

女子出门踏青被马蜂蜇伤险休克

医生提醒:春季出游记住三点,远离蜂蜇虫咬

48岁的张阿姨怎么也没想到,一次出门踏青赏花,竟让自己差点休克。一周前,张阿姨和朋友相约去中山陵游玩,可刚进景区没多久,脸上就被马蜂蜇了一下,随即出现局部严重肿痛、呼吸困难、全身皮疹等反应,朋友见状立刻拨打了120,张阿姨被紧急送进医院。

通讯员 杨璞 傅良杰
扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩



严重蜇伤可致过敏性休克

“这是典型的重度过敏反应。”接诊张阿姨的南京市中西医结合医院中医外科主任中医师黄子慧告诉记者,患者自述是过敏体质,后经西医静脉注射抗过敏药物、糖皮质激素,配合中医口服清热解毒方剂、穴位贴敷等综合治疗,症状在24小时内得到了有效控制,住院3天后康复出院。

“其实大多数蜂蜇虫咬都属于轻微伤范畴,通过门诊的规范处置即可痊愈,但因为个体差异,也可能引发截然不同的严重后果。”黄子慧介绍,蜂毒中的抗原蛋白可引发I型超敏反应,严重时就可导致过敏性休克。“这位患者的受伤部位是头面部,靠近中枢神经系统,且组织疏松肿胀进展快,被蜇伤后的风险系数就远高于其他部位。”

黄子慧提醒,既往有蜂蜇过敏史、食物或药物过敏史的

人群,春季户外活动时需格外警惕,建议随身携带抗过敏药物,并避免前往草丛、树洞等蜂类栖息密集区域。

如果不小心被蜂类蜇伤,科学的处置方法首先要观察伤口是否有蜇刺残留,蜜蜂蜇人后会留下带毒囊的蜇刺,需用镊子或信用卡边缘轻轻刮除,切勿挤压毒囊,避免更多毒液注入;胡蜂蜇人后不会留下蜇刺,可直接用肥皂水或清水反复冲洗伤口,随后用冰袋裹毛巾冰敷伤口15~20分钟,减轻肿胀与疼痛。完成初步处理后,需尽快前往医院就诊。

“如果患者出现了呼吸困难、喉头水肿、头晕心慌、意识模糊等严重症状,需立即拨打120急救电话,告知接诊医生过敏史与被蜇情况,为后续救治争取时间。”黄子慧说。

踏青出游注意这三点

除了蜂类,蚊子、蜱虫、蜈蚣

等也是南京地区春季踏青时常见的叮咬或蜇伤人的生物。

针对当前踏青出游高峰,黄子慧提出以下三大预防建议:

1. 赏花游园避免使用香味浓郁的化妆品、香水等,不穿红、黄等色彩鲜艳的衣物,减少对蜂类的视觉与嗅觉刺激。建议穿着浅色长袖长裤,既能减少对蚊虫的吸引,又能物理隔离蚊虫、蜱虫和蜈蚣的叮咬。

2. 山林徒步穿着长袖长裤、高帮防护鞋袜,佩戴宽檐帽子,尽量减少皮肤裸露。尽量避免在草丛、灌木、潮湿地面或落叶堆中坐卧休息,优先选择硬化步道或干燥平坦区域活动。户外野餐时,可铺浅色垫子,便于发现附着的蜱虫。

3. 偶遇蜂巢切勿用手拍打、扔掷物品惊扰蜂群,保持5米以上安全距离,缓慢顺风绕行;在蜂群活动区域,切勿奔跑或扑打,避免引发蜂群群体性攻击。

机器脱落,压断58岁阿姨三根手指

专家高难度手术为其成功“保指”

“患者左手三根手指被机器碾压,出现完全离断,情况紧急……”近日,在东南大学附属中大医院,一场“手指保卫战”紧急展开,烧伤整形科医护团队迅速响应火速救治,开展精细化显微手术,成功将三根断指全部接回。目前,患者术后恢复顺利已出院。

据了解,58岁的李阿姨(化姓)在车间擦洗机器时,机器意外脱落,重重压在了她的左手上,压断了左手的3、4、5指。“当时我的左手钻心地疼啊!血流了一地,我害怕极了,感觉手指要保不住了!”李阿姨回忆起来仍心有余悸。

李阿姨被紧急送到当地医院救治。接诊医生评估伤情后表示,患者手指离断损伤程度极高,建议紧急转诊至具备高水平断指再植能力的东南大学附属中大医院。

患者转运至中大医院后,医院立即启动救治绿色通道。“患者左手3、4、5指完全离断,局部挫伤严重,仅残余部分皮

肤及软组织连接。”接诊患者的烧伤整形科王柯医师介绍。检查结果明确显示患者左手手中指骨折,左手环指中节骨基底旁见小片状骨性密度影,左手第4、5指近节关节脱位。

“断指再植的黄金救治时间是伤后的6~8小时,必须立马准备手术。”烧伤整形科主任王磊综合评估后表示。

手术中,烧伤整形科的医护团队在显微镜下进行精细操作,所用缝合线比头发丝还要细,难度非常大。医生们先用钢针固定断裂指骨,吻合指背静脉血管,缝合手背皮肤,再翻转肢体接着处理手掌一侧,重点修复手指两侧的动脉。最终为每根受伤手指分别接上2根静脉和1根动脉,让手指重新恢复供血。

