

男子散步遭蜂群围攻 全身扎了近千根毒刺

“拔刺小组”精准处置助患者转危为安

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员刘瑜 何兴滢 汪雨祺)近日,嘉鱼县新街镇市民王先生在家附近散步时遭蜂群围攻,全身被蜇,近千根毒刺残留体内。在当地抗过敏治疗后,紧急转往武汉大学人民医院(湖北省人民医院)救治。该院急诊科医护连续奋战48小时,助患者转危为安。

据急诊外科龙小兵医生回忆,患者送医时头面部、嘴唇、手背布满黑色毒刺,粗略估计近千根。“蜂刺带倒钩和毒囊,刺入后会持续释放毒液,必须争分夺秒处置。”急诊科启动医护协作方案,由1名医生与2名护士组成“拔刺小组”,借助放大镜、精细镊子与注射针头,逐根剥离毒刺,全程避免挤破毒囊。因患者面部皮肤

薄、痛觉敏感,操作要求极高。护理团队负责照明、固定体位、安抚情绪,医生专注剥离。团队轮番上阵,历时近3小时,彻底清除所有毒刺。

“精准拔除毒刺是救治第一道防线,直接阻断毒素持续吸收。”龙小兵说。

管床副主任医师李涛表示,患者毒刺集中头面部,蜂毒负荷极大,颜面严重水肿、呼吸急促,生命体征危急。大量蜂毒入血诱发全身炎症反应,白细胞显著升高,肝功能、肌酶、酸中毒指标快速上升,极易并发喉头水肿、溶血、多脏器衰竭甚至猝死。李涛带领团队给予稳定血容量、抗过敏、抗炎、保肝、抗感染,辅以持续血液净化、中药内服外敷等综合治疗。经精心救治,患者病情平稳,肿胀消

退,指标恢复,顺利出院。

急诊内科副主任医师王蕊介绍,蜂毒危害不止局部损伤,还有双重机制:一是过敏性损伤,部分人群高度敏感,短时间出现全身瘙痒、皮疹、口唇肿胀、咽喉发紧、胸闷气短,重症可快速进展为喉头水肿、过敏性休克,致死率高;二是毒素中毒性损伤,多见于多处蜇伤,大量毒素入血损伤肝细胞、骨骼肌细胞,诱发横纹肌溶解、肝损伤、急性肾损伤,迟发风险高。

急诊外科李佳医师提醒牢记急救四步法:

迅速脱离险境:遭遇蜂群勿奔跑、挥手拍打,保持冷静缓慢撤离至空旷安全区域。

规范清除毒刺:禁止用手挤压伤口,可用银行卡、身份证等硬质卡片

顺皮肤表面轻轻刮除。

对症冲洗伤口:蜜蜂毒液呈酸性,用肥皂水、小苏打水等碱性液体冲洗;马蜂、胡蜂毒液呈碱性,用食醋冲洗;无法区分则清水冲洗。

持续观察及时就医:单处轻微蜇伤可冷敷观察;一旦头面部蜇伤、多处蜇伤、全身皮疹、口唇肿胀、胸闷心慌、尿色变深等,必须立刻就医。

该院首义院区急诊科主任李文提醒,夏秋是蜂蜇、蛇伤、犬伤等动物致伤高发期。市民户外出行应穿浅色长袖,避开鲜艳着装与浓郁香氛,远离蜂窝、花丛、树洞,不惊扰蜂群。依托24小时动物致伤专科门诊,该院构建了一站式动物致伤综合救治体系,覆盖伤口处置、疫苗接种、重症救治及并发症防治。

不良生活习惯加速肠癌年轻化

医生给出4步实用防癌指南

9月14日,日本女演员中村友理所属经纪公司发布讣告,宣布她于9月1日因直肠癌去世,终年44岁。她的去世,让直肠癌这一疾病再次进入大众视野。湖北省肿瘤医院胃肠外科副主任医师胡俊杰提醒:“结直肠癌正在年轻化,年轻人千万别觉得它离自己很远。”

过去,结直肠癌被认为是中老年人的“专属病”,但这一观念正被打破。多项研究和临床数据显示,我国结直肠癌发病年龄呈年轻化趋势,45岁以下患者已占结直肠癌总发病群体的约20%,有专家综述指出,中国结直肠癌发病年龄正以每年约2.3%的速度年轻化。

