

降压药碰上“老酒” 血压像“过山车”波动

时一站起来就眼前发黑、站不稳，血压不到90/60mmHg，吓得她只能躺回床上，个把小时后血压才慢慢恢复，第二天早晨起来血压又能飙到170/100mmHg。

黄女士赶紧前往福建省级机关医院高血压专科门诊就诊。

福建卫生报健康大使、福建省级机关医院内科林建珍副主任医师详细询问了黄女士的病情后，终于找到了引发这场“血压危机”的元凶——福州人餐桌上的常客“老酒”。

原来，黄女士回到老家后，对家乡的味道格外想念。家人做的福州特色菜都用老酒提味，从佛跳墙到家常煲汤，再到鸡汤老酒泡线面等，连福州炒饭出锅前都要淋点老酒。

黄女士在享受美食时，不知不觉摄入了不少酒。她不知道，体内的降压药一旦碰上酒精，就会引发血压剧烈波动。

在林建珍的建议下，黄女士果断开启了“戒酒”饮食模式。神奇的是，没过多久，她的血压就逐渐恢复了平稳。

只是食物中淋点老酒就有影响，直接饮酒更危险。

林建珍介绍，对于服用降压药的人群，酒精会放大血压的波动，早期容易出现低血压，甚至出现晕厥、心绞痛等心脑血管事件，而后又容易出现血压过高，引起脑出血、心力衰竭等风险。所以服用降压药期间不能侥幸饮酒。

许多药物 服用期间不能饮酒

很多人只知道“吃头孢不能饮酒”，却不知道很多药在服用期间都不能饮酒。

1. 抗菌药物：包括头孢类的很多抗菌素与酒精同用，通过抑制乙醛脱氢酶，体内乙醛滞留，引起“双硫仑样”反应，表现为面部潮红、头痛、恶心、呕吐等，严重时可能导致休克或死亡。

2. 降糖药：酒精与降糖药物（如胰岛素、二甲双胍）同时使用可能导致低血糖反应，症状包括虚汗、心跳加快、眩晕、昏迷等。

3. 精神类药物：镇静催眠药和抗抑郁药，这类药物与酒精合用会增强酒精对中枢神经系统的抑制作用，可能导致嗜睡、昏迷、呼吸衰

竭等严重后果，甚至死亡。

4. 解热镇痛药：如布洛芬等非甾体类药，与酒精一起使用增加胃黏膜的损伤，严重的可引起胃出血。其中酒精与对乙酰氨基酚合用，还可增加肝脏毒性。

5. 心血管病药：硝酸甘油与酒精协同扩张血管，可能使血压骤降，产生头痛加剧等不良反应；华法林的抗凝效果在酒精作用下波动剧烈，增加脑出血风险；而β受体阻滞剂会掩盖酒精引起的低血糖症状，形成“无声杀手”。

6. 降尿酸药：饮酒是促进内源性尿酸高的“催化剂”，同时抑制尿酸的正常排泄，可诱发痛风。对于服用控制尿酸药别嘌醇后，饮酒会导致“双硫仑样”反应。

7. 肿瘤化疗药：紫杉醇、顺铂等肿瘤化疗药物经酒精催化后，骨髓抑制毒性成倍放大，导致白细胞减少、感染风险明显增加。

建议

为了个人健康，要时刻谨记“吃药不喝酒，喝酒不吃药”，减少不必要的健康风险。



□本报记者 朱晓洁

新年本应是阖家欢乐、温馨团聚的美好时光，可45岁的上海黄女士，这个春节却过得有些“惊心动魄”。

趁着过年，黄女士回到福州老家探亲，本想走亲访友，可那几天，黄女士总觉得“头重脚轻”，身体很不舒服。她的血压多年来一直稳定，回福州后却失控了，像坐过山车。一到下午血压就暴跌，严重

上海专家远程会诊、指导 晋江市医院切除罕见肿瘤

□本报记者 张鸿鹏

通讯员 吴金洋 陈丹红

52岁的洪先生是晋江本地人，原本生活充满活力，但近几个月来，他突然感到行走困难，夜间右下肢疼痛麻木难忍。经过上海和泉州多家医院的检查，洪先生被诊断为骶尾部脊索瘤。面对这一罕见且棘手的疾病，他怀着希望来到了晋江市医院（上海六院福建医院）。

据了解，脊索瘤是一种罕见的高侵袭性骨恶性肿瘤，起源于胚胎时期的脊索残余组织。其年发病率约为0.08/10万人，属于极为罕见的疾病。脊索瘤生长缓慢，但对放疗不敏感，且极易复发，因此手术完整切除是治疗的关键。

“患者肿瘤扎根的骶尾部，前有直肠，周围错综复杂的神经、血管交织如网，手术难度超乎想象……”晋江市医院（上海六院福建医院）骨科常务副主任、脊柱外科负责人郑勇强指出，脊索瘤局部复发率高，可引起局部骨破坏和周围结构的压迫，导



致大量患者预后不良，而面对复发，二次手术的难度极大。因此，手术完整切除肿瘤配合放疗辅助治疗是控制肿瘤生长的关键。

面对如此棘手的病例，晋江市医院（上海六院福建医院）脊柱外科团队迅速与上海六院专家进行远程会诊，制定了详尽的手术方案。

在徐建广教授的指导下，晋江市医院（上海六院福建医院）脊柱外科团队在超声骨刀下精细操作，历时3小时，将肿瘤完整切除。

术后，洪先生恢复情况良

好，未出现任何并发症。该手术的顺利施行标志着晋江市医院（上海六院福建医院）在脊柱肿瘤手术治疗方面取得了重大突破，患者无需远赴他乡，在晋江就能接受到与上海同质的先进医疗服务，为泉州乃至周边区域骨罕见病患者带来了新的治疗希望。

链接

脊索瘤可发生于任何年龄，但由于脊索组织残留的衍生物演变为瘤体是个缓慢的过程，因此好发年龄在40~50岁，男性多于女性。

□本报记者 林颖

前不久，家在成都的王先生带着80岁的母亲陈奶奶来到福州游玩，就在即将返程的当天，意外不期而至。在三坊七巷游览时，陈奶奶不慎摔倒，大腿瞬间传来剧痛，使她无法站立。

很快，省立医院急诊科的救护车火速赶到现场，将陈奶奶抬上担架，送至急诊外科。

急诊外科主任医师柯铁迅速为她进行了相关检查，确诊其为髌关节股骨颈骨折。考虑到陈奶奶平时热爱旅游，对日后生活品质有较高的追求，医生建议她进行全髌关节置换手术。

第二天，柯铁和团队一起为陈奶奶实施了手术。手术过程非常顺利，术后，在护士的悉心指导下，陈奶奶积极进行快速康复锻炼，术后第二天，她便能扶着助行器行走。

“从最初在他乡遭遇意外，举目无亲，到如今手术成功、重获行走能力，我仿佛从黑暗的隧道中逐渐看到了前方的光明。”说话间，陈奶奶不停地向身旁查房的医护人员伸手点赞。

据介绍，髌部骨折是老年人常见的骨折类型，对老人危害极大。据统计，髌部骨折后1年内老人死亡率可达20%~30%，因此，髌部骨折也被称为“人生最后一次骨折”或“死亡骨折”。

旅行中遭遇「死亡骨折」 八旬老人两天重获行走希望