

从就诊到去世仅10分钟 这种“嗓子疼”很危险

天气转凉,空气干燥,咽喉疼痛时有发生,引起咽痛的原因有很多,其中有一种急症——急性会厌炎,不容忽视。今年5月底,一则“咽痛致命”的消息引发网友热议。26岁女子吃完火锅嗓子疼,症状严重后被送到医院救治却回天无力,从就诊到去世仅10分钟,这种要命的咽痛就是急性会厌炎。

通讯员 冯瑶 现代快报+记者 梅书华

嗓子不适三天,出现呼吸困难

今年10月初,35岁的王先生到江苏省中医院耳鼻喉科门诊就诊,自诉聚餐喝酒后出现咽痛伴有咽部异物堵塞感,不适3天,但没太在意。就诊当天早晨,喉咙不适症状加重,甚至出现了呼吸困难,“本来想随便吃点消炎药就能好的,没想到症状越来越重,想到之前看过吃火锅嗓子疼致命的新闻,所以没敢再耽误。”

江苏省中医院耳鼻喉科副主任医师徐秀娟检查后发现,王先生会厌充血,会厌谷右侧有脓性分泌物,诊断为“急性会厌炎”。收治入院后,经输液治疗,王先生的不适逐渐好转。“急性会厌炎是耳鼻喉科急重症之一,往往因炎症、痰液刺激致喉痉挛或诱发迷走神经反射,导致心跳呼吸骤停,进而导致窒息、缺氧危及生命。幸好患者发现不适感加重后及时来检查,否则会厌完全盖住声门,情况更加危急。”徐秀娟提醒,很多人都觉得嗓子疼是小病,其实这可能是危重疾病的信号,出现急性剧烈喉痛并进行性加重,伴有呼吸困难的表现,不要拖、不要扛,应及时就医。

急性会厌炎可导致窒息死亡

会厌位于咽喉部,舌骨及舌根后面,由会厌软骨及覆盖黏膜组成,在

喉入口之前,上宽下窄形如树叶。当会厌受到感染、过敏等因素导致炎症反应时,就可能变形、肿胀或失灵,如不及时处理,会厌会从一片“小叶子”变成肿胀的“气球”,阻塞和闭合气管导致窒息死亡。

徐秀娟介绍,急性会厌炎是以会厌为主的声门上区黏膜的急性炎症,此类炎症不仅累及会厌,同时或多或少地波及声门上区各结构,因此也称为“急性声门上喉炎”,该病凶险之处在于,起病迅猛,可在半小时至数小时内发病,病情发展极快,死亡率极高。

哪些因素会导致急性会厌炎?感染为急性会厌炎常见的病因,常见由B型流感嗜血杆菌、溶血性链球菌、葡萄球菌及肺炎球菌等细菌感染,或合并病毒感染所致,多经呼吸道途径感染。还有过敏反应,由于饮食、药物或虫咬等,对某种过敏原发生反应也可以引起会厌区黏膜及周围组织出现肿胀;喉部外伤,如吸入蒸汽、刺激性有害气体,食用温度过高或有刺激性的食物等,都可能造成黏膜的炎性病变,引起水肿;邻近器官感染,会厌周围器官或组织的急性炎症,也可以蔓延而波及会厌黏膜,比如急性扁桃体炎、口底炎、急性鼻炎等。

急性会厌炎成人多见,全年均可发病,以早春、秋末及季节变化时发病者为多,多见于工作压力大、生活节奏快、饮食不当的青壮年。此外,免疫力低下、合并基础疾病控制不良的高龄老人也是该病的高发人群。

出现这些症状当心是急性会厌炎

需要警惕的是,很多疾病都可能会有喉咙痛的表现,尤其秋冬季呼吸系统疾病高发。如果出现嗓子不舒服,估计大部分人会觉得是感冒、上火,因此急性会厌炎很容易被忽视和误诊,导致病情延误。急性会厌炎发病机制不同,临床症状有所区别。大部分感染因素所致急性会厌炎多发病前2~3天内有畏寒、发热表现,而后出现咽痛、吞咽疼痛。病情进展后迅速出现咽部堵塞感、气促呼吸困难。

