

45岁女子腿上青筋凸起15年

微创手术让她告别“蚯蚓腿”，专家提醒静脉曲张并非“老年病”

“真的不怎么疼，而且很快就能下地走，太出乎意料了！”近日，在江苏省省级机关医院血管外科病房，45岁的屠女士惊喜地发现，困扰她整整十五年的下肢静脉曲张，竟在一台微创手术后迎刃而解。专家提醒，很多人以为静脉曲张是“老年病”，其实不然。孕期和产后是高发窗口，屠女士的经历便是典型例证。

据了解，十五年前，屠女士刚生完孩子不久，偶然发现左小腿上冒出几缕淡淡的青筋凸起。彼时她只当是孕期常见现象，并未在意。然而岁月渐长，

那些“小蚯蚓”却愈发嚣张，蜿蜒盘踞在小腿皮肤之下，不仅让裙装成了奢望，更时常带来酸胀沉重的不适。近两年，腿部皮肤色素沉着日益加重，瘙痒感也频繁来袭，这才让她真正动了治疗的念头。

爱美的屠女士迟迟未就医，是怕传统手术留下长长的疤痕，更担心恢复期拖累工作。在多方打听后，她慕名来到江苏省省级机关医院血管外科，找到了一条两全其美的出路——大隐静脉射频消融术。

一提到“手术”，难免令人紧

张，但射频消融与传统的静脉曲张手术截然不同。传统术式需要在腿上切开长口，将病变血管抽出，术后疼痛剧烈，往往需住院数日，有的患者甚至要靠止痛针熬过术后第一个24小时。而射频消融走的是腔内微创路线。“我们用一根细细的射频导管进入血管，通过热能闭合病变的大隐静脉，皮肤表面没有切口，只留下几个注射肿胀液的针眼。”血管外科芮一奇医生介绍道。

针对屠女士的具体病情，团队设计了个体化方案：大腿段行

射频消融，膝下迂曲分支则辅以点状剥脱。两者互补，既将创伤降到最低，又确保了彻底处理。

手术过程十分快捷，大腿段射频消融仅耗时十分钟，膝下点状剥脱也只在几个米粒大小的微切口下完成。手术后屠女士感慨道：“几乎没怎么疼，吃饭、活动一切如常，穿上弹力袜也完全不影响走路。”芮一奇医生表示：“正因为创伤小、恢复快，这类手术已成为我科常规项目，真正做到治病与美观兼得。”

很多人以为静脉曲张是“老年病”，其实不然。虽然年龄增

长会使患病率显著上升，但青年时期就可能露出苗头。而孕期和产后更是高发窗口，屠女士的经历便是典型例证。

那么，哪些信号值得警惕？芮一奇医生提醒，如果下肢反复肿胀、皮肤出现色素沉着，甚至溃疡久治不愈，往往提示静脉功能已严重受损，务必及时就医。“千万别等到‘蚯蚓’爬满双腿、皮肤变黑才想起来治疗，那时难度更大，恢复效果也会大打折扣。”

通讯员 朱孟秋 穆婷婷
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟

10岁女孩频发胸闷数月 元凶竟是螨虫过敏引起的哮喘

8月10日至8月16日是第11个中国过敏防治周。记者在8月9日南京儿童医院哮喘夏令营举办30周年活动中了解到，过敏是儿童哮喘重要诱发因素，二者常常相伴发生。家长不能只盯着咳嗽症状，更要重视过敏原筛查，做好日常规避；即便孩子症状平稳，也不可自行随意停药减药，要坚持规范随访管理，减少哮喘急性发作风险。

哮喘不只有“喘”一种表现

“哮喘？我家孩子从来不喘，怎么会是哮喘？”这是儿童医院呼吸科门诊中，家长最常抛出的疑问。南京市儿童医院过敏诊疗中心主任赵德育主任医师解释，很多家长存在一个根深蒂固的误区，认为只有喘息才是哮喘，实际上，哮喘本质是一种慢性气道炎症性疾病，并非只有“喘”这一种表现。长期反复咳嗽，尤其是晨起、夜间或运动后加重的咳嗽，以及运动后胸闷、动不动就叹大气，都可能是哮喘的不典型信号，医学上分别称为咳嗽变异性哮喘和胸闷型哮喘。

统计显示，超过70%的儿童哮喘与过敏有关，过敏原可能藏在最日常的环境里。赵德育分享了一个典型病例：一名10岁女孩因反复胸闷一两个月就诊，家长带她跑了不少地方，心电图、心肌酶谱、心脏B超查了个遍，都没发现问题。来到呼吸科后，通过肺功能检查和过敏原检测，最终确诊为胸闷型哮喘，过敏原正是螨虫。经过规范治疗，仅仅两周后复查，胸闷症状就完全消失了。

南京市儿童医院呼吸科主任田曼主任医师也曾接诊一个6岁多的男孩，反复咳嗽气喘，同时鼻炎也很严重，整



彻底清除掉。如果只治标不治本，气道炎症持续存在，孩子一跑步、一受凉或一感染，喘息随时可能卷土重来。”

