

女子“美白祛斑”后血肌酐超标

警惕劣质含汞化妆品成“伤肾元凶”

近一年来,37岁的李女士频发一种“怪病”:发烧乏力、咳嗽呕吐,血肌酐升至正常值的三四倍,却始终找不到具体病因。最近武汉大学人民医院(湖北省人民医院)洪山院区肾病内科专家终于帮她揪出“元凶”,原来是频繁使用劣质含汞的化妆品“美白祛斑”后,导致肾脏中毒。专家提醒:爱美人士需警惕劣质化妆品成为“伤肾元凶”。

今年9月底,李女士发现自己“又病了”:跟今年此前两次一样,身体乏力,发热38.2℃,伴有咳嗽和恶心呕吐。她自行用药两周后,这种“感冒”症状并无好转,恶心呕吐反而加重。

奔波多家医院还是查不出病因,李女士和家人心急如焚,她甚至一度接受抗抑郁治疗。因为发现自己肾功能(血肌酐)超标,10月中旬,李女士来到武汉大学人民医院洪山院区肾病内科求助。

该科主任梁伟教授接诊后发现,李女士血肌酐指标2个月内升到了288μmol/L,接近正常值的4倍。问诊期间,梁伟发现李女士面色惨白状况异常,详细询问得知,她近一年来一直在进行“美白祛斑”。

详细询问病史是否接触特殊化妆品,或者食用特殊食物或者染发剂等时,似乎瞬间点醒了李女士。她回忆起近一年来这些症状,每次都是在“美白祛斑”后出现。梁伟教授综合判断:患者肾功能异常升高存在急性肾损害因素,可能与接触某些肾毒性物质相关。

梁伟介绍,在阳光等刺激作用下,人体黑色素细胞中的酪氨酸酶会催化酪氨酸形成黑色素,表现为局部皮肤颜色加深;而一些含汞的劣质化妆品通过结合酪氨酸酶中心的铜离子,可减少黑

色素沉积,进而实现皮肤“美白”。这种“美白”方式价格低廉、起效快。因此,一些不正规厂家、小美容院会在美白产品中添加汞。

然而汞会直接损伤人体肾小管间质,造成肾小管功能障碍,还会与肾小球基底膜上的磺胺基基团结合,进而诱导抗体靶向肾小球基底膜上的抗原,导致免疫复合物沉积,引起肾小球损伤。

初步弄清病因后,李女士被收治入院。诊疗团队立即安排其送检血汞、尿汞,并开展肾活检进行病理诊断,以判断肾脏损害的原因及程度。检查结果提示:急性间质性肾炎,间质轻度增宽、局灶性纤维化(15%)、较多浸润细胞多灶性分布(40%),肾小管急性损伤,肾小球病变轻微。这种典型的汞中毒症状,验证了梁伟教授当初的判断。

“肾脏还有救!”梁伟向李女士介绍,急性肾损伤的前3个月治疗非常重要。经过精准诊断经验性治疗,抢占先机可逆转急性肾损害。在对症接受经验性糖皮质激素等治疗后,患者呕吐症状明显缓解;2周后,其肾功能指标逐渐下降好转,并康复出院。12月9日的复查显示,她的肾脏顺利渡过了本次危机。

肾脏损害表现多样,典型症状为血肌酐短时间内急剧升高、尿液颜色改变、尿中出现泡沫等。梁伟教授提醒,在生活中应当尽可能避免接触重金属以及食用损害肾的食物药物等。对于已出现肾损害的情况,应立即停止接触相关因素,及时求助肾病内科专家,抢抓时机接受正规治疗,避免留下终生遗憾。

通讯员 宁亚飞

发生咯血忍住不咳

小伙被“血栓”堵住支气管

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员马遥遥)发生咯血惊慌失措,小伙害怕剧烈咳嗽会出更多的血,于是忍住不咳,导致血淤积在支气管逐渐形成血栓。近期,武汉市中心医院后湖院区呼吸与危重症医学科团队为小伙实施介入栓塞止血,并成功取出一条长约20厘米的完整的支气管树血栓条。

21岁的郑先生(化名)家住汉口,因肺部感染导致咯血两天,上周五症状加重出现半小时大咯血后,被紧急收治到武汉市中心医院后湖院区呼吸与危重症医学科监护室。当时,急诊CT检查提示他的双肺多发感染合并双肺大量出血灶。郑先生入院时不仅有大咯血,还伴有胸闷低氧的表现,血氧饱和度只有86%。情况紧急,医院开启绿色通道,在第一时间完善相关检查扫描定位到出血血管后,放射介入科做好相关准备,呼吸与危重症医学科血管介入专业组夏冬平副主任医师团队迅速为郑先生实施了支气管动脉栓塞术的介入治疗。随着出血的血管被一根根栓塞,出血止住了。

