伤与关节镜科主任医师,曾帮助国内外多位专业运动员重返赛场。

健康杂“获”铺

小方法大作用 为生活储备健康能量