

皮肤损伤、睡眠障碍、消化紊乱……

孩子过敏体质长期不改善危害多

打喷嚏、咳嗽、皮肤瘙痒、口周红肿皲裂、口腔溃疡……随着环境及生活方式的改变,过敏体质的儿童逐年增加,许多孩子受此困扰,家长更是担心。该如何判断是不是过敏体质?如何改善过敏体质?江苏省中医院儿科副主任、主任中医师袁雪晶表示,遗传、胎儿期养护不当、环境等因素都可能导致过敏体质,如果孩子过敏体质长期不能改善,可能导致皮肤损伤、睡眠障碍、消化紊乱、生长发育迟缓等问题。

通讯员 孙茜 现代快报+/ZAKER南京记者 梅书华

过敏性疾病患病率逐年上升

儿童过敏体质又称特应性体质,是指孩子出生后对环境中过敏原过度敏感、过度反应,一旦通过某种途径接触(如吸入、食入、注射、皮肤接触等),就会比正常儿童产生更大量的IgE或特异性IgE抗体,导致免疫损伤,临床则常常出现各种过敏性疾病表现的一种特殊体质状态。

如果孩子曾患有湿疹、荨麻疹、特应性皮炎、过敏性结膜炎、过敏性鼻炎、过敏性哮喘、过敏性紫癜、过敏性咳嗽、食物药物过敏症等疾病,就有可能过敏体质。

据悉,2004年世界变态反应组织公布的包含33个国家在内的过敏性疾病流行病学调查资料显示,这些国家的13.9亿总人口中,约22%(3亿人)患有某种或某几种过敏性疾病。还有报道称,西方国家中近1/3的儿童患有过敏性疾病,这些疾病不同程度影响着患儿的生活。而我国过敏性疾病的患病率也呈逐年上升的趋势。

找出过敏原是关键

孩子过敏体质如何形成的呢?一部分孩子是先天所致,比如遗传,这些孩子的兄弟姐妹、父母辈、祖父母辈中常常也有这种过敏体质的成员,并且患有不同种类的过敏性疾病,这就高度提示了过敏体质的遗传易感性。

还有部分孩子没有家族史,但一出生就各种过敏性疾病相继发生,这可能是胎儿期养护不当所致,如孕期母亲饮食不节制、生活不规律、孕期患特殊疾病等。除此之外,还有非先天因素,如生活环境、大气污染、饮食中食品添加剂、农药的滥用、气候异常、特殊病原感染等因素,也与过敏体质的形成密切相关。

若能准确知道孩子对哪种过敏原过敏,避免接触,就有可能做到很好的预防过敏性疾病的发生,但是通常相对比较困难。一种方法是密切观察,比如一种过敏性疾病发生前或加重前是否有对哪种特殊物质

或环境密切接触,可以提供给我们过敏原的线索。再就是可以通过实验室检查获取一些信息,比如皮肤过敏原点刺检查、血清特异性过敏原(吸入性、食入性)IgE测定等,但因为能检测的过敏原种类有限,所以结果具有很大的局限性。

孩子是过敏体质 长期不能改善易产生各种危害

过敏体质是过敏性疾病发生的内因,也是根本性原因,中医认为“治病必求于本”,根本矛盾不解决,过敏性疾病仍然会在这些患儿身上此起彼伏地发生。儿童过敏体质如果不能改善,长久以往容易产生各种危害,如皮肤损伤、睡眠障碍、消化紊乱、反复外感、腺样体肥大、肝肾损伤、肺功能下降、注意力不集中、生长发育迟缓等等。

想要改善过敏体质,西药治疗可选择抗组胺药(如西替利嗪、氯雷他定)、糖皮质激素类药物、白三烯受体拮抗剂(孟鲁司特)等。专家表示,如果西药治疗效果不理想,也可以试试中医药,中医药对儿童体质的改善有一定优势,辨证用药准确常可获得一定效果。具体辨证还需根据望、闻、问、切等四诊资料综合判断,仔细分辨阴阳虚实变化、营卫气血偏胜偏衰、何脏何腑何经络受累等。

据悉,江苏省中医院儿科作为国家区域诊疗中心(儿科)和国家重点专科,在中医药治疗过敏性哮喘、过敏性紫癜、过敏性咳嗽等过敏性疾病及过敏体质改善方面历史悠久,有着丰富的经验。

