

# 创伤弧菌 海浪里的隐藏杀手

李先生是一位热爱海洋的渔民。一次捕鱼过程中,他的手指不慎被鱼刺刺伤了,由于伤口较小,并没重视,只是简单清洗了伤口就继续工作。短短两天后,李先生发现手指上的伤口开始红肿、破溃、发黑,伴有剧烈的疼痛,还有畏冷、寒战和高热的症状,家里人立即将他送往医院。医生立即对伤口进行彻底的检查,采集了创面分泌物进行细菌培养。结果显示,李先生感染了创伤弧菌。

由于就医不及时,虽然伤口已经经过了专业的清创和包扎,但李先生依然付出截去一根手指的惨痛代价才保住了性命。

什么是导致李先生这次受伤的罪魁祸首呢?它又为什么具有如此大的破坏力,我们该如何防范呢?

## 什么是创伤弧菌

创伤弧菌是一种革兰阴性菌,常见于海洋环境中,与霍乱弧菌、副溶血弧菌并称为危害人类健康的三大致病性弧菌,有“食肉菌”之称,是致死率最高的

致病弧菌。它广泛分布于河海交界水域、近海、海湾以及海底沉积物中,常寄生于贝壳类海洋生物。

创伤弧菌有两种生物学特性,一是嗜温性,在 20℃~30℃ 时最适宜繁殖,当水温低于 13℃ 时,则会进入休眠期;二是嗜盐性,生存繁殖最佳的盐度为 0‰~18‰,在不含盐或盐度过高的水中均难以生存繁殖。

## 感染途径、易感人群、症状和治疗

创伤弧菌的感染途径主要有两种:

(1)食用未加工熟的海产品或生食海产品:比如生蚝、贝类、生鱼片等,这种情况下,伤者死亡率较高。

(2)受伤的皮肤接触海水或海产品:比如皮肤破损时下海游泳又或者洗海鲜时被刺伤皮肤。细菌通过皮肤上的伤口迅速播散开来,引发筋膜炎和肌炎,严重者会出现败血症,甚至死亡。

易感人群

身体健康的人群一般不会

轻易感染。而通常免疫力低下的人群容易感染,如患有慢性肝病、血色病、糖尿病、风湿性关节炎、慢性肾衰竭、肿瘤等疾病的人群。此外,长期酗酒的人群也容易感染。

## 感染症状

感染创伤弧菌后,症状可以在 24 小时内迅速出现,包括局部皮肤肿胀、疼痛、伤口周围皮肤变黑、水疱,以及发热、腹痛、腹泻、呕吐、低血压等全身症状。若不及时就医,病情可能迅速恶化,导致肌肉坏死、败血症,甚至多脏器功能衰竭。

## 治疗

一旦怀疑感染创伤弧菌,若出现皮肤疼痛、肿胀或腹泻及发热等症状,应立即就医,并告知最近有接触海水或海鲜病史,以

免耽误诊疗。临床上治疗创伤弧菌感染的措施主要包括创面外科治疗、抗菌药物应用、对症支持治疗等。早期的手术干预非常重要,包括感染创面清创、坏死筋膜炎切开减压甚至截肢手术等。

## 预防措施

为了预防创伤弧菌感染,公众应采取以下措施:

处理海鲜时应佩戴手套,避免手部受伤。

彻底煮熟海鲜,尤其是贝类等高风险食品。

避免在海水中受伤,或有伤口时避免接触海水。

若不慎被海鲜刺伤,立即挤出伤口血液,用流动清水冲洗,并使用酒精或碘伏消毒。若伤口被扎伤很深,最好去医院进行处理。

创伤弧菌虽然凶猛,但通过正确的预防措施和及时的医疗干预,可以有效降低感染风险。希望通过这篇文章提高大家对创伤弧菌的认识,了解其感染途径、症状及预防措施,在享受海洋资源的同时,也不忘保护自身健康。

