

“吃鱼胆”差点掉命 偏方不可轻信

记者 陈红云 通讯员 申伟红

本报讯 2月28日,误食鱼胆中毒的吴女士被治愈。出院前,她将一面写有“医德高尚 医术精湛”的鲜艳锦旗送至邵阳学院附属第二医院ICU科医护人员的手里,同时对自己盲目听信民间偏方的行为表示懊恼和悔恨。

吴女士听说“吃鱼胆”能够清肝明目。2月10日,吴女士中午吃饭时,吃了一条大草鱼的胆。不久吴女士感觉身体不适,随即出现严重的呕吐、拉肚子等症状。预感到事情的严重性,在家人的陪伴下,她到邵阳学院附属第二医院急诊科就诊。

由于病情危重,除夕团圆之夜,吴女士从急诊科转入ICU。

检查结果显示,她的谷丙转氨酶达到了4122U/L,谷草转氨酶也明显升高,而正常的谷丙转氨酶是0至40U/L,吴女士还出现了无尿症状,指标显示肝肾功能严重受损,出现了肝肾衰竭的现象,情况十分危急。

该科医护人员立即紧密配合,为尽快清除体内毒物,给吴女士进行洗胃,争分夺秒,抢救生命。经过十多个小时的床旁血滤和一次血液灌流,患者肝功能谷丙转氨酶从入院的4122U/L已至正常,但有反复升高趋势,该科颜金泉主任带领科室医护团队多次讨论学习鱼胆中毒的诊疗方案,并邀请医院多个科室组织全院会诊,讨论进一步治疗措施及愈后情况。

在ICU医护团队的严密监护

治疗下,连续三次床旁血滤+血液灌流后,吴女士的各项指标呈下降趋势,生命体征基本稳定。吴女士肝功能受损经过治疗已经好转,但肾功能受损,出现了“尿毒症”症状。和病人充分沟通后,考虑到吴女士的家庭经济状况,2月18日,该科将吴女士转入肾内科做普通透析。经过19天的治疗,花了5万元的医疗费,吴女士于3月1日治愈出院。

该院ICU主任颜金泉提醒广大市民:民间偏方不可盲目偏信。鱼胆虽有一定功效,可是鱼苦胆也存在一定的毒副作用,不可以轻率服用。身体不适,要到正规医院就诊,私自服用鱼胆可能导致急性中毒等不良事件,严重的甚至危及生命。



ICU科医护人员收到吴女士送的锦旗。

越休息腰越痛 警惕“脊柱关节炎”

林苗苗

长期腰痛,而且越是长时间静止不动,疼痛越严重。专家提示,这可能不是机械性的腰肌劳损,而是“脊柱关节炎”,包括强直性脊柱炎,属于风湿免疫类疾病,以青壮年男性最为多发,极易被误诊漏诊。

北京大学第三医院风湿免疫科主任医师、教授穆荣介绍,腰背疼在医学上分为机械性和炎症性,机械性比如腰肌劳损,疼痛点一般分布在脊柱两侧肌肉;脊柱关节炎则属于炎症性,一般是位置比较靠下的“下腰痛”,甚至是坐骨处疼痛,随着病程的延长逐渐往上发展,可达颈部。

“腰肌劳损是越活动越加重,脊柱关节炎则是越活动越减轻。”穆荣

介绍,在疼痛的特点上,脊柱关节炎和腰肌劳损有明显区别。脊柱关节炎是由于炎性物质在局部聚集造成,因此越是不动越痛。比如久坐、睡眠后,血液循环难以及时将炎性物质带走,导致疼痛加重。

穆荣介绍,脊柱关节炎患者往往晚上刚躺下时不怎么疼,随着炎性物质慢慢聚集到病灶,导致凌晨两至三时、四五时疼痛最为剧烈。起床洗个热水澡,或者活动一下,疼痛就会得到不同程度的缓解。如果不加以治疗,脊柱关节炎能够持续几个月,甚至在几年中间歇发作。

