

# 反复腰痛竟是患上罕见“布病”

## 医生：吃了没有煮熟的肉也会中招

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员李林牧 姜婵媛 胡玲)腰痛持续数月,竟发展到行走困难,辗转多家医院治疗都不见好转。日前,来自荆门的杨先生在武汉科技大学附属普仁医院脊柱骨科医生的帮助下解开谜团:原来自己腰痛竟是罕见的“布鲁氏菌”感染所致。好在发现及时,经过针对性地治疗,8月19日,59岁的杨先生已经能够下床活动了。

3个月前,杨先生突然出现腰痛,断断续续发作,他并没有太在意。半个月前,他腰痛明显加重,消瘦了十几斤,体力严重衰退,疼痛一直放射到腿部,连走路都变得困难。杨先生在当地多家医院看诊治疗,症状没有丝毫缓解。8月5日,杨先生经朋友推荐来到武汉,找到普仁医院脊柱骨科。

经一系列检查发现,杨先生腰椎管内有关节压迫神经,需要进一步活检化验。8月6日下午,脊柱骨科团队为杨

先生做了椎体组织活检,结果确诊他患上了一种罕见的感染性疾病:布氏杆菌脊柱炎,简称“布病”。

这种病是由布鲁氏杆菌引起的一种人畜共患性传染病,主要通过呼吸道、消化道、破损的皮肤或黏膜等途径侵入人体。骨关节受损是最主要表现,早期表现为腰背痛、高热、多汗、椎间隙和椎体感染。发热是最常见表现,特点是午后高热,通常在38.5℃以上。腰痛常较剧烈。到了后期会出现全身乏力、肌肉酸痛和食欲减退,严重者甚至会出现下肢瘫痪。

“这种病不仅老百姓不了解,就连一部分临床医生也了解不深。”脊柱骨科万松主任解释,与其他常见的细菌不一样,布氏杆菌无鞭毛、无芽孢、无荚膜,是一种兼性细胞内寄生菌。一般细菌会被人体的免疫细胞攻击、消灭,而布氏杆菌则能躲到人体自身的细胞内,躲避免疫细胞攻击,导致持续感染。

得知这种病主要通过接触病畜传染,杨先生很是疑惑:自己十几年前在老家务农养过牛,之后一直在城里打工,也没接触过动物,怎么会得上这种怪病?

“若是食用未熟的牛羊肉及乳品也有感染风险。”普仁医院骨科与康复医学中心主任丁凡介绍,布鲁氏菌病的潜伏期一般为1—3周,临床表现复杂多样。杨先生感染布鲁氏菌后形成的脓肿已经对神经造成严重压迫,导致右下肢放射性疼痛,同时还存在感染扩散、全身炎症反应等潜在风险,需要尽快进行手术处理。否则脓肿会进一步扩大,加重神经压迫,导致神经功能不可逆的损伤,如感觉减退、肌肉无力甚至瘫痪。此外,感染还可能蔓延至其他部位,甚至引起感染性休克危及生命。

脊柱骨科团队为杨先生制定了一套完善的手术治疗方案。8月9日中

午,丁凡带领脊柱骨科手术团队为杨先生做了腰椎脓肿清创、神经减压、脊柱融合内固定术。在骨科手术机器人、手术显微镜等高端设备的辅助下,仔细清理脓肿,确保椎管内神经充分减压。术后,杨先生明显感觉疼痛得到缓解。

武汉市普仁医院脊柱骨科万松主任指出,布鲁氏菌性脊柱炎发病隐匿,因其早期诊断率低,常出现误诊误治情况,导致后期治疗难度倍增。他指出,牛、羊、猪是“布病”的主要传染源。从事动物饲养、管理、屠宰家畜、肉类加工的人员,畜产品收购、运输人员及畜牧兽医人员等,更容易感染中招。

他提醒,从事屠宰及畜牧业人群一定要做好个人防护,饲养家畜应圈养,工作时戴手套等防护用品,劳动后彻底清洁消毒。日常生活中要注意饮食、饮水卫生,特别是肉、奶等畜产品,食用前一定要充分加热。

# 女子吃汉堡后剧烈奔波险休克

## 警惕小麦运动型过敏发作

8月18日,28岁宝妈褚女士一个汉堡下肚后,又马不停蹄照顾病娃,突发严重过敏反应险些休克,幸亏及时就医才控制住病情。原来褚女士患上的是小麦运动型过敏。医生表示,这类患者食用小麦成分的食物后2小时以内,应尽量避免剧烈运动或锻炼。

“颈部瘙痒,红斑、风团很快蔓延至躯干、四肢,喉头紧缩、呼吸急促,头晕、黑蒙!”回忆过敏发作时惊心动魄的一幕,褚女士难掩后怕。原来,褚女士曾数次食用面条、包子等小麦制品后运动,就会出现过敏反应,日常她都格外小心,尽量在晚餐时食用含小麦成分的食物,接着“躺平”制动,避免过敏发作。

8月18日,孩子生病住院,忙碌完后,褚女士赶时间吃了个汉堡垫肚子,又张罗孩子的检查等各类手续。奔波数趟后,那种过敏引起的窒息感突然席卷而来,她于是将孩子托转给家人后,赶紧来到附近的长江航总医院·武汉脑科医院看急诊。

接诊的急诊内科徐晨医师检查发现,患者面部及躯干、四肢多发红斑、风团伴瘙痒等典型不适表征,结合既往病史及中午饮食、活动情况,考虑褚女士

是小麦运动型过敏发作。

“小麦运动型过敏需要‘吃’和‘动’两个动作短时间内连续协同作用才会诱发,”该科主任韩静介绍说,此类过敏患者一般是对小麦中的麦胶蛋白、麦谷蛋白过敏,多是在进食此类食品后2小时内,立即进行了剧烈运动或锻炼才会诱发,若仅仅只是摄取小麦类食品而不运动,则不会发生过敏。