小伙莫名腰疼半年,竟是腰椎结核

快报讯(通讯员 魏林玲 记者 任红娟)年轻小伙小胡莫名腰疼半年,一直以为是不规律的生活习惯引起的肾虚之类的毛病,在网上求医问药,迟迟没有好转。直到最近,他在南京市第二医院汤山院区被诊断为腰椎结核。

小胡20多岁,最近到医院检查身体时发现右上肺存在空洞,为了得到进一步治疗,小胡来到了南京市第二医院汤山院区。结核二科医生韩红洋在入院询问病史时注意到了小胡的不同寻常。入院后小胡也总是懒洋洋地躺在床上不动。问到有没有什么不舒服时,小胡笃定地说没有任何异常。

但是韩红洋发现,小胡起床拿东西的时候不自觉地扶着腰,遂仔细询问。原来半年前,小胡就开始出现腰酸腰痛的症状,但是因为害羞不好意思就医,就自己上网搜索,觉得是不规律的生活习惯引起的肾虚之类的毛病,没有引起重视。这次在医院,原本也不好意思和医生说,没想到韩医生火眼金睛,发现了他的异常。

韩红洋立即给小胡安排了腰椎磁共振和肾脏超声等检查。很快,检查结果证实了他的判断,腰椎受损伴有椎旁脓肿,经过穿刺检查,证实为腰椎结核。所幸发现及时,通过手术逆转了病情进展。

韩红洋介绍,腰椎结核乍一听很陌生,其实结核病由结核分枝杆菌导致,可侵犯人体除了头发和牙齿之外所有部位,因此出现结核合并症,也不可遗漏诊断。腰椎结核为全身骨关节结核的第一位,约占骨关节结核总数的一半,其中以儿童和青少年发生最多。腰痛是腰椎结核常见症状,表现多为钝痛或酸痛。一旦发现,患者的CT显示骨破坏都比较严重,治疗上比较麻烦。椎体病变因循环障碍及结核感染,有骨质破坏及坏死,有干酪样改变和脓肿形成,椎体因病变和承重而发生塌陷,使脊柱弯曲腰背部可出现“驼峰”畸形。由于椎体塌陷,死骨肉芽组织和脓肿形成,严重时可使脊髓受压或血供受累而发生截瘫,因此腰椎结核需尽早明确诊断,以免贻误病情。

“身体出现不适症状,要及时到医院就诊,网上求医问药,风险极大。”韩红洋提醒,看病就诊时,由于各种各样的原因,有意无意地遗漏一些信息,但这些信息往往至关重要。因此,为了自身健康,一定要如实沟通,医患互信。

女子误吞假牙,医生跪地半小时取出

1月24日上午,在江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)急诊手术室内,来自该院耳鼻咽喉科、胸外科、消化科的多位医生正在为一名因误吞假牙卡在食道口的刘女士开展紧急手术。前一天中午,50多岁的刘女士正在家中吃饭,忽然发现假牙“不翼而飞”,随后感到咽喉部位疼痛难忍,脸涨得通红,呼吸不畅。儿子儿媳见情况十分危急,赶紧把她送到江苏省人民医院急诊中心就诊。

通讯员 吴倪娜 吴佳琪
现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻



陈若希跪地为患者取假牙
通讯员供图

误吞假牙 中年女子险象环生

经过详细检查,接诊医生发现刘女士的确是有一颗假牙卡在了颈段食管,CT显示,这颗假牙大约有4-5厘米长,3-4厘米宽,两侧的金属钩正好横卧在食管壁上,并且已经划伤食管壁。

前来会诊的该院胸外科主任医师王俊介绍,患者误吞的假牙钩子十分锐利,食管前方是气管、旁边是颈动脉,尖锐的钩子随时都有可能造成食管破裂,进而伤到颈动脉。此外患者还面临着气管食管瘘、颈部感染、纵膈感染等风险,情况十分危急!

当天下午,该院消化科医生为刘女士做了两次胃镜尝试着想取出假牙,但是由于假牙太大、太坚硬,很难取出。专家再次讨论,决定为刘女士使用材质坚硬的食管镜进行手术,如果食管镜也无法取出假牙的话,那么刘女士就要面临开胸手术了。

