

突患“爆发性心肌炎” 壮汉命悬一线

提醒:冬春季,健康青壮年要提防此病

□本报记者 廖小勇

通讯员 张舒姗 赖晓勤

5月2日晚上,身强体壮的老李突然感到十分胸闷、力不从心、无法呼吸,家人紧急将其送往厦门大学附属中山医院急诊。

心电图检查提示恶性心律失常。

心内科医疗团队马上开展一系列抢救措施,迅速作出判断,患者可能是爆发性心肌炎,生命垂危!

老李被紧急转入急诊ICU后,急诊部ECMO(人工心肺机)团队成员迅速集结运转,把老李从死亡线上拉了回来。

接下来的3-4天,超声显示,心脏的“司令部”窦房结没法带领心脏跳动,病情总不见明显好转。为了让老李的病情尽快好转,尽早减少经济负担,医生



患者在急诊ICU里接受治疗

每天都会为老李会诊讨论病情,细化治疗方案。

第18天,老李被转出急诊ICU病房,重获新生。

为什么一向健康的老李会突然生此大病?

厦门大学附属中山医院急诊部副主任刘慧恒介绍说,爆发性心肌炎各年龄段均可发病,但以平时身体健康、无基础病的青壮年多见,患者无明显性别差异,长期疲劳者易发,多发生在

春冬季节,常由病毒感染引起。它的主要特点是发病急、进展迅速,起病前可能仅有感冒、腹泻等症状,甚至无任何不适。患者很快会出现心脏泵功能衰竭或者严重心律失常,并可伴有呼吸功能及肝肾功能的衰竭,早期如果缺乏强有力的支持治疗,死亡率高达70%以上,但如能渡过急性期,生存率可高达80%以上,显著高于普通的急性心肌炎。

刘慧恒主任介绍说,老李在倒下前的几天,就已有发热、胸闷、乏力等轻度不适,但是他并未在意,未去医院诊治。她提示广大市民,爆发性心肌炎并不罕见,中山医院每年都能接诊到几例,“大家平时要重视身体健康,特别是年轻人,要避免过度劳累、保证充足睡眠,遇到身体不适要及时就医”。

□本报记者 邓剑云

通讯员 万婷洁

24岁的南平建瓯人小陈,是个运动健将。可怎么也没想到,20岁那年的一次感冒后,就开始出现反复咳嗽、咳痰,后来病情加重,还出现连续咯血。

“最早是在家乡的医院检查,先说是肺炎,治疗后反反复复;后来医生又说是肺脓肿,住院治疗了几次都不能根治。去年10月初感冒后,出现咯血,每天咯血几十口。治疗了一周,血都没能止住!”看着不断咯血的儿子,陈妈妈十分焦急。

