

连喝6小时 得了重症酒精性肝炎

专家:大量饮酒会导致危险甚至死亡

进入夏季,各种美味的夜宵进入了销售旺季,人们开怀畅饮。现代快报记者从南京市急救中心了解到,入夏以来,每天都有因饮酒过量呼叫120的患者。南京市第二医院专家告诉记者,大量饮酒会导致患者出现危险甚至死亡。

通讯员 国立生 朱诺
现代快报+记者 刘峻 任红娟

过量饮酒危害

急救中心 每天都能收到饮酒过量患者

近日气温逐渐升高,许多市民选择夏日喝酒消暑,由此引发的酒精中毒患者不在少数。6月13日晚上10时许,南京市急救中心接到报警求救称:鼓楼区某大排档内有人饮酒过量需要抢救。急救人员到达现场后,得知患者是一名年轻男性,下班后和朋友聚餐,大约喝了半斤白酒和几瓶啤酒,之后出现频繁呕吐和昏迷不醒症状。急救人员立即清理患者口腔内的呕吐物,给予吸氧、开放静脉通路、补液等急救处理后,患者被安全送往附近医院接受进一步救治。

如何预防酒精中毒?市急救中心急救专家提醒市民,饮酒时可小口慢酌,不要同时饮用碳酸饮料。不要空腹饮酒,容易引发胃肠道疾

病,饮酒之前要适当进食。饮酒后要多喝水促进代谢,也可以喝蜂蜜水、牛奶保护胃黏膜。对轻度中毒者,可给予含糖饮料口服,应让其侧卧,使头偏向一侧,保持气道通畅,及时清理其口腔、鼻腔内的分泌物和呕吐物;对醉酒意识不清者,出现呛咳、呼吸困难的情况,要在拨打120急救电话的同时,尽快帮其清除口腔内的呕吐物,防止窒息。

连喝6小时,肝扛不住了

近日,王先生和朋友聚会,由于喝得开心,一不留神,从晚上8点喝到了第二天凌晨4点,红酒、黄酒、白酒共饮,短短6小时内,光白酒就喝了1斤6两。一夜狂饮后,老王全身不适、食欲不振、恶心呕吐、乏力明显,到家门口的医院一查,血清丙氨酸氨基转移酶高达7807U/L(危)(正常值<40U/L),血清天门冬氨酸氨基转移酶8208U/L,血清总胆红素59.7umol/L,血清γ-谷氨酰基转移酶404U/L,各项肝功能指标均是正常值的数倍不止。

医院告知“情况太严重了,快往大医院转吧”,家属焦急万分,赶紧将他送到了南京市第二医院疑难和重症肝病科。该科主任医师熊清芳接诊,经检查,排除了甲、乙、丙、丁、戊等病毒性肝炎,也没有服用药物史,也排除了自身免疫性肝病。结合患者大量饮酒的经历,最终

考虑是因过量饮酒而引起的急性大量肝细胞坏死,诊断为重症酒精性肝炎。在医护人员十多天的精心治疗下,王先生终于转危为安,顺利出院。

熊清芳介绍,重症酒精性肝炎,常发生在长期过量饮酒所致的脂肪肝或肝硬化的基础上,或短期内大量酗酒的患者,以迅速出现发热、黄疸、腹水,以及肝性脑病、肺炎、急性肾功能衰竭、上消化道出血等多器官功能障碍为特征,临床短期病死率高(60%~70%)。“王先生算是急性重症酒精肝损伤,也是就医比较及时的人,在临床中我们碰见的比较少。还有好多人喝了酒不舒服,觉得忍忍就好了,没有及时到医院就医的,也就没有查出肝损伤,但是长时间这样喝,还是很损伤肝脏的。”她说。

喝了20年酒,喝成了肝硬化

据世界卫生组织的数据,2016年全球饮酒人群为23亿人,人均年酒精消耗量为6.4L。酒精可导致多种疾病。有害饮酒导致300万人口死亡,酒精导致的死亡率甚至高于结核、艾滋病及糖尿病。另外,长期饮酒对很多脏器都是有影响的,比如心脏、大脑、胃肠等。熊清芳举例介绍,影响到大脑的话,就会导致酒精性脑病,出现烦躁、妄听、妄想等症状。

