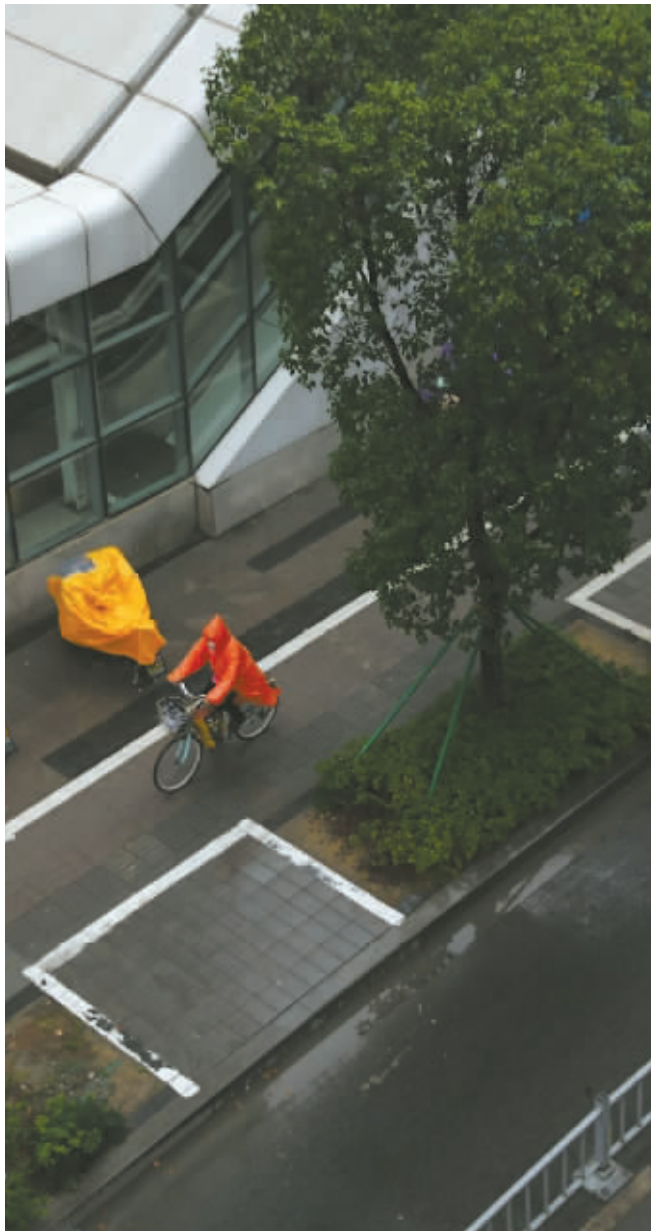




这样的阴雨天,还要再持续几日。记者 张培坚 摄

气温就要回升了 晴天还需再等等

0.7℃! 12月2日,市区最低气温创今年下半年来新低。低温的出现,也意味着本轮寒潮对我市的影响基本告一段落。

受寒潮天气影响,从11月29日起,我市气温大幅下降,日平均气温的过程降温幅度达13℃-15℃;11月30日,我市正式进入气象学意义上的冬天,并迎来今年冬天的第一场雪。

若换作平时,随着寒潮天气的结束,我们多半会迎来一段晴朗的、气温回升的天气,可这回却有点例外——

气温是会回升的。

从市气象台昨天发布的预报看,市区最低气温将从临近“冰点”回升到7℃左右,最高气温也将重新回到10℃以上,预计可达11℃。

而从昨天发布的10天预报看,未来这段日子,我市最低气温将稳定在7℃-9℃,最

高气温稳定在11℃-14℃。晴朗却是无缘的。

从昨天发布的10天预报看,12月2日夜里到5日白天,我市都将会是阴雨天气;6日夜里到7日,我市还将有一次弱降水过程;预计要等到12月8日,我们才有望再见阳光。

雨水纷纷,主要是因为接下来这段时间,冷暖气流继续在天气舞台上“切磋”。

只是苦了我们,不仅要忍受雨水带来的道路湿滑,出行不便,还要忍受那些已经晾了很久仍没有彻底干透的换季衣物、被褥,还有因“湿冷魔法”而加重的体感的湿冷。

接下来这段日子,大家在穿衣这件事上,不止要参考市气象台每天更新的气温,也要充分考虑雨水带来的湿冷,把防寒保暖做到位,总归是不会错的。

记者 石承承

急诊科里,这些患者明显增加

受寒潮影响,宁波已正式进入气象学意义上的冬天。随着气温骤降,再加上降雨(雪)、大风的“助攻”,不少疾病呈现高发态势。记者了解到,相比寒潮到来前,这几天我市各大医院的急诊科更加忙碌了,到院就诊的心脑血管疾病、呼吸系统疾病患者明显增加。

1 六旬男子突发胸痛,体内有个“炸弹”

