

从菜地回来高烧不退,身体现黑色“焦痂”

一只不起眼的小虫子,差点要了她的命

高烧不退、全身酸痛、身上出现皮疹、黑色“焦痂”……常州溧阳市的王女士怎么也没想到,就因为在家菜地里收个菜,自己连续高烧一个多星期,差点危及生命,起因竟然是一只不起眼的小虫子。好在经过江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)感染病科医护人员的全力救治,王女士顺利出院回家。

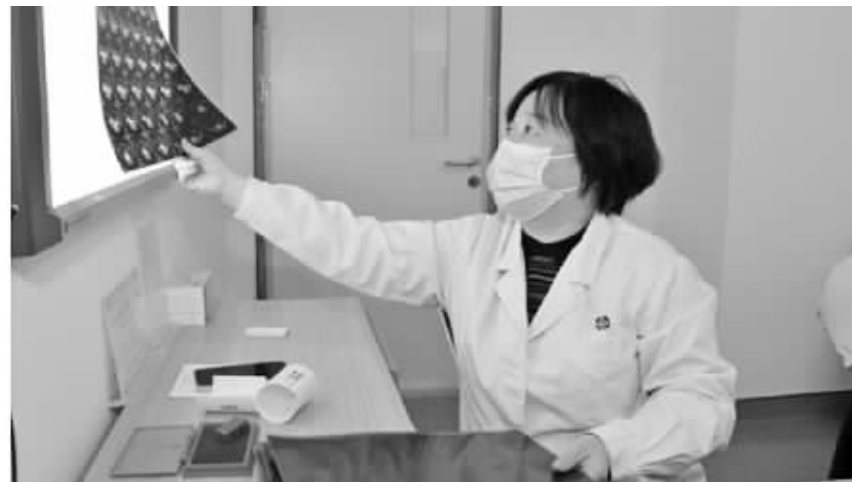
通讯员 曹勇 谢丹蕾 现代快报+记者 刘峻

菜地劳作后高烧不退,身体现奇怪“焦痂”

家住农村的王女士,家中有几分菜地。11月的一天,当王女士和往常一样,忙完农活回家后,夜里却发起了高烧,持续不退,全身出现酸痛、皮疹的症状。王女士和家人以为是普通感冒,休息一下就会慢慢好转。让他们没想到的是,王女士持续高烧不退,在当地医院输液,开始运用青霉素,后改用头孢类抗生素抗感染后,温度却始终降不下来。这样持续了7-8天后,家里人焦虑了……

随后,王女士的儿子带着她来到江苏省人民医院,转入该院感染病科就诊。该院感染病科主任陈念接诊后发现:王女士右腹股沟处触及几枚肿大淋巴结,同时右膝腘窝处还有一枚黄豆大小焦痂。“焦痂这个特征性体征,对恙虫病的诊断有重要价值。”陈念强调。

经进一步检查发现,王女士临床表现出的高热、焦痂、皮疹、脾脏肿大、淋巴结肿大,都是非常典型的恙虫病症状,询问得知患者发病前在菜地里劳作,裤脚没有束紧,高度怀疑是恙虫幼虫从裤管爬至腘窝处叮咬后造成的感染。后续的血清学检测结果显示,王女士的恙虫病东方体特异性IgM及IgG抗体均阳性,也再次证实她是得了恙虫病。好在经过多西环素口服,王女士48小时内退热,连续服用一周的多西环素后,患者很快康复出院。



陈念在门诊 通讯员供图

近期接诊多例恙虫病,及时治疗是关键

该院近一段时间以来,已经接诊多例被恙虫幼虫叮咬后罹患“恙虫病”的患者。“上个月有位孕妇来就诊,她经常晚饭后出门散步,也喜欢在草丛中散步,被恙虫幼虫从裤脚处钻入叮咬发病。患者处于妊娠期,我们运用阿奇霉素治愈了患者。”陈念介绍。

除了在户外被恙虫幼虫直接叮咬,还有一种叮咬方式需要引起大家的特别注意。“前几天确诊的一例是个两点一线的上班族,虽然没有靠近草丛,但睡觉时盖了当天在灌木丛上晾晒过的被褥,被被褥上携带的幼虫叮咬感染。”陈念特别强调。