小陈转诊到福州市第一医院呼吸与危重症医学科一科。

福州市第一医院呼吸与危重症医学科一科主任徐礼裕介绍,我们考虑肺隔离症,这是一种肺先天发育异常的疾病,决定为患者先行支气管动脉造影+栓塞术。

“经过3个多小时手术,患者出血的血管终于被堵住了,这也证实了我们的诊断。”徐礼裕说。

■链接

肺隔离症,也称为有异常动脉供血的肺囊肿,是临床上相对多见的先天性肺发育畸形,占肺部疾病的0.15%~6.4%,占肺切除的1.1%~1.8%。

肺隔离症多见于青少年,年龄在10~40岁,男性多于女性,肺隔离症可以没有临床表现,也可以变现为咳嗽、咳痰,甚至咯血。

医生提醒,年轻,反复咳嗽、咳痰、咯血的病人应及时就医,排除肺隔离症的可能。一旦确诊,经外科手术治疗能治愈,不会复发,无需过分担心。

另外,肺隔离症虽然是先天性肺发育畸形,但并不会遗传。

第一恒磨牙被忽视 13岁时被迫拔大牙

□本报记者 张帅

通讯员 刘潇灵

福安一名13岁男孩壮壮(化名),受左下颌牙龈肿痛已两周多,“疼痛”搅扰无法正常吃饭、入睡,爸爸带他前往宁德市闽东医院口腔科就诊。

医生得知他在2019年5月20日因左下后牙疼痛已前来就诊过,根据当时拍摄的口腔全景片,医生诊断是慢性根尖周炎。在牙齿疼痛得到缓解后,壮壮却不再复诊。

两周前,壮壮左下后牙又开始肿痛,检查发现左下第一恒磨牙根分叉已严重破坏,和右下第一恒磨牙一样不能保留,只能待炎症消退后拔除。

爸爸恳请医生保留患牙,但已错过最佳治疗时间。

闽东医院口腔科主治医师陈艳介绍,第一恒磨牙,是儿童

在6岁左右萌出的第一颗恒磨牙,也叫“六龄齿”,是口腔中发育、萌出最早、行使功能最长的恒牙,具有十分重要意义。

在整个恒牙列中“六龄齿”是承担咀嚼功能最大的牙齿之一,它的体积最大,咀嚼面积也最宽,在日常咀嚼中发挥了重要作用,它萌出位置和牙齿健康程度对其它恒牙的排列有定位作用,“六龄齿”的早失往往会造成牙列不齐。

“六龄齿”在咀嚼过程中对颌骨有生理刺激作用,失去了这种生理刺激,会使颌骨发育不足,进而影响牙齿咬合、面部发育等。

这个年龄段的儿童,通常无法有效保持口腔清洁,而这颗牙萌出位置在乳磨牙的后面,萌出时间又相对较早,很多家长误以为这是晚长的乳牙,抱着乳牙反正要替换的心态,并不重视。这



一系列因素使得“六龄齿”成为整个恒牙列中最容易患病的牙齿。

因此,需特别重视孩子的第一恒磨牙健康。

闽东医院口腔科主治医师陈艳提醒,儿童新萌出的“六龄牙”应及时进行窝沟封闭;对于青少年或成年人具有潜在危害的智齿应在征询专业医师后尽早拔除,以免损坏了邻牙或反复发作智齿冠周炎。

如果宝宝已经出现了严重的龋齿,牙髓已坏死,也不要轻易拔除,医生会做根管治疗后保留。

两年前误吞的鱼刺,竟在咽部“生根发芽”

□本报记者 林颖

两年前,福州一名29岁小伙子在吃鱼时误吞了一根鱼刺,当下就觉得咽喉部有异物感和疼痛感。可是倔强的他愣是没去医院,而是像绝大多数人那样,用硬吞食物的土办法自行解决。

痛感没过多久就慢慢消失了,小伙子便认为鱼刺被他吞下去了。

两年前的鱼刺变成了肿块今年3月,小伙子无意间摸到脖子右侧根部似乎肿起了一个包块,压起来硬邦邦的。五一节

时,他抽空跑到医院看看。医生让他做了颈部彩超,结果却让大家惊掉了大牙。

原来这个肿物里面竟然包着一根2cm的鱼刺异物,不用问,正是两年前小伙子误吞下的那根!

手术取出致命鱼刺

小伙子找到了省立医院耳鼻喉科副主任医师郑昊。

用颈部CT平扫加增强一查,发现鱼刺竟然卡在了一个要命的地方——右侧颈部两根大血管的后方(颈总动脉和颈内静脉),而且还紧贴着血管走向,,手术稍有

不慎,就可能导致大出血。

5月12日,郑昊给小伙子进行了全麻下的手术。

郑昊先从小伙的脖子右侧切开一个4cm的切口进行探查,发现颈内静脉下端已经被炎性肉芽和瘢痕所包绕;将肿物切开探查,鱼刺还是踪迹全无。

在彩超引导下,鱼刺终于被锁定并顺利取出。小伙子术后第5天顺利拔除引流管出院了。

提醒:

如果鱼刺卡在咽喉中,千万不要硬吞。

可以先试着轻咳,发ke的音,如果鱼刺卡不牢,可能可以咳出来。注意不要用手抠,也不要硬吞食物下咽。

上述处理没有作用,仍然感觉在喉咙里,就要去医院耳鼻喉科就诊。

鱼刺好不好取出取决于它卡的部位,如果卡的比较浅,比如在扁桃体上,一般几秒钟就能取出来了,而且患者也没什么感觉。如果卡的比较深,卡在喉咙下方,则需要喷麻药后在间接喉镜下取出。

小伙每天咯血 病根竟是『天生』