胡俊杰说,他接诊过最年轻的直肠癌患者仅18岁,确诊时局部病情已偏晚。“年轻人总觉得癌症离自己很远,但临床上二三十岁的肠癌患者并不罕见,很多一发现就是中晚期。”

饮食是最可控的风险因素

虽然遗传因素在部分年轻患者中起作用,但大多数早发性结直肠癌并没有遗传背景。这意味着,生活方式和饮食习惯是最可控的预防手段。

就在不久前,胡俊杰也接诊了一位让他惋惜的年轻患者——30多岁李先生,没有癌症家族史,不抽烟不喝酒,却一周至少5天吃烧烤当夜宵,渴了就喝碳酸饮料,几乎不喝白开水,经常熬夜到凌晨。确诊肠癌后,他问医生:“是不是和我吃烧烤有关系?”胡俊杰回答他,你的饮食结构,



胡俊杰(左二)给患者做手术。

几乎把高危因素都占全了。

烧烤高温产生杂环胺、苯并芘等致癌物,长期刺激肠道黏膜;碳酸饮料当水喝,高糖打乱菌群平衡,诱发肠息肉;熬夜吃夜宵进一步叠加风险。胡俊杰提醒李先生情况并非个例,当代年轻人常年吃外卖、重油重糖,蔬果和粗粮摄入不足,又经常熬夜、吃夜宵、烧烤,大量食用牛羊肉、猪肉等红肉,久坐、不爱喝水,长期拿碳酸饮料、奶茶替代白开水,这些不良生活饮食习惯,正让肠癌年轻化趋势越来越明显。

给普通人的防肠癌建议

结直肠癌是典型的“可防可治”恶性肿瘤。从肠息肉发展成癌症,通常需要5至10年,完全有充足时间阻断病变。早期结直肠癌5年生存率可

达90%以上。胡俊杰给普通人的防肠癌建议如下:

第一步,对号入座。看是否有以下高危因素:男性、长期吸烟、长期饮酒、肥胖、肠癌家族史、长期大量吃红肉、炎症性肠病、糖尿病。

第二步,到年龄就筛查。40岁起先做风险调查问卷;高危人群每年查一次大便潜血;大便潜血一旦阳性,立即做肠镜。

第三步,发现息肉就切掉。肠癌从息肉到癌变通常要5至10年,这期间做一次肠镜,发现息肉直接切除,就能避免癌变。

第四步,改掉日常坏习惯。不熬夜、不吃夜宵、少吃烧烤、少吃红肉、不久坐、多喝水、别拿碳酸饮料当白开水。

记者赵怡然 通讯员王芳

眼前突然出现黑影遮挡

51岁男子确诊视网膜脱离

武汉市汉阳区51岁的何先生(化名)患有高度近视,10天前左眼前毫无预兆地出现黑影遮挡,在湖北爱尔眼科医院被确诊为玻璃体积血伴视网膜脱离。9月14日,手术后一周复查,其左眼视力从仅能看见眼前30厘米手掌晃动,恢复到0.8。

据该院眼底病专科副主任医师何俊文介绍,接诊后B超及眼底广角照相检查显示,患者左眼玻璃体积血,双眼晶状体中央存在白色点片状混浊。结合患者高度近视史,初步诊断其为左眼玻璃体积血、双眼并发性白内障。

由于何先生玻璃体腔内大量积血混浊,眼内情况无法窥清,眼底病专家会诊后,决定先行左眼玻璃体切除手术,术中根据实际情况再行相应处理。

手术当日,何俊文团队为何先生实施左眼后入路玻璃体切割术。术中发现,其左眼上方10点至2点方向存在视网膜白色脱离,1点周边视网膜撕裂孔,3点、6点及8点周边部存在视网膜变性灶。团队当即同步进行视网膜脱离复位手术,并实施了玻璃体腔注气辅助视网膜复位。

该院眼底病专科主治医师刘琳娜介绍,何先生的情况与其高度近视密切相关——眼轴过长、视网膜变薄、眼底血液循环不良,都是眼底病变的高危因素。她提醒:近视度数超过600度的患者,应至少每半年进行一次专业的眼底检查。

通讯员裴霓裳