褚女士正是由于进食了含有小麦成分的汉堡后,又奔波运动,导致未消化完全的小麦蛋白通过消化道进入血液,激活并增加了致敏炎性细胞活性,这才引发累及皮肤黏膜系统、呼吸系统及心血管系统的严重过敏反应。随着病情进一步进展,可能还会产生恶心、呕吐、腹痛、腹泻等消化系统不适,加重心脑血管负担,造成血压下降、休克等低血容量表现及神经系统等危害。

韩静立即组织徐晨、周洁等急诊医护团队为褚女士进行了对症抗过敏治疗,当即其头晕、喉头紧缩感消失,全身的红斑、风团大部分消退。

韩静表示,小麦运动型过敏虽不常见,但危害不容小觑。虽运动或体力活动是最常见的辅助诱发因素,但同时摄



医生正在为患者进行检查治疗。

入酒精或非甾体消炎药也是典型的辅助诱因。她提醒此类过敏人群,一旦过敏发作,应立即口服抗过敏药物,若服药后症状无缓解且逐渐加重,最好立即就医。特别是出现明显喉头堵塞感、胸闷、呼吸困难、意识方面的改变,应立即呼叫120就近入院治疗。文图/周珊

# 过了青春期 痤疮就能自愈?

## 皮肤科专家:误区!

武汉晚报讯(记者刘越 通讯员张萍萍)“因为痤疮,她好多年都没拍过照片了。最近主动要求拍照,人明显自信开朗起来,真是太感谢你们了!”8月14日,在武汉市皮肤病防治院武胜路院区的皮肤科诊室内,痤疮患者小徐的妈妈拉着医生的手连连道谢。

据了解,小徐受面部痤疮困扰已近四年,辗转多家医院久治未愈,便停止治疗,期待青春期过后痤疮自行消退。然而,小徐近期面部痤疮处皮损扩大、加重,严重影响了生活和心情,她情绪日渐低落。8月3日,抱着一线希望,她在妈妈的陪伴下来到市皮防院武胜路院区就诊。

门诊主任徐业华副主任医师接诊后,耐心询问、仔细检查,根据患者额部、双侧面颊、鼻背部及下颌出现的较多粉刺、结节、囊肿等症状,诊断为囊肿型痤疮。徐主任首先给予患者心理安慰,耐心解释疾病发生原因,然后根据患者具体情况给予对症和特色治疗。嘱咐患者不要熬夜,压力不要过大,避免进食辛辣刺激、高糖高脂、纯牛奶等食物。

经过不到半个月治疗,患者额部、面颊、下颌等部位粉刺、脓包明显减少,囊肿消散,只有鼻背部还有少许脓包。

徐主任表示,痤疮(又称寻常痤疮)是一种持续性的毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病,好发于面部、颈部、上背部和胸部,85%以上的青少年都会受到痤疮的困扰,常发生于女性,占痤疮皮肤科会诊的三分之一。

“很多人以为青春期结束后痤疮会好转,这是一种误区。”徐主任表示,痤疮确实存在自愈,但是自愈力因人而异。很多人因对痤疮的认知不清晰而延误了最佳的治疗时机,最后导致痤疮越来越多,越来越严重,有的甚至到了毁容的地步。

徐主任提醒,只要做到正确诊断和科学治疗,痤疮可以做到临床治愈。

# 游客突发急性心肌梗死

## 湖北省中医院紧急施救搏回一命

武汉晚报讯(记者张金玉 通讯员曾潇潇)8月18日,一名42岁的男性游客在武汉突发急性心肌梗死,湖北省中医院(湖北中医药大学附属医院)医护人员紧急救治,成功挽救了患者的生命。

8月18日下午5时20分,患者李先生(化名)在酒店门口突然意识丧失。在这危急时刻,热心的路人纷纷伸出援手,有人迅速拨打了120,还有人立即为李先生进行心肺复苏。急救车呼啸而至,将李先生火速送往了湖北省中医院花园山院区急诊科。

接诊的王映林主任和胡畔医生立即和心内科主治医师许方雷、肖金凤、邓拓等展开抢救,经过一系列专业的急

救措施,李先生的生命体征逐渐稳定,但仍处于深昏迷状态。

为进一步明确诊断,医生迅速安排了颅脑+胸部CT、冠脉+胸腹主动脉+肺动脉CTA等检查。刘亮、肖遥主任会诊后,结合心电图结果诊断为急性ST段抬高型心肌梗死、心源性猝死。

晚上7时17分,在患者意识恢复、生命体征暂时稳定后,经过沟通,医院决定为其实施急性介入治疗。通过湖北省中医院胸痛中心绿色通道,李先生被迅速送往导管室。心内科刘亮主任介入团队负责实施手术,仅用25分钟就成功完成了冠脉造影和冠脉支架植入术,造影提示患者回旋支近段完全闭

塞,导丝通过后,植入支架1枚。术后,李先生的心脏不适症状得到明显缓解,生命体征平稳。目前,他已被转至湖北省中医院光谷院区重症监护室,继续接受治疗 and 护理。

急性心肌梗死、心源性猝死都是非常严重的医疗紧急情况,若不及时有效救治,可能会导致患者死亡。刘亮提醒,面对急性心肌梗死等紧急情况,应立即拨打120紧急救援电话,并尝试进行心肺复苏(CPR)以维持患者生命体征。如患者意识丧失且无呼吸或仅有濒死呼吸,应尽可能使用自动体外除颤器(AED)进行急救。保持冷静、遵循急救指导至关重要,直到专业医疗人员到达现场接手救治工作。