幸运的是,这几位患者都及时就诊、对症治疗,没有出现严重的肺炎、胸膜炎、脑膜炎、消化道出血、心肌炎、急性肾功能不全等“恙虫病”并发症,很快就康复出院。

恙虫病可以治愈,人与人之间不传染

恙虫病又称丛林斑疹伤寒,是由恙虫东方体所致的急性自然疫源性传染病,因通过恙虫幼虫叮咬传播而得名。本病传

染源主要是体内携带恙虫东方体的老鼠;恙虫是本病的传播媒介,也是恙虫病东方体的储存宿主。恙虫生活在温度较高、湿度较大的田野草地和丛林地区。野鼠、恙虫、草丛组成自然疫源地。人类进入自然疫源地工作、活动、露营时,易被带有病原体的恙虫幼虫叮咬而发病。

恙虫病主要流行于亚太地区,我国长江以南比较多见,但长江以北也不断有病例报道。我国6-8月的南方地区与9-11月的北方地区是恙虫病高发期。陈念提醒,“患者确诊恙虫病后,不必过度惊慌,恙虫病在人与人之间不会传染,患者不用隔离,恰当运用抗生素,绝大部分患者可治愈。”

户外活动做好防护,目前无有效疫苗

陈念介绍,在流行高发季节,户外工作者尽量不要在草丛中坐卧,野外工作、田间劳作、徒步旅行时扎紧袖口和裤脚口,避免恙虫幼虫的叮咬。同时,灭鼠、除杂草、消灭恙虫及其孳生地,改善环境卫生也是重要预防措施。“现在还没有针对恙虫病东方体的有效疫苗,大家谨记做好个人防护以免感染。一旦出现发烧、皮疹、焦痂等典型症状,记得及时到医院就诊。”

服药半小时后
跌倒风险高

快报讯(记者 梅书华)近日,南京官宣入冬,进入冬季,天冷路滑,穿得多活动不便,戴围巾、帽子视野受限,这些都会增加老人冬季外出摔倒风险。南京市秦淮区石门坎社区卫生服务中心专家提醒,老人在洗澡、等车、乘扶梯、服药后等几种情况下最容易跌倒,一定要注意。

对于老人而言,跌倒并不是小事,可能造成活动受限、功能受限,残疾甚至死亡等后果。一旦发生髌骨骨折,这很有可能是老年人的“人生最后一次骨折”。

老人什么时候容易跌倒?第一种情况是着急接电话、挤公交车、乘扶梯等情况,建议老人慢起、慢站、慢走,切勿争抢;第二种是起夜、洗澡等情况,建议老人在家中装个小夜灯,起夜时慢慢坐起,洗澡不宜超过15分钟,最好坐在防滑小板凳上洗;第三种是冬季外出时,冬季天冷路滑,穿得多活动不便,戴着围巾、帽子视野受限,不能及时观察路况,这些都会增加老人冬季外出摔倒风险;第四种情况是服药后半小时,老人在服用某些药物后,血压、意识、视觉、平衡力等会受到影响,增加跌倒风险。一般来说,服药后30分钟至1小时是跌倒的高风险期,老人动作宜缓慢,尽量不要外出。

如果老人不慎跌倒,尽量保持镇定,感到疼痛或受伤时不要随意移动,可大声呼救或者猛拍地面、墙壁,以引人注意,寻求帮助。家属或陪护者发现老人跌倒时,如果跌倒老人出现剧烈头痛或口眼歪斜、言语不利、手脚无力等症状,可能与中风有关,此时扶起老人可能会加重脑出血或脑缺血,家属应立即拨打120急救电话。

在日常生活中,要想避免跌倒,建议老人学会适当锻炼,增加骨骼强健和肌肉力量,改善平衡功能。平常尽量穿合身宽松的衣物,防滑的鞋子,避免穿拖鞋。如有需要,可以选择合适长度、支撑面积较大的拐杖等辅助用具,另外,居家的安全环境也很重要,要清理家中障碍物,做好防滑,装好扶手。

81岁老人突发心梗 多学科协作挽回生命

近日,著名媒体人、作家梁平发了一条朋友圈,名为《为慈母祈祷 期盼老人家化险为夷》的文章。曾经写过《大国良医》的作家亲身经历体验了医护人员对患者全力以赴的那份执着,他在感谢信中表达了对南京市第一医院卒中中心、胸痛中心联合急救,以及对急诊护理团队的感激之情。

