

旅游归来一天腹泻7次，高烧近40℃

医生提醒：这种肠道传染病夏季高发

夏天的快乐，多半是烧烤、冰饮和海边旅行给的。然而，近日59岁的孙阿姨（化姓）在外出游玩后，却因为一次看似普通的“吃坏肚子”，突发高烧至39.8℃，一天拉肚子7次。家人立即将她送往江苏省中医院。经诊断，孙阿姨患的是甲型副伤寒。所幸经感染（肝病）科医生及时调整治疗方案，孙阿姨目前已康复出院。

通讯员 麻云
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟



腹痛误判“胆囊炎” 高烧腹泻背后另有真凶

孙阿姨退休后热爱旅游。发病前一周，她刚结束外地行程，期间品尝了不少当地特色小吃。回家后，她开始感到上腹部胀痛，在附近医院检查CT提示“胆囊多发结石伴胆囊炎”，遂按胆囊炎接受了抗感染、止痛治疗。

然而症状并未缓解，反而迅速加重。几天后凌晨，孙阿姨突发高烧至39.8℃，退烧药无效，并出现频繁腹泻，一天多达7次，粪便呈稀水样并夹带黏液。家人紧急将其送至江苏省中医院。

感染（肝病）科主治医师方晶告诉记者，入院检查显示，孙阿姨超敏C反应蛋白（CRP）达82.20mg/L，白细胞显著升高，提示严重细菌感染；肝功能转氨酶升至345U/L，胰酶淀粉酶、脂肪酶亦异常，并伴有电解质紊乱，粪便常规中发现大量红、白细胞。

起初，医生结合其慢性胆囊炎病史，考虑为“胆囊炎急性发作+胰腺炎”，并给予经验性抗感染及抑制胰酶治疗。但孙阿姨仍持续高烧、腹痛腹泻。随后，粪便培养结果锁定“元凶”——甲型副伤寒沙门菌。药敏试验显示该菌对多种常用抗生素耐药，医护团队随即调整方案，使用敏感抗生素。两天后，孙阿姨体温恢复正常，腹泻腹痛逐渐停止，经两周巩固治疗后痊愈出院。

甲型副伤寒夏季高发 出游时警惕“病从口入”

方晶表示，甲型副伤寒与伤寒同属沙门菌引起的肠道传染病，唯一致病途径是“病从口入”。被污染的水源、未洗净的水果、半生不熟的海鲜及夏季高温下变质的剩菜，均是常见传播载体。孙阿姨很可能是在旅游期间食用了被污染的食物。

与普通急性肠胃炎不同，副伤寒常表现为持续39~40℃的高热，且热退缓慢，但脉搏相对缓慢，此为重要鉴别线索。此外，它不只攻击肠道，还可能损伤肝脏、胰腺，甚至引发肠出血、肠穿孔等致命并发症。

方晶强调，夏季是副伤寒高发季节，但可防可控。

首先要勤洗手，饭前便后、处理生熟食物之间，请用肥皂或洗手液认真搓洗20秒以上。

其次，坚决不喝生水，户外游玩时只喝瓶装水或煮沸过的水。食物也要“熟透”了再吃，烧烤、火锅、海鲜，务必确认中心温度足够高，肉质不再泛红。尽量不要食用生腌、刺身等生冷食物。

另外，外出就餐时要选择证照齐全、环境干净的餐厅。

方晶提醒，夏季若出现持续高热不退，并伴有腹痛、腹泻，切勿自行服用抗生素或止泻药，以免掩盖病情、延误治疗，应及时就医排查。

68岁阿姨偏头痛近三十年 一到黄梅天，头像裹着湿布胀痛

读者问疑难

上海专家「答」

专家介绍：魏江磊，教授、主任医师，易可中医连锁（无锡、南京、常州）创始人，上海中医药大学附属曙光医院原脑病科专家，擅长偏头痛、帕金森、三叉神经痛、失眠、脑鸣、耳鸣、眩晕等疑难病症。

无锡陈阿姨：68岁，偏头痛近30年。一到黄梅天头像就裹着湿布，昏沉胀痛，吃三粒止痛药还是痛，还胸闷恶心、浑身没劲，闷在家里啥也干不了。年纪大了真熬不住，该怎么办？

魏江磊教授：中医讲不通则痛，人老了，血管经络就像几十年的老水管，会生



锈堵塞。黄梅天湿热，加重这种瘀堵，头会又胀又痛。止痛药只止痛，化不了湿、通不了瘀，吃多了还伤肝肾。我们主张“活血新概念”，行气化瘀通络同时健脾祛湿，再加地龙、全蝎这类虫类药，强力打通头部顽固瘀堵，让患者摆脱偏头痛的“紧箍咒”。

通讯员 赵雷

疑难重症

双脚各长6个脚趾 17岁女孩样貌如同六七岁

近日，南京鼓楼医院肾内科接诊了一例特殊的疑难重症患者。17岁少女小芸（化名）自幼发育异常，身材样貌定格在六七岁儿童模样，智力也只有四五岁的水平，脚趾发育畸形，每只脚长了六个脚趾头，因家境贫困直至去年才开始求医，被诊断出患有先天性遗传疾病（Bardet-Biedl综合征），肾功能严重恶化。这是一种由于基因突变导致的罕见病。