(作者:陈凝 福建省立医院 感染性疾病科 副主任医师)

# 如何与糖皮质激素和谐相处

糖皮质激素(常简称为激素),存在于我们每个正常人的体内,对代谢和应激反应有着最重要的作用,常用口服制剂为泼尼松(又名强的松)或甲泼尼龙。作为诺贝尔医学奖级别的药物,对于慢性自身免疫性疾病患者来说,糖皮质激素就是长期相处的爱人,难舍难分。但这个甜蜜爱人也有她的脾气——副作用,处理不好她的脾气也会伤人。

它有哪些坏脾气,我们该如何应对?

**诱发感染:**激素抑制免疫,容易诱发感染,且其抑制发热,使感染不易被发现。应对:用药前应排除潜伏的慢性感染,如乙肝、结核。用药期间注意观察有无发热、咳嗽、尿频、尿急等征象;定期监测血常规、C反应蛋白、降钙素原等指标;免疫力低下患者可间断输入免疫球蛋白,增强非特异性免疫功能。

**肥胖:**长期用激素会“胃口”大增,脂肪重新分布,引起“外源性库欣综合征”,表现为满月



长期使用激素可能出现的副作用示意图

脸、水牛肩、四肢纤细、痤疮、多毛等。应对:控制食量,限制谷物、肥肉等摄入,增加高蛋白食物,并适量运动(如每日慢跑或者快走半小时,也可练瑜伽),停药后多可自行消失。

**消化道溃疡:**激素刺激胃酸和蛋白酶分泌,诱发消化道溃疡及出血。应对:有消化道溃疡病史者应慎用,并避免与止痛药联用;治疗期间应戒酒,规律饮食,并可加用胃肠黏膜保护药物,如奥美拉唑。

**血糖升高:**激素抑制外周组织对葡萄糖的摄取和利用,促进糖原异生,导致“糖代谢紊乱”,可引起“类固醇性糖尿病”,停药后多可恢复。应对:适量运动,增加蔬菜摄入,控制谷物及水果摄入,监测血糖(尤其是餐后),酌情加用降糖药物。

**高血压:**糖皮质激素可引起钠水潴留,并使血管壁对血管紧张素 II 和儿茶酚胺的反应性增强,从而导致血压升高。应对:注意监测血压,及时调整或加用降压药物。

**骨质疏松:**激素可减少钙的吸收,促进尿钙排泄。此外,还可以增强破骨细胞的活性,诱导成骨细胞凋亡。长期使用可导致严重骨质疏松,引起骨折。应对:每半年监测骨密度,同时补充钙剂及维生素 D,必要时予加双膦酸盐类药物抗骨质疏松。

**股骨头坏死:**激素可导致脂代谢紊乱、小血栓形成,股骨头局部微循环障碍导致股骨头坏死,可表现为髋部的酸痛、僵硬。应对:加用银杏叶、贝前列

素或羟苯磺酸钙等改善微循环药物。

**精神异常:**激素兴奋中枢神经系统,表现为欣快、激动、焦躁、失眠。应对:药物应在早餐后使用,以减少失眠,必要时加用安眠药。

**撤药综合征:**长期使用激素会抑制“下丘脑—垂体—肾上腺轴”,如果骤然停药,会导致肾上腺皮质功能减低危象。常表现为严重疲乏、恶心、呕吐,检查可发现低血压、低血钠和低血糖,甚至还会伴随低体温和休克。应对:应在医师的指导下减量。

**低钾血症:**激素具有排钾作用,有可能导致低钾血症引起乏力。应对:用药期间注意监测水电解质,预防性给予补钾。

总之,糖皮质激素虽有副作用,但亦有良效,且一般来说,长期使用泼尼松每天不超过 5 毫克副作用不大。我们不能因噎废食、谈激素色变,只要加强跟医师的沟通,定期复查,提前应对,还是可以跟她和谐相处的。

(作者:詹自雄 福建省立医院 神经内科 主治医师)