医生全力以赴跪地手术半小时终于取出假牙

1月24日上午,刘女士被推进了手术室。此次手术由耳鼻咽喉科以及胸外科医生共同进行。由于食管镜较长,为了确保患者安全,手术时胸外科值班医生跪采用自己的膝盖和手托住患者的头颈部,将患者气管食管尽量伸展平放。耳鼻咽喉科陈若希医生则跪在手术床前,小心翼翼地硬食管镜经口置入患者食管。当观察到假牙嵌顿在食管中,尝试几次试取后假牙纹丝不动,她表示“直接取出比较困难,并可能会严重损伤食管壁,需要先把假牙的方向调整一下。”于是,陈医生仔细地将假牙的一侧金属钩从食管壁中挑起,通过多次尝试,调整了假牙的位置,然后用异物钳顺利夹住了假牙往外拽出,手术大约持续了半个小时。

术后,刘女士在医院胸外科继续接受了

抗感染治疗。由于恢复良好,1月27日上午刘女士被转到了江苏省人民医院浦口分院继续治疗。

对于为患者跪地手术一事,陈若希医生表示,食管镜取异物以这样的手术方式是比较常见的。主要是为了确保患者安全,因为患者头部后仰,医生要通过食管镜观察异物的情况,跪着手术,便于操作食管镜,能够主要力量集中在上臂,方便观察,由于异物形态大小不一,如何取出是需要医生根据情况而定的,所以需要的手术时间也是不定的,跪着手术能够维持更久一些。

小小“食管异物”确是大大“健康杀手”

据该院胸外科王俊主任医师介绍,食管异物的患者近日非常多,几乎每天都能接诊到1到2例。食管异物不容轻视,异物会卡在食管,轻者导致食管溃疡形成,重者可能出现食管破裂穿孔及食管纵膈瘘,甚至引起胸腔内感染及主动脉食管瘘等,可短时间出现大出血而危及生命。

“目前常见的食管异物有鱼刺、各类食物中的硬骨头、枣核、假牙、硬币、牙签等。儿童常见的食管异物主要为硬币、小颗粒玩具、纽扣等;而老年人由于感官退化,像刘女士这样误吞假牙的现象也十分普遍。王俊强调:“异物中,医生最怕的是枣核,因为枣核很长,而且它的两端非常尖,非常容易刺破食管壁造成更为严重的后果,所以大家吃枣子的时候一定要多加注意。”

出现食管异物要怎么办呢?耳鼻咽喉科陈若希医生提醒,一旦患者误吞异物后,一定要及时就医,以免耽误诊疗时间,造成胸部、纵膈的感染。切忌自行吞服饭团、馒头等,以免加重损伤,增加手术难度。配合医生做好检查及治疗,大部分患者是可以顺利取出食管异物的。

省中西医医务人员献血量创新高

快报讯(通讯员 杨萨飒 罗鑫 记者 任红娟)为缓解冬季临床用血压力,1月26日上午,江苏省中医药研究院、省中西医结合医院组织“用您博爱之心,托起生命的希望”无偿献血活动。短短一上午,122名医务人员献血量高达29400毫升。据了解,连续多年来,省中西医医务人员的献血量都维持在一个较高的水平线上,今年更是创下新高。

一大早,门急诊楼16楼会议室报名填表处便人头攒动,排起了长长的队伍。这些献血队伍中有刚下完夜班、面容疲倦的医生,有穿着手术服献血后紧急做手术的科室主任,有相约献血的夫妻,有连续献血18年的老职工,还有驰援过武汉的抗疫护士……

“年轻人嘛,身体棒。”今年是江苏省第一批援武汉队员ICU刘丽连续第五年献血。刘丽从大二开始献血后就从未间断,每年献血400毫升,累计已达2000毫升。“作为党员就要发挥模范带头作用,力所能及去帮助病患。去年援武汉的经历弥足珍贵,看到病人的坚强,让我更深刻地珍视每一个生命。”刘丽说。

作为在临床工作了26年的普外科医生,朱桂祥深知献血的重要性。“献血量与日益增长的临床用血量相比,血液供不应求,这个时候,我身为医生,身为外科第三党支部书记,必然要带头主动挽起袖子。”他说完这句话就匆匆地赶往手术室。

“这是我最后一年献血,献血是一种义务。”援圭亚那队员,营养师施宗雪出生于1966年,已经55岁了,他笑着说一定要把握最后的机会,无论是援外还是献血都是默默地帮助他人,让自己的生命更有意义。

超声科徐星星今年23岁,是刚刚入职的新员工。今天是她第一次献血,她献血的初衷非常简单就是治病救人,让自己的生命更有价值。预防保健科顾莎莎平日害怕打针,在现场受到大家情绪感染,也勇敢伸出胳膊。她说:“前阵子家里人生病住院输了很多血,我也献血为病人、为社会做点贡献。”