来到鼓楼医院时，小芸的情况已经非常糟糕：尿毒症脑病、极重度贫血、严重代谢性酸中毒。肾内科汤天凤副主任医师在急诊抢救室初次接诊时，便迅速建立好临时血透通路，急诊行血液滤过治疗挽救了患者的生命。

据悉，肾内科以绿色通道优先将小芸收住入院，评估其必须维持长期肾脏替代治疗。然而彩超显示她的血管不仅纤细、弯曲，而且管壁存在异常。无法建立有效长期的血管通路，维持性血液透析就无从谈起。

“孩子发育异常，17岁的年龄却相当于幼儿的血管条件，上腔静脉也严重狭窄，风险极高。”肾内科血液净化中心负责人高民带领血管通路团队，制定了周密的“作战计划”，选择在数字减影血管造影（DSA）下行颈内静脉半永久导管植入术。

手术当天，高民在操作中一点点扫查畸形的血管。由于血管走行异常，他必须找到唯一一段勉强能置入导丝的安全路径，这在屏幕上就像在废墟中

寻找一条窄缝。高民小心翼翼地穿刺，采用极细的特殊导丝，轻柔地通过畸形段，最终成功置入了长期透析导管。

肾内科汤日宁主任医师介绍，Bardet-Biedl综合征（BBS）是一种罕见的遗传病，核心问题在于细胞初级纤毛功能异常，进而累及全身多个系统；该病多由基因突变导致，以常染色体隐性遗传为主，发病率约为1/125000至1/160000，症状大多在10岁前出现，但个体差异悬殊，轻者可十分隐匿，重者可显著致残。

作为临床初步判断的重要依据，BBS具有六大核心特征，包括几乎所有患者都会出现的进行性视力损伤（典型进程为儿童期夜盲、青春期管状视野、最终严重失明），3至5岁快速起病且常伴随终生的肥胖，出生即显现的多指（趾）畸形（通常需手术矫正），男性小阴茎/睾丸或女性月经紊乱、多囊卵巢等性腺发育不良，肾脏结构异常或功能衰退（严重并发症之一），以及学习困难、发育迟缓甚至行为社交问题等智力与发育障碍；还可能出现语言落后、糖尿病、共济失调、肝纤维化、高血压、先天性心脏病等次要症状。

诊断方面，目前已知26个致病基因，基因检测是确诊的金标准。治疗上尚无根治手段，核心在于多学科协作的对症支持治疗，早期诊断和长期规律随访对于控制并发症、改善远期生活质量至关重要。 通讯员 徐高峰
扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

身上出现多处“黄硬疙瘩” 4岁娃急性心梗合并心力衰竭

近日，南京儿童医院收治了一名4岁患儿，因突发剧烈胸痛紧急就诊，最终被确诊为急性心肌梗死合并心力衰竭。此前，孩子膝盖、手肘、屁股上多处“黄硬疙瘩”已存在3年，且逐渐增多增大。该院内分泌遗传代谢科副主任医师武苏提醒，这些看似无害的黄色皮肤结节，恰恰是纯合子型家族性高胆固醇血症的典型“警报”。

专家介绍，家族性高胆固醇血症顾名思义是一种会遗传的脂质代谢异常，从出生就存在。由于先天的LDL-LR基因等遗传缺陷，身体无法把血液里的“坏胆固醇——低密度脂蛋白胆固醇”代谢掉。血液里“坏胆固醇”过量，造成血管里的炎症反应，脂质堆积溢到皮下，就形成黄色硬疙瘩。通俗地说，正常孩子的血管是干净通畅的新水管，而该病患儿的血管从出生就不断沉积油垢、慢慢变窄、变硬，年纪轻轻就像老人的血管一样脆、一样堵。

记者了解到，家族性高胆固醇血症根据遗传基因受累情况，分为杂合子型和纯合子型，病情的轻重差很

多。纯合子型家族性高胆固醇血症发病率仅为三十万分之一，但极其凶险。它代表着同时遗传到父母双方的致病基因。该分型的患者通常血脂超高，出生就严重异常，1岁左右会出现黄瘤。儿童至青少年时期可能发生心绞痛、心肌梗死，血管硬化速度极快，不及时治疗会危及生命。

而只遗传到一方父母的致病基因则为杂合子型家族性高胆固醇血症，相对常见，发病率约为三百分之一。此类患者血脂从儿童期就明显偏高，但进展相对慢。多在中年出现动脉粥样硬化、冠心病、中风等。

武苏指出，只要早筛查、早干预，从儿童期开始管理，孩子几乎可以正常生活、正常长大。当孩子皮肤上长出“黄色小硬疙瘩”，黄色、硬硬的、不痛不痒、推不动，常见于膝盖、手肘、眼皮、脚后跟，就应当及时就医。专家提醒，普通儿童建议于6岁前进行一次血脂检查，而有家族史的孩子则应从2岁甚至出生后即筛查。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