11月26日晚上,梁平的81岁母亲在家中突然左侧肢体无力,不能行走,晕倒后躺在床上。家人立刻用救护车将老人送到南京市第一医院急诊科。

到院后,已经是深夜。接诊后的急诊科医生经初步检查并判断,考虑患者可能是中风发作,立即启动了南京市第一医院卒中绿色通道,优先进行相关检查及办理入院手续。患者入院时左侧肢体肌力3级,并患有高血压、糖尿病,NIHSS8分(NIHSS评分,用来量化缺血性卒中病人的病情程度。<4分为轻度,4-8分为中度,>8分为重度),CT显示无脑出血。

神经介入专家、主任医师施洪超说,患者入院后脑部磁共振多模检查显示右侧大脑中动脉水平段急性闭塞,他立即指示卒中护士给予患者静脉溶栓治疗,在溶栓治疗过程中患者症状迅速改善,“该患者送医和治疗‘双及时’,抓住了黄金4.5小时。”然而更让人揪心的情况出现了,患者急诊心电图显示,还合并有广泛前壁心梗。卒中介入团队在导管室进行造影评估的同时立即请来心内科专家紧急会诊,脑血管开通后,还要尽早开通患者闭塞心脏血管,挽救濒



患者安全转入普通病房治疗 通讯员供图

死心肌。在脑血管造影评估静脉溶栓起效,患者闭塞的右侧大脑中动脉血流再通后,心内科立即启动胸痛中心院内绿色通道救治方案。

患者急性心肌梗死病情十分凶险,随时都有发生心源性休克、心力衰竭的危险,医生立即向家属交代病情后,医护人员立即做好冠状动脉造影准备。

心内科主任医师田乃亮对患者进行冠状动脉造影检查。造影显示是左前降支重度狭窄基础上的血栓闭塞,只有立即急诊支架手术,打通血管,才能挽救心肌。时间

就是生命。他穿着重达30斤的铅衣,争分夺秒与死神进行搏斗,在半小时之内将濒死的生命挽救回来。随后,患者转入心内科重症监护室(CCU)进一步治疗。不久之后,CCU传来好消息,患者手术成功,转入普通病房继续治疗。

医生提醒,如果出现胸痛、胸闷或伴随着肩膀酸痛、腹痛等症状,特别是老年人,请一定要及时就医。抢救心梗患者关键是心梗后的黄金90分钟,错过这个时间,就算挽回生命,也有可能留下不可逆的心肌损伤。

通讯员 章琛 现代快报+记者 安莹

看牙
为什么一定要拍片?

快报讯(通讯员 金波)很多人看病的时候很不喜欢拍片,认为拍片纯属多余。看牙为什么要拍片?口腔CT扫描真的会影响人体健康吗?拍片被辐射会不会对身体有伤害?金铂利口腔医院专家表示,其实,拍牙片很有必要,而且真的没有大家想象的那么恐怖。

牙齿是由牙冠和牙根两部分组成,张开口腔,可以看见的部分是牙冠。牙冠又分为牙釉质、牙本质、牙髓,除了外层的那层牙釉质,牙齿里面出了问题,很多情况下医生仅凭肉眼是无法观察到的。因此,为了对牙齿进行全面的了解,需要拍摄相应的牙片来观察。

医生通过牙片,可以清晰地看到牙根与神经的距离,明确拔牙是不是有风险,根管治疗是不是做到位,缺牙位置是否有未拔除的残根,种牙位置是否正确等。拍牙片,是为了科学诊断,避免误诊,避免盲操作,所以正规的口腔医院都会要求患者在治疗前拍牙片,提高医生诊断的准确性和成功率。

●专家提醒 在日常生活中,辐射是时刻存在的,比如各类电子产品的辐射、坐飞机时的高空辐射等。有研究表明,坐一次短途飞行,所受辐射大约为5微西弗左右。而拍一次牙片辐射量相当于坐了一次飞机,对人体的影响微乎其微。偶尔拍一次牙片的辐射剂量是非常低的,不必过于担心。