根据急性会厌炎起病程度不同,治疗方式也有所不同。早期以咽喉疼痛为主的,为采用积极输液治疗,抗感染、抗炎治疗,大多愈后良好。对于起病急、以明显呼吸困难胸闷气促为主的,需要根据患者呼吸困难情况进行分度,严重的需要行气管切开,建立人工气道,确保呼吸顺畅。

对于患有部分慢性疾病的中老年患者而言,慢性疾病控制欠佳,免疫功能低下为感染急性会厌炎的病因,又为该病迁延不愈、病情难以控制的主要影响因素。建议这类人群,生活中要注意积极控制血压、血糖、血脂,维持身体内环境稳定。

针对基础情况良好的患者,专家建议避免过度疲劳、注意饮食调节,远离过敏原,有意识地熟悉常见危险疾病的科普知识。此外,发生急性扁桃体炎、咽炎、鼻炎等邻近器官感染,应及时治疗,避免炎症波及会厌部。

南京市两支代表队 获“江苏省十强家庭医生团队”称号



颁奖现场 通讯员供图

快报讯(通讯员 唐萃彤 吴月华 记者 刘峻)10月30—31日,由省卫生健康委主办,省基本公共卫生技术指导中心承办的“十强”家庭医生团队省级总决赛圆满落幕。

全省共计26支代表队78名家庭医生团队成员参加决赛。本次评选分为能力测试和风采展示两个环节,全面考察家庭医生团队成员对常见病、多发病和慢性病的基础理论、基本知识和核心技能,家庭医生政策的掌握以及基层医疗卫生机构家庭医生团队建设、签约服务开展情况等。玄武区兰园社区卫生服务中心陈璐滢家庭医生团队、栖霞区迈皋桥社区卫生服务中心许雨家

家庭医生团队,代表全市1432个家庭医生团队,经过2天的激烈比拼,分别以第一名、第四名的好成绩,获得“江苏省十强家庭医生团队”称号,其中玄武区兰园社区卫生服务中心陈璐滢家庭医生团队能力测试、风采展示两个环节双第一!借助十强家庭医生团队评选活动,为全市基层医疗卫生机构搭建相互学习交流、相互促进的平台,激励全市基层医务人员踔厉奋发,实干笃行,争先进位,锤炼自身本领,全方位提升专业技能及职业形象,签而有约,共享健康,做好居民健康和医保控费双重守门人,展示基层卫生新时代、新征程、新风采。

长期贫血竟查出晚期肠癌

贫血常见,很多人都不当回事。成年女性大多以为是月经过多所致,吃些红枣猪肝补补就好;有人认为是痔疮出血所致,自己补铁剂就好。往往一拖就是一两年。殊不知,小贫血可能隐藏着“大问题”。江苏省肿瘤医院(南京医科大学附属肿瘤医院)结直肠外科主任医师朱海涛提醒,长期不明原因贫血别大意,很多患者因为贫血原因不明,经顺藤摸瓜查出了肠癌,此时已经错过了最佳治疗时期。

通讯员 胥林花 现代快报+记者 刘峻

30多岁的李女士贫血两年了,以为是月经量过多,一直通过饮食调理,没想到是肠癌作祟;50多岁的王先生一年前出现贫血,症状越来越重,又相继出现慢性心功能不全等十多种疾病,后来突发急性心衰。追根溯源,却发现原来是大肠癌长期失血导致。肠癌治疗后,贫血心衰等症状都缓解了。

肠癌的贫血通常表现为缺铁性贫血,很多人都想不到这一症状会与肠癌有关,而选择服用铁剂来治疗。朱海涛提醒,没有明确失血原因,千万不要随便用药,否则一边失血一边补血,补再多也是治标不治本,还会因为一时的症状好转贻误病情。一定要查明原因再对症治疗。当长期血红蛋白低下而找不到失血原因时,要警惕癌症的可能。由于癌细胞浸润破坏结肠内壁黏膜及黏膜下血管,导致患者长期慢性失血;而肿瘤消耗导致的营养不良也会造成贫血和消瘦。当肿瘤晚期,癌细胞侵犯骨髓、肾脏,会影响造血功能和红细胞再生功能,贫血往往不可