“脊柱关节炎在风湿病中诊断周期较长,容易延误诊断。因为大多数的患者和非专科医生,常常不清楚这类腰疼要去风湿免疫专科就

诊。”穆荣提示,脊柱关节炎有一定的家族遗传倾向,经常发生“下腰痛”,特别是年轻男性,家中长辈有年老后驼背、年轻时腰痛等状况的,应注意排查脊柱关节炎。

“对于脊柱关节炎患者,非甾体抗炎药物往往是首选。一些公众对抗炎药物存在误区,抗炎药物不是抗生素或抗菌药,而是用于减轻炎症反应。如果选择对了合适的抗炎药,对疼痛的缓解效果一般能达到50%以上。”穆荣介绍,“对于用传统抗炎药物治疗效果不佳的患者,可以选择靶向药物。治疗脊柱关节炎的生物制剂以前价格很高,随着白介素-17A抑制剂等药物被纳入医保,并于今年3月1日起正式实施,价格得以大幅降低,将有效提升药物的可及性。”

健康周刊

我市将新建 首个一体化影像诊断中心

马娟 李文娟
孟天笑 邓露

本报讯 3月3日,记者从市中心医院了解到,该院将整合医学影像诊断各科室资源,建设我市首个一体化影像诊断中心,为就诊病人提供更加便捷高效的医疗服务。

近年来,市中心医院在智慧医院建设上频出新举。不断优化就诊流程,基本实现线上线下预约挂号、缴费、查询等服务,并于一年前整合医学影像科,集中临床诊断科室人力资源与设备资源,大大节省了百姓来回奔波检查问诊的时间。

据悉,该院一体化影像

诊断中心改造将分三部分进行:一是打造医院临床远程会诊中心,增进与省级、县乡医院的交流;二是建设一体化影像诊断室,整合医生资源,优化工作流程,提高工作效率,加强学科建设;三是拓展医技片示教室的应用范围,提供影像教育培训、助力医院科研创新。

该院负责人介绍,该院一体化影像诊断中心建设着眼于未来10-15年的医技科室发展需求,将利用现有空间,优化检查流程,提高CT、MRI、B超24/48小时完成率,确保门诊及外科住院病人争取24小时内完成检查,内科住院病人48小时内完成检查。

邱冰清

开学季来临,经过一个寒假,不少家长带着孩子去医院检查视力。专家建议,家长应每半年带孩子到医院检查一次视力,并根据其视力情况及时更换眼镜。

“一方面,儿童处于生长发育期,瞳距会随之变化,近视情况也在发展,镜片需及时调整。另一方面,儿童活动能力强,镜片易磨损,长时间使用模糊镜片会造成眼睛疲劳,严重时可能加重近视。”南京市儿童医院眼科主任陈志钧表示,及时更换眼镜对近视儿童来说非常必要,切勿等到镜片磨损严重,或孩子自己说眼镜看不清了才换眼镜。

针对很多家长认为“防蓝光眼睛能预防近视”,陈志钧解释,蓝光主要来自太阳光,其他来源为荧光灯、LED电子屏幕等设备。蓝光并非全部有害,只有短波蓝光才会对眼睛健康产生影响,并且是在长时间、高强度、不间断照射的情况下。儿童每天使用电子屏幕的时间并未达到造成伤害的程度,且电子屏幕产生的蓝光强度仅为自然光的十分之一或几分之一。而儿童长时间佩戴防蓝光眼镜,自然界蓝光中的有益波长被阻挡,反而会引发近视。“因此儿童不宜佩戴防蓝光眼镜,不但无益,反而有害。”

“导致近视的主要原因是看东西距离太远,长时间室内用眼,以及不能接受全光谱阳光照射。”陈志钧建议,科学护眼首先要做到三个“20”,即每用眼20分钟看20英尺(约为6米)远的物体,再休息20秒。其次,室内光照要均匀,也就是说台灯和整个房间都应该很明亮。第三,户外活动非常重要,学龄期儿童每天至少保证1小时户外活动时长,节假日最好能达到每天2小时以上。平均每周末户外活动总时长达到10至14个小时。

看不清了才换眼镜,太迟啦!