术后郑先生虽然停止了咯血,但仍

有胸闷症状。在了解到他发生咯血后十分惊慌,害怕剧烈咳嗽会出更多的血,于是忍住不咳。医生由此判断,他的这种行为导致血淤积在支气管逐渐形成血栓,血栓堵塞了支气管引发胸闷,呼吸不畅。随后,呼吸与危重症医学科重症监护室耿爽主任医师团队立即在气管镜下为郑先生清理血栓。随着一块长约20厘米、巨大罕见的支气管树血栓条被取出,郑先生的胸闷症状马上得到缓解,血氧饱和度上升到98%,转危为安。

该院呼吸与危重症医学科倪吉祥主任医师介绍,咯血是指声门以下呼吸道或者肺组织出血,经口腔咳出,统称为咯血。大咯血是指一次咯血100ml或一天咯血500ml,急性大咯血的最大危险是可导致患者气道阻塞、窒息死亡。

倪主任提醒,当大咯血发生时,患者首先要保持镇定,消除恐惧。可以使用冰块等物品冰敷在患侧腋下或者前胸壁,采用患侧卧位或者头低脚高的俯卧位姿势,尽可能咳出滞留在气道内的陈血,随后积极到医院就诊。



医生给患者做手术。

聋哑老人突发卒中

医生用纸笔沟通顺利完成手术

武汉晚报讯(记者刘璇 通讯员李林牧 姜婵媛 贾瑾慧)“您试着像我这样转一下手,动一动……”嗯,恢复得还不错……”武汉科技大学附属普仁医院神经内科三病区主任李星查房时看到严老伯(化名)手上的肌力已基本恢复正常,脸上露出欣慰的笑容。“在无声的世界里,医护人员用特殊的方式传递着关怀,让我父亲在整个就医过程中倍感温暖。”12月10日,严先生伸出大拇指向医生连连点赞,表达谢意。

72岁的严老伯是一名先天性聋哑人,11月26日早上6时,严老伯起床后不久便出现右侧手臂乏力且无法抬起,双脚行走拖拽,嘴角向左歪斜且不停流

口水等症状。儿子发现后,迅速将他送到附近的普仁医院。检查后,老人确诊为急性脑卒中。

由于严老伯识字也不多,老伴也是个聋哑人,其间与医护人员的沟通成了就医的最大难题。老人无法将自身感受快速准确地传达给医生,只能通过儿子“翻译”,为医生的进一步诊断带来了一定的困难。为了准确了解老人的情况,李星通过简单的手势和图示,耐心、细致地与老人进行了有效交流沟通,了解到了他的症状和既往病史,得知老人平时喜欢抽烟喝酒,还有多年的高血压、冠心病病史。

经过全面查体,李星发现严老伯已

经错过静脉溶栓治疗时间窗,卒中症状仍在持续加重,随时可能出现意识障碍等情况,必须尽快接受血管内治疗。他带领团队迅速为严老伯制定了手术治疗方案,用简单的文字和手势与他沟通,确保老人能够“听懂”手术过程和注意事项。

当日中午12时10分,李星带领团队为严老伯进行治疗。为了预防血管进一步狭窄而致卒中再次发生,12月5日上午9时,李星又为严老伯植入了支架。手术开始时,细心的医护人员发现老人眼角泛着泪花,拿出纸小心地为他擦拭,用纸笔写下话语安抚他。“手术马上开始,您别怕,放心!”

“现在给你上麻醉,需要你配合。”……看到纸上的话,严老伯点点头,逐渐放松下来。在导丝指引下,支架被缓缓推送至血管狭窄处,狭窄的血管瞬间开通。术后,严老伯恢复状况良好。无法用言语表达的严老伯,向医生竖起了大拇指。

李星提醒市民,随着气温进一步走低,进入卒中高发季,最好戒烟、限酒、规律作息、保持情绪稳定,饮食清淡,多吃新鲜蔬菜和水果,减少高盐、高脂、高糖食物的摄入,降低动脉粥样硬化的风险。高血压、糖尿病、高脂血症是脑卒中的高危因素,应积极控制血压、血糖、血脂水平,遵医嘱按时服药。一旦出现一侧手臂无力或麻木,无法抬起,说话不清或无法说话,语言理解困难,突然感到头痛,伴呕吐、眩晕或意识障碍等突发的症状时,要第一时间怀疑是脑卒中,应立即拨打120求救。