王柯介绍,术中发现,中指动脉断裂缺损严重,难以直接吻合。为了让手指重新恢复供血,医生从患者前臂取下一段粗细合适的静脉血管,在显微镜下用极细的显微缝合线完成移植吻合。

经过紧张手术,医护团队成功为患者再植修复了三根断指,手指血供恢复良好,手术圆满成功。经过术后治疗,患者顺利出院,下一步将进行功能康复训练。

专家提醒,工作和生活中要做好安全防护,若发生断指、肢体离断等意外,正确的急救与保存方式至关重要:需用干净袋子干燥包裹离断肢体,严禁浸泡在冰水、酒精或消毒液中;可间接低温包裹降温,避免直接接触冰块以防冻伤;不冲洗、不擦拭、不自行消毒,保留所有组织碎片并一同送往医院;全程保持清洁,避免污染,并尽快前往具备救治条件的医院就诊。越早送到医院,再植成功率越高。

若平时手指不慎被割掉一层皮,也不要擅自扔掉,这层皮肤是最佳的敷料,保留后送往医院,能为伤口修复提供极大帮助,减少后续修复难度。

通讯员 刘敏 程守勤
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

思考问题太认真 初中生误吞圆规针头

扬子晚报讯(通讯员 周萍 马兆敏 于备 记者 成沫)3月30日,江都人民医院成功帮助一名初中少年取出误吞的“圆规针尖”,目前孩子已经转危为安。

小刘(化姓)是一名初中生,3月30日上午10时许,小刘在课上思考问题时,丝毫没有发现把圆规带有针尖的一头含在了嘴里,等他反应过来时才发觉尖针已被吞进了肚里。这顿时让小刘和老师惊吓不已,赶紧至江都人民医院急诊就医。急诊腹部CT显示,胃窦-十二指肠区有长条状高密度致密影,长约19毫米。经院内绿色通道,孩子被送至该院内镜中心。

然而,取出这枚尖针困难重重。小刘早上食用了三块难消化的披萨,正常全麻必须禁食6~8小时,加上儿童胃尚未发育完全,比成人存在更大的吸入性肺炎的风险;同时胃内内容物较多,内镜下视野混沌,这无疑给细小异物的定位和取出增加了难度。但如果不及时取出,针尖随着胃肠道蠕动,随时可能戳破肠壁造成穿孔。



取出的圆规针头

面对如此复杂两难的情况,内科副主任、消化内科主任医师蒋丰娟,麻醉医师许楠,内镜室护士毛淑芳、何雪莲等医护人员凭借娴熟的内镜操作技巧,小心翼翼地操控着胃镜,缓慢而深入地探查每一个区域。

功夫不负有心人,终于在十二指肠下段找到了“罪魁祸首”。经过一番紧张而细致的操作,顺利将这枚尖锐圆规针尖取出。整个过程约40分钟。

“对于低龄孩子,广大家长要将这类物品远离孩子的抓起范围,对于年龄稍长的孩子,家长也要时刻提醒,不能将物品放入口中,避免不慎吞服。”蒋丰娟提醒。

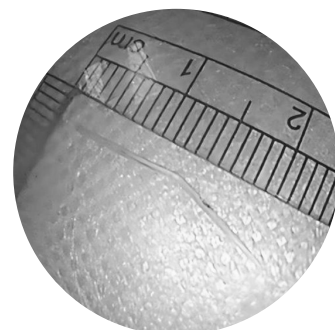
吃鱼不当心 鱼刺扎进食管肌肉

近日,一名54岁女性患者不慎吞入鱼刺,鱼刺深嵌于食管肌肉,辗转当地两家医院就诊均未得到解决。在江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院、江苏省妇幼保健院)消化内科团队超声内镜(EUS)联合内镜黏膜下剥离术(ESD)微创技术的加持下,精准“拆弹”,让患者避免了外科开胸手术的创伤。

据了解,患者陈女士(化姓)因进食时不慎吞入鱼刺,随即出现咽喉部疼痛症状。她先后前往当地两家医院就诊,影像学检查显示,鱼刺嵌顿位置较深,若处理不当,极易引发食管穿孔、纵隔感染等严重并发症,病情一度陷入僵局。

为寻求进一步治疗,陈女士转入江苏省人民医院消化内科。CT显示,鱼刺位于食管上段平C6~7椎体水平,长度约21毫米,已完全嵌入食管组织内,致食管局部炎症增厚,加之患者有脑膜瘤手术史,病情更为复杂。

消化内科团队经详细评估,制定了超声内镜精准定位



手术取出的鱼刺

联合ESD微创取出的个性化方案。手术中,超声内镜如同医生的“透视眼”,在距患者门齿15~16厘米处清晰显示鱼刺完全扎进食管肌肉。

在超声内镜的精准引导下,手术团队运用ESD专用切开刀,精细切开患者食管的粘膜及粘膜下层,逐层剥离组织,安全暴露嵌顿于肌肉中的鱼刺,用活检钳稳稳夹住并将其完整取出。术后,患者恢复状况良好,在医护人员的专业护理下,第5天已无任何不适,逐步恢复正常饮食。

通讯员 童娅靓 李晨 朱莉
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