67岁老人误把腹痛当便秘 硬扛一天拖成感染性休克

67岁的邱爷爷(化姓)怎么也没想到,自己把阑尾炎导致的腹痛当成便秘硬扛一整天,病情最终发展至感染性休克。近日,江苏省省级机关医院普外科同一天接连收治了两名急性化脓性阑尾炎穿孔伴腹腔积脓的危重患者,一位是因腹痛硬扛一天拖至感染性休克的七旬老人,另一位则是反复腹痛、怀疑是肾结石发作的中年男子。经紧急手术,目前两人均已脱离危险。

通讯员 王雨晴 穆婷婷
扬子晚报/紫牛新闻记者 万惠娟



阑尾炎拖成感染性休克

邱爷爷出现腹痛后,以为是普通便秘,自行服用通便药物硬撑了一整天。不料腹痛不仅没有缓解,还持续加重。家人见状赶紧把他送往江苏省省级机关医院就诊。

入院后,检查结果不容乐观,老人被确诊为急性阑尾炎伴穿孔、急性弥漫性腹膜炎,合并感染性休克(代偿期),生命体征极不稳定。由于腹腔感染严重、病情危重,团队决定立即实施开腹手术,以便更彻底地清除腹腔脓液和感染病灶。术中发现,老人阑尾已经坏死,周围粘连严重,腹腔内蓄积了大量脓液,末端回肠部分粘连。团队随即切除坏死阑尾、松解肠粘连,彻底清除腹腔脓液,并放置多处引流管。

手术顺利完成。术后老人经过抗感染、营养支持等治疗,病情逐步平稳,目前即将出院。

腹痛"真凶"竟是阑尾炎

无独有偶,同一天,47岁的徐先生(化姓)也因为腹痛被送到该院普外科。徐先生有肾结石病史,此次出现腹痛后,他以为是肾结石再次发作,便前往医院就诊,结合既往病史,予以止痛、消炎等对症处理。但处理后,徐先生腹痛仍反复发作、持续不见好转,家人见状立即拨打120将他送至该院普外科就诊。

普外科接诊医生根据其腹痛反复、持续不缓解的情况,同时出现心率快、血压低的表现,疑似感染性休克,随即启动急症响应流程,开通急救绿色通道并完善检查。检查结果提示,引发腹痛的"元凶"并非肾结石,而是急性坏疽性阑尾炎伴穿孔。

征得患者及家属同意后,普外科团队立即为徐先生实施急诊腹腔镜阑尾切除微创手术。"术中发现徐先生腹盆腔内已积聚大量脓液,出现体温低至35.2℃的情况,所幸救治时机相对及时;若继续拖延,极易引发严重感染性休克,甚至危及生命。"普外科主任王鹏介绍。

老年人腹痛表现不典型

王鹏主任介绍,老年人和儿童是阑尾炎穿孔的高危人群。尤其是老年人群因阑尾血供相对较差、肠壁薄弱,发生阑尾炎后穿孔风险明显高于普通人,病情进展可能较快,短时间内即可出现弥漫性腹腔感染甚至感染性休克。

专家提醒,出现不明原因腹痛,尤其是典型的转移性右下腹痛,切勿自行服用止痛、通便药物硬扛。此外,老年人对疼痛反应可能不敏感,发生阑尾炎时症状又常常不典型,有时仅表现为腹胀、恶心或食欲差,未必有明显剧痛。因此,不能因为"不太疼"就掉以轻心。

腹泻不一定是"吃坏肚子"

感染性休克早期信号要知道

生活中,腹泻是一种比较常见的症状,但临床上,少数免疫力偏弱、患有基础疾病的人群,一旦发生感染,病情变化会很快,腹泻有可能是身体发出的早期预警。

临床中腹泻主要分两种情况,常常因为判断错因果而耽误处理。肠道原发感染,腹泻加重身体负担。不洁饮食引发肠道细菌感染,肠道黏膜受损,屏障功能下降。细菌和毒素进入血液,诱发全身的炎症反应。反复水样腹泻还会大量丢失水分、电解质,血容量下降,有可能进一步加重病情。感染源头不在肠道,腹泻只是伴随表现。这也是相对容易漏诊的情况。感染源头可能在尿路、腹腔等其他部位。细菌入血引发全身感染之后,全身微循环受到影响,胃肠道供血不足,最先出现功能异常,表现为腹泻、腹胀。

简单来讲,腹泻不会直接造成重症,但腹泻有可能成为全身性感染的外在表现之一。

不少人以为休克就等于晕倒、低血压,这个理解不够全面。出现感染性休克时,细菌毒素进入血液循环,会诱发身体过度的炎症反应,损伤全身血管,血管通透性升高、有效循环血量不足,血压难以维持,心脏、肺、肾脏、肝脏、大脑等重要器官的供血供氧受影响,严重时出现多器官损伤。

感染带来的身体变化往往有一个过程,早期需要留意:

体温异常:发烧超过38℃,或是体温偏低、怕冷;老人、体弱人群发生感染时,有时并不会发烧。

心率加快:安静状态下莫名心慌、心跳明显变快。

呼吸急促:没有活动,却胸闷、喘气变快。

精神改变:容易疲惫、犯困、反应变慢,或是莫名烦躁。

尿量减少:正常喝水,小便量却明显变少。

末梢循环异常:手脚发凉发白,也有部分人手脚温热。

需要紧急就医的危重信号:血压持续下降,补水、休息之后也没有改善。皮肤出现花斑、指尖发紫、四肢湿冷。意识模糊、昏睡。尿量极少甚至无尿。可用口诀进行初步判断:体温乱、心跳快、喘得急、精神蔫、尿变少。同时出现两项及以上表现,建议尽快到急诊评估。 新华社

健康 提醒

爱挖鼻孔,9岁女孩差点毁容 警惕面部的"危险三角区"

近日,广东省佛山市某医院接诊了一名9岁的女孩晓月(化名)。晓月有鼻炎,平时鼻子一痒就爱挖鼻孔。一开始只是鼻前庭破了一点皮,家人觉得就是普通破损,没太在意。

没想到仅仅4天,孩子左侧面部和眼睑开始红肿、发热、剧痛,接着持续流脓。经诊断,晓月患上了鼻前庭炎合并左侧颌面部蜂窝组织炎。医生说,"再晚一天半天,细菌极可能沿血管逆行进入颅内,后果不是毁容,还可能致命"。好在,经过紧急清创引流和抗生素治疗,孩子的炎症得到了控制,红肿逐渐消退,最终康复出院。

15岁的深圳女孩花花(化名)爱挖鼻孔,某天早上,花花睡醒后觉得鼻子又痛又痒,一摸才发现,鼻腔靠外的地方鼓起了一个大脓包。花花以为是个暗疮,便把它挤爆了,还用自来水清理了一下。不料,没多久,花花开始发起了烧,体温达到了39℃。吃完一片退烧药后,花花的情况不仅没有得到改善,次日清晨,她的一侧脸还肿了起来,眼睛也肿得睁不开。家人立刻将她送进了深圳市人民医院耳鼻喉科。原来,那个大脓包不是暗疮,而是由于花花频繁挖鼻孔,形成了鼻前庭疖肿。再加上花花的粗暴处理,脓液逆行入颅,造成颅内感染,从而导致她患上了海绵窦血栓性静脉炎。

其实,人体本身存在着完整的血脑屏障,一般情况下,病菌很难进入颅内,但是有一条"小路"很容易被忽视,那就是面部的"危险三角区"。

危险三角区就是以人的鼻梁根部为顶点,至两侧嘴角连线形成的三角形区域。这个区域血管丰富,且通过海绵窦与颅内相连。同时,海绵窦还承担着头部血管和神经"交通枢纽"的作用,大脑中静脉、内眦静脉、眼静脉和视网膜中央静脉的血液都汇聚到这里;动眼神经、滑车神经、眼神经和上颌神经也从这里通过。

但由于面部"危险三角区"的特殊结构,面部静脉缺乏防止血液回流的"阀门"——瓣膜的保护,血液可以双向流动。

再加上面部血液循环非常丰富,没有清洁过的手在挖鼻孔时极大可能会将细菌等病原菌带到鼻黏膜上,引起危险三角区的感染(比如长了疖肿),而后感染区域又受到挤压或撞击,感染就可以从这里丰富的血管网扩散逆流,进入海绵窦,引起颅内感染。 江苏新闻

冬季嘴唇易干裂 专家:频繁舔唇可能越舔越干

据新华社电 进入冬季,凛冽的大风带走的不仅是温度,还有水分,脆弱的唇部很容易产生干裂、起皮等问题。专家提醒,舔唇、撕唇虽能带来短暂舒适感,却会加重嘴唇损伤,保护嘴唇应尽量"少折腾"。

"唇部皮肤屏障天然就比面部、身体其他区域的皮肤更脆弱。"郑州市中心医院皮肤科主任医师陈自学说,唇部没有皮脂腺,无法分泌油脂形成保护膜,同时其角质层较薄,水分流失速度明显快于周边皮肤,稍有干燥、日晒、过度清洁等影响,都有可能加重干裂、脱皮的现象。冬季空气干燥、风力较大,唇部容易最先出现干燥症状。

专家解释,唾液虽以水为主,但涂布于嘴唇表面后,蒸发时会带走唇部原有水分,蒸发越快、干燥越明显,唾液中的消化酶还会持续刺激薄弱的角质层。"偶尔舔唇影响有限,但若一天反复数十次,唇部屏障被持续破坏,就可能由单纯干燥发展为唇部起皮、发红、发痒,个别患者还可能出现口角开裂。"陈自学说。

针对起皮后用手撕除的做法,陈自学指出,撕扯易撕裂唇部角质层,可能导致出血及继发感染。正确处理方式是先用温毛巾敷三五分钟,待干皮软化后用棉签擦拭,再及时涂抹润唇产品封住水分。

"唇膏可选成分简单的产品,不用追求过多的功效。唇部仅需要保湿、修护就可以了。更多的功效成分可能带来未知的刺激源,可能造成唇部问题。"陈自学表示,神经酰胺、霍霍巴油、维生素E、角鲨烷等均属封闭或修护类成分,可在唇表形成保护膜、减少水分蒸发。含薄荷、樟脑、水杨酸的产品清凉感强,但可能刺激已受损的唇部,干燥期建议避开。