“我们医院接诊的大多数是长年累月喝酒的患者,从而导致酒精性肝炎、肝硬化,甚至是肝癌。”熊清芳说,她接诊过一个患者夏先生,50多岁,喝了二十多年的酒,一年前查出肝硬化,已经出现了黄疸、腹水以及消化道出血等严重并发症,再继续恶化下去则可能转变为肝癌。熊清芳介绍,对于一名成年人来说,如果男性每天酒精摄入量大于30克,女性每天酒精摄入

大于20克,5年后得酒精肝、10年后肝硬化的概率明显比不饮酒的人要高。虽然30克酒看上去不多,很多人一顿甚至能喝1斤八两,但如果每天都喝,对肝脏的伤害就大了。

熊清芳表示,中国酒文化很浓重,无论是长期少量饮酒还是一次大量饮酒,都可能造成肝脏严重的损伤。虽然生活中不排除有那些“酒仙”级的人物,喝一辈子酒也没事,但这只能说明个体差异存在,另外也可能肝病不严重,还没有达到要治疗的情况。虽然酒精性肝病不像乙肝和丙肝那样有传染性,但她建议大家最好在肝硬化之前就要坚持戒酒,养成良好的生活方式,积极配合治疗的话,肝脏损害是能够逆转的,一旦出现严重的肝硬化,目前也没有什么特效药治疗,这时候戒酒就为时已晚。

两个提醒

白的红的混着喝,风险更高

很多人喝酒时都喜欢掺着喝,喝完红的来点白的,喝完白的再来点啤的,很多人觉得这样喝无非就是容易醉。专家表示,欧美等发达国家已有大量研究显示,酒精与肝癌有着密切的关系。而且,如果经常红酒、白酒及啤酒混着喝,对肝脏、肠胃和肾脏等器官的刺激和危害更大,患肝癌的概率会比饮温和酒或不饮酒的人明显要高。

40岁的王先生是一家企业的销售经理,所以应酬是少不了的。前不久应酬时他感冒了,先是空腹喝了两杯红酒,然后吃了少量饭菜,又喝了白酒,没过多久又喝了一些啤酒,很快他出现头痛、恶心的症状,去洗手间吐了几次,突然昏倒,不醒人事,送医院急救发现酒精中毒,而且转氨酶升至五六百,表现为急性肝损害。

熊清芳表示,各种酒的酒精含量不同,而且各种酒的组成成分不尽相同,比如,啤酒中含有二氧化碳和大量水分,与白酒混喝,会加速酒精在全身的渗透作用,对肝脏、肠胃和肾脏等器官的刺激和危害就更加强烈。

警惕双硫仑反应

如果服用一些药物后喝酒,会出现更危险的双硫仑反应。双硫仑样反应,是服用头孢类药物后饮用含有酒精的饮品或接触酒精导致的体内“乙醛蓄积”的中毒反应,类似醉酒症状。患者会发生面部潮红、眼结膜充血、视觉模糊、头颈部血管剧烈搏动或搏动性头痛、头晕、恶心、呕吐、出汗、口干、胸痛、心肌梗塞、急性心衰、呼吸困难、急性肝损伤、惊厥乃至死亡等症。

与酒会产生双硫仑样反应的抗生素包括头孢菌素类药物,如头孢哌酮、头孢哌酮舒巴坦、头孢曲松、头孢唑林(先锋V号)、头孢美唑、头孢米诺、拉氧头孢、头孢甲肟、头孢孟多等;还有硝咪唑类药物,如甲硝唑(灭滴灵)、替硝唑、奥硝唑、塞克硝唑,以及其他一些抗菌药,如呋喃唑酮(痢特灵)、氯霉素、酮康唑、灰黄霉素等。

需要注意的是,以上药物多属于处方药,通常医生都会额外叮嘱一句“最近别喝酒”,如果你在就医过程中医生这么提醒,记得放在心上。如果执意不听劝,或者因意外状况饮酒的,要是出现脸红等症状,请不要耽误,赶快就医。

对于一些实在憋不住的嗜酒人来说,更关心的是用了这些药物后多久才能恢复饮酒。由于每个人的代谢速度不一样,临床上没有一个标准的“药-酒”间隔时间。通常口服或者滴注都有疗程,首先在服药期间,是绝对不能碰酒的;服药后,根据个人的代谢速度,过段时间才可“把酒言欢”,短则几天,长则半月,听医嘱为佳。