

买杨桃孝顺肾病老人,差点要了老命

提醒:肾功能异常,杨桃是禁忌

□本报记者 廖小勇
通讯员 张晓玲

83岁的林奶奶是漳州市第三医院肾内科的老病号。平时,林奶奶规律用药,病情稳定。

近日,林奶奶的儿子听说杨桃有降低血脂的作用,又能预防高血压、动脉硬化等心血管疾病,便购买了几个杨桃孝敬老人。由于杨桃汁多酸甜,林奶奶甚是喜欢,每天都要吃上2个。

吃了3天杨桃后,林奶奶开始出现恶心、呕吐、乏



力不适,家人立即将老人送至漳州市第三医院肾内科就诊,经过血液透析治疗后,林奶奶才好转。

这一切,都是“杨桃”造成的!

每到杨桃丰收的季节,总有肾功能异常的患者在食用杨桃后出现呃逆、呕吐、躁动等症状,严重者还

会出现意识模糊、癫痫、呼吸困难、低血压后死亡。

杨桃中成分复杂,含有多糖酯类、草酸、维生素C、钙、钾、镁等物质,并存在神经毒素。一般人食用杨桃是可以正常代谢的,但肾功能异常的患者是无法将毒素排出体外,从而导致中毒。

漳州市第三医院肾内科赖贻旺主任提醒:“切记,杨桃纵有诸多好处,若肾功能异常,杨桃及含有杨桃成分的食物便是禁忌,切勿贪嘴!”

大脚趾变成大拇指

□本报记者 张帅
通讯员 朱玉

五十出头的阿美(化名)是一家口罩厂的女工。今年春节期间,由于过年加班费比较高,所以她选择坚守岗位,并且连着加班,一天要上12个小时班。

2月16日,阿美加班制造口罩,由于加班时间太久,精神有点恍惚,当她起身取东西时,不料意外降临。右手大拇指不慎被机器绞断,一阵钻心疼痛后,大拇指血肉模糊。

随即工友们帮忙将阿美连夜送往福州市第二医院手足显微外科,检查确诊,阿美断指被绞成“麻花”样,已完全被绞碎,无修复可能。

福州市第二医院手足显微外科主治医师刘晖介绍,如果只是清理伤口,那



么她将永失拇指。而正常人的大拇指在所有手指中的功能最大,占了手指功能40%以上,特别是右手拇指,如果没了,对日后的吃饭、写字等生活,以及工作一定会带来极大影响。

该院手足显微外科吴学军副主任医师团队决定为阿美进行再造拇指手术。常用的手术方案就是将患者的第二个

脚趾取下来,然后移植到拇指上。但这种方案也有缺点,因为第二个脚趾细长,再植上去,外观难看。为此采取了另一种方案:从患者的大脚趾上取指甲、软组织、边缘骨骼、肌腱等组织,进行组合再造,再移植到手上。简单地说,就是用大脚趾再造大拇指。

当天夜里,阿美接受了一台包含两种四级手术的超级手术。医生们在手术显微镜下,仔细“吻合”着血管和神经,最终成功将患者脚趾“搬家”到手指位置上,手术历时10个小时。据悉,这样的手术难度很大,在福州市属医院还是首例。

目前,阿美恢复很好,再植的拇指功能恢复80%以上。经过后期功能康复,就能正常生活工作。

□本报记者 廖小勇
通讯员 张舒姗

日前,一名厦门男子因肺部脓毒血症引发严重的眼部感染,险些右眼失明。眼科专家提醒,内源性眼内炎进展速度快,严重者只能将眼球摘除!

56岁的廖先生却因为发热住进了厦门大学附属中山医院呼吸与危重症医学科,诊断为“肺炎,脓毒血症,2型糖尿病等”,经过治疗后虽退烧,却出现了右眼发红、刺痛,伴视力下降,刚开始廖先生以为是发热惹的祸,不太在意,但就在短短4天内视力急剧下降,眼前已一片模糊,只能看见影子晃动。管床医生发现异常,立刻请医院眼科专家会诊,诊断为“右眼内源性眼内炎”。

眼部没有外伤也没有经过手术等有创操作,这感染从何而来呢?

厦门大学附属中

山医院眼科负责人、主任医师谢婷玉告知廖先生,他眼部感染的根源还在于他的脓毒血症。

眼球的脉络膜是血流极为丰富的组织,其缓慢的血流有利于给眼球充分的血液交换,因为血流缓慢增加了血液中细菌在眼内停留的机会,从而诱发了内源性眼内炎的发生。肺、肝脓肿,胃、肠道、尿道、心内膜及皮肤感染等都容易引起眼部感染,常见的细菌有金黄色葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌,长期服用激素、抗生素及糖尿病的患者感染风险更高。

“身体这些部位出现感染情况的时候,如果同时并发了眼部不适的情况,一定要引起重视及时就诊!”谢婷玉提醒。

廖先生达到手术要求,术后眼部炎症得到控制,视力也有一定程度的恢复,近日康复出院。

眼若红痛,病情可能凶险
身体有炎症时不可大意

链接

内源性眼内炎

内源性眼内炎在临床上并不多见,但未及时治疗的后果很严重,或可能导致不得已的眼球摘除。

早期的眼内炎表现为眼睛红、痛,继续进展炎症将很快从后向前发展导致角膜、巩膜水肿,玻璃体腔内大量脓性分泌物,如不加以控制,最后将导致眼球萎缩或眼球瘳,部分眼球壁溶解,感染甚至累及至眶内及颅内,此时就需要行眼球摘除或眼内容物剜出术才能治愈。

造福患者!

莆田学院附属医院静脉血栓栓塞症防治项目全面启动

近日,莆田学院附属医院静脉血栓栓塞症(VTE)防治项目全面启动,以更好地保障患者安全,助力医院高质量发展。

据介绍,静脉血栓栓塞症(VTE)是指血液在静脉内不正常地凝结,使血管完全或不完全阻塞,属静脉回流障碍性疾病。VTE包括深

静脉血栓形成和肺血栓栓塞症,是一种临床常见高危并发症,具有高发生率、高致残率和高死亡率三大特征。对于VTE,防大于治已是业界共识。

为推进VTE的预防和规范诊治,今年1月以来,莆田学院附属医院稳步推进VTE防治各项工作。1月18

日,医院召开VTE项目建设筹备会,着手制定院内VTE防治管理办法并建立组织架构;1月30日,医院召开首场VTE联络员线上专项培训会;2月8日,医院召开院内VTE项目启动会,同时对院领导、临床及职能科室中层干部进行专项培训;2月15日,医院针对VTE高危科

室开展试运行工作;2月22日,VTE防治护理专科小组成立并开展专场培训,为医疗安全保障护航;2月23日—25日,针对内科、外科、妇产科开展专项再培训,以确保VTE防治工作安全有效开展。

据悉,VTE院内防治体系是国家规定的院内质量控制的重

要标准。莆田学院附属医院VTE院内防治体系全面启动,有利于增强医护人员对VTE严重性的认识,增强VTE的综合防治,达到早期预防、早期诊断和早期治疗,提高医疗质量,改善患者的预后,减少医疗负担的目的。

(林颖 陈建飞 祁晓育)