逆。

便血、腹痛、腹泻、贫血是肠癌的四大典型症状。

大便带血:表现为便血,黏液血便或脓血便,大多为暗红色,血液与粪便混合。

腹痛:肿瘤生长造成肠腔内狭窄,粪便通过时不畅引起疼痛;肿瘤局部炎症水肿坏死的刺激,都会引起腹痛或伴有腹胀。肿瘤完全堵塞肠腔,会出现急性梗阻症状。

腹泻:肿瘤生长影响了肠道的生理功能,会出现腹泻,或腹泻与便秘交替。患者有大便性状、排便习惯改变,如大便次数增多、肛门坠胀感等。

贫血:贫血临床常表现为头晕乏力,面色苍白,胸闷心悸,呼吸急促,月经不规律,耳鸣,低热等;因为缺少特征性,在生活中很容易被患者忽略,直到病情严重症状明显时才被发现。很多肿瘤的中晚期都会出现贫血。

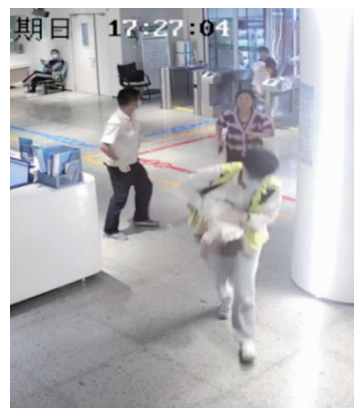
朱海涛提醒,出现长期不明原因贫血,或另一种症状超过一个月,要警惕肠癌,可通过肠镜检查。

一岁不到的婴儿 被家长喂食柚子引发窒息

快报讯(通讯员 韩婷 徐晨静 记者 梅书华)近日,南京市第一医院河西院区120急救站接到一则调度指令,一名11月龄患儿被家长喂食柚子后出现呛咳,并引发呼吸困难、面色口唇青紫、双眼紧闭、无意识。两分钟后,现场群众拨打120电话紧急求助。

当天17时24分,120急救站接到指令,120急救医生徐晨静、护士田闯、司机唐健快速赶赴现场。途中,徐晨静电话指导患儿家长立即对患儿实施海姆立克急救法,并密切观察患儿反应。

3分钟后,急救人员到达现场。家长迫切地告诉急救人员,没看到孩子有任何异物咳出,此时患儿口唇青紫较前加重,且呼吸微弱。田闯立即对患儿实施标准的海姆立克急救法,快速安全地将患儿转运至急救车上。将患儿平放后,再次判断发现,此时患儿已无意识、无自主呼吸。徐晨静与田闯立即实施心肺复苏术,清理气道内异物,同时当机立断,让司机唐师傅将患儿转运至最近的南京市第一医院河西院区急诊医学科。令人欣慰的是,在二人团结协作、高效配合下,实施心肺复苏术两个循环后,患儿口腔内吐出果汁样异物,恢复了自主呼吸。



医护人员紧急救治 通讯员供图

17时31分,急救车顺利抵达南京市第一医院河西院区急诊医学科。急诊预检分诊护士赵雯立即引导急救人员将患儿送至急诊抢救室。抢救室医生袁海立即一边询问患儿病史、一边快速查体。护士赵雯及高久玉紧急给患儿清理气道及口腔内异物,面罩高流量给氧,心电图监护持续监测生命体征。救治过程中,患儿家长情绪激动,泪流满面,医护人员予以心理安抚。

伴随着“哇——”的一阵婴儿啼哭声响起,患儿口唇、面色逐渐转为



红润,意识转为清醒,四肢开始自主活动,心电图监护显示患儿生命体征平稳。经与家属沟通后,急救人员将患儿转至南京市儿童医院进一步救治。

南京市第一医院急诊医学科副主任沈华说,窒息如果不能迅速解除,将很快出现心跳呼吸骤停,脑功能缺血6分钟以上,将出现不可逆损伤。这位患儿非常幸运,急救人员及时赶到现场,展开了有效的心肺复苏,解除了窒息状况,帮助恢复了意识,这充分体现了“急”在分秒,“救”在身旁的重要性。