记者了解到，吸入激素是治疗哮喘的优先推荐方案。很多家长一听说要用激素，就担心影响孩子长个子。对此专家明确解释：“吸入激素的剂量非常微弱，一年吸入的总量，还比不上哮喘急性发作时挂一次水或吃一次药的剂量。”田曼举例说，南京儿童医院哮喘夏令营长期接受吸入治疗的孩子，有的长到了1米92，身体素质和同龄人没有差别。规范的吸入治疗会在医生指导下逐步减量，控制每3到6个月减一次剂量，减到最低维持量后再稳定半年到一年，不发作就可以停药。“我们治疗的目标，是保护孩子的肺功能不受损害，让他们能和所有同龄人一样健康成长。”

近期雷暴天气频发，专家特别提醒家长们还需警惕“雷暴哮喘”这种特殊现象。雷电会将空气中的花粉、霉菌孢子等击碎成极细微的颗粒，更容易被吸入小气道，从而诱发哮喘急性发作。

针对居家环境，专家给出了几条实用建议：查出过敏原后一定要“对号入座”做规避，尘螨过敏的家庭要勤除尘、勤换洗床单被套，尽量不用布艺沙发；宠物过敏则不能“舍不得”。而最为关键的是，即使孩子不咳不喘了，也绝不能自行随意停药减药，必须坚持定期随访。专家再次提醒广大家长，如果孩子出现慢性咳嗽、反复胸闷等症状，要及时到呼吸专科做一次肺功能和过敏原检测，找到过敏原，正是掐断哮喘这根“导火索”的第一步。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

3瓶冰啤酒下肚 42岁男子被紧急送医 医生电击3次才抢回一命

夏日炎炎，冰镇啤酒、西瓜，是不少人的“续命神器”。8月7日凌晨，杭州42岁的胡先生却因此经历了一场生死劫难。

据朋友讲述，当晚胡先生与友人在医院附近聚餐，三瓶冰啤酒下肚后，胡先生突发胸痛、大汗不止。所幸朋友们警觉性高，第一时间将他送到浙江省中山医院急诊。心电图检查结果让所有医护人员倒吸一口凉气：急性广泛前壁心肌梗死。这是一种极为凶险的心梗类型，意味着心脏最重要的供血血管——前降支发生了急性闭塞，大面积心肌正面临缺血坏死的威胁。

“时间就是生命！”医院立即启动绿色通道。然而，就在急诊医生与家属进行术前谈话的短短几分钟内，惊险一幕骤然发生：患者突发室颤，意识丧失！“立即除颤！”急诊医护团队迅速反应，经过连续3次电除颤，患者才终于转为窦性心律。

术中情况依旧严峻：顽固性低血压、大汗、呕吐，生命体征极不稳定。心血管科介入团队顶住巨大压力，快速穿刺血管、送入导管、推注造影剂——造影清晰地显示：前降支近中段完全闭塞。从患者进入医院大门到球囊扩张、血管开通，整个过程仅用了60分钟。在团队的精准操作下，一枚支架成功植入前降支闭塞处，血流恢复通畅。支架植入后，患者的状况迅速稳定，生命体征逐步平稳。

为什么几瓶冰啤酒差点要了命？作为此次抢救的亲历者，浙江省中山医院心血管科主任侯宏伟详细解释了心梗与冰饮之间的密切关系：第一种情况：无基础病的年轻人，血管也可能被“冻”住！对于本身没有基础心脏病及危险因素的年轻人，饮用大量冰饮后，冰冷的刺激会导致心脏的冠状动脉发生剧烈收缩、痉挛，从而引起血管急性闭塞，

诱发心梗。这类人群平时可能身体很好，但风险就在“一口闷”的爽快中悄然降临。

第二种情况：有潜在风险的人群，冰饮是“引爆”斑块的导火索！对于有高血压、糖尿病、吸烟史等危险因素的人群，其冠状动脉本身就可能存在不稳定的粥样硬化斑块。冰饮的强烈刺激会导致血管收缩，血压骤升，极易诱发斑块破裂，瞬间形成急性血栓，将原本狭窄的血管完全堵死。这类情况往往更为凶险。胡先生就属于后者，在他本就存在冠心病的基础上，冰啤酒的刺激诱发了斑块破裂和冠脉痉挛，最终导致了这场危急事件。

侯主任特别强调，有两类场景下饮用冰饮尤其危险，堪称“夺命组合”：户外高温+猛灌冰饮；当人体处于高温环境时，体表血管扩张，大量血液流向皮肤散热。此时突然灌入大量冰饮，会导致内脏和冠状动脉急剧收缩，造成心脏供血严重失衡，极易诱发意外。

剧烈运动后+立刻喝冰饮：运动后心跳加速、血液流速快，冰饮的刺激会让血管在短时间内经历“过山车”式的剧烈收缩，风险极高。

专家还给大家几点贴心建议：拒绝“透心凉”，入口前放一放：从冰箱里拿出的啤酒、饮料或水果，先在常温下放置一会儿，等不那么冰冷时再享用，能大大减少对血管的刺激。警惕非典型症状：饮用冷饮后，如果出现持续的胸痛、胸闷、大汗淋漓、恶心呕吐，或者不明原因的头晕、乏力、上腹不适，且半小时内不缓解，请立即呼叫120，就医时务必告知医生“曾大量饮用冰饮”。有“三高”等基础疾病者，切勿以身试险：本身就有高血压、糖尿病或已知冠心病的患者，应坚决避免在短时间内摄入大量冰饮和冰食。

潮新闻