12月1日,60多岁的李大伯因为突发胸部剧痛,被家人紧急送到宁波市第二医院急诊科。经详细检查,他被诊断出A型主动脉夹层。诊断明确后,医生第一时间为他开展了心脏大血管外科手术。

“这是一种非常凶险的疾病,一旦夹层破裂,患者会在顷刻间死亡。”市第二医院急诊科主任刘鹏介绍,A型主动脉夹层进展快、并发症多、病死率高,患者在发病后的48小时内,每过1小时死亡率就会增加1%。

刘鹏还告诉记者,短时间内气温急剧变化,容易导致血压波动,从而增加主动脉夹层发病的风险,李大伯本身就患有比较严重的高血压,更

加容易因为天气骤变而诱发主动脉夹层。

“这位患者是在家里正常休息时发病的,当时虽然已经做好保暖措施,但还是防不胜防。幸运的是,家属很快发现了情况,并第一时间把他送到了医院。目前他的病情已经稳定。”

刘鹏表示,最近寒潮来袭,他们接到的心脑血管疾病患者明显增加,其中很多急症和危重症都与高血压相关。“冬天,尤其是气温变化大时,高血压人群一定要特别注意防范血压波动。要加强保暖,尽可能避免户外活动,同时要检测血压,及时调整降压药物,血压控制平稳很重要!这样才能降低发生主动脉夹层、脑血管瘤等心脑血管急性事件的风险。”

2 独居老人昏倒在地,失温严重险丧命

和李大伯被及时送医相比,年过八十的程奶奶就没那么幸运了。近日,独居的她在家中发生意外,倒在地上不省人事,不知过了多久才被邻居发现,随后被紧急送到宁波市第一医院方桥院区,到医院时各项生命体征都已经很微弱。

“这几天大降温,导致患者昏倒后出现了失温的情况。人失温严重的话,可能会产生心肺功能衰竭等一系列症状。”市第一医院方桥院区急诊科主任贺鹤群告诉记者,程奶奶患有严重的糖尿病,而失温使她的病情更加加重了。

贺鹤群介绍,近年来独居老人发生意外

的情况屡见不鲜,尤其是冬天,一些身患高血压、糖尿病、心脏病等基础疾病的老人,很容易引发心脑血管意外,情况危急者甚至可能失去生命。

“像程奶奶,本来身上的疾病就比较多,还在这种时候发生了意外,而且没被及时发现,你想想情况有多危险!”贺鹤群说,虽然程奶奶暂时被抢救回来了,但她之后的处境还是很危险。

“对于独居老人,也希望家属和社区能给予更多的关注,让他们能够平平安安地度过寒冬。”贺鹤群表示。

3 慢阻肺患者高烧40℃,送医时已呼吸衰竭

事实上,不仅是独居老人,一些和子女住在一起的患病老人同样需要被格外关注。宁波大学医学院附属医院急诊科副主任医师朱峰近日接诊的几个病例,就让他对此深有体会。

两天前,一位78岁的男性患者被家属急忙送到医院。朱峰接到这位患者时,发现他已经出现了呼吸衰竭的症状。“家属说他的身体烫得很,我们给他一量,40℃!”

在详细询问家属后,朱峰得知,该患者在20多年前就得了慢阻肺,前几天出现感冒症状,吃了药后一直没好,后来病情逐渐加重,还出现了呼吸困难,等家属发现他发高烧时,他已经失去意识。

“这位患者后来被确诊为II型呼吸衰

竭,我们很快给他上了呼吸机,并做了一系列紧急处理,症状才稍有好转。不过目前他还没有完全脱离危险,仍在急诊重症监护室抢救。”朱峰说,冬季是慢阻肺急性加重的高发季节,患者一定要做好保暖措施,防止因着凉而增加呼吸道感染的风险。

除了这位78岁患者,这几天还有一位年纪相仿的老人也被送到了朱峰所在的急诊科。这位老人有房颤病史,平时和儿子儿媳住在一起,当日他昏迷时儿子儿媳正好都去上班了,幸亏儿子中午回家,发现他昏迷在地,才立即把他送到了医院。

“该患者得的是脑栓塞,这种疾病的黄金抢救时间是6小时内。他如果再晚一两个小时被发现,很可能就凶多吉少了。”朱峰说。

■这些提醒请注意

在记者采访过程中,几位急诊科医生对冬季的一些注意事项作出了提醒,主要可以归纳为以下几点:

1. 要特别关注老人和小孩,因为他们的抵抗力较弱,容易因天气变化而患上疾病。特别是本身有基础疾病的人,更需得到格外关注,最好经常监测身体指标。

2. 患有呼吸系统疾病等慢性病的市民、长时间在户外工作或活动的市民、本身身体素质较差的市民,也应格外关注天气变化,及时做好疾病预防和保暖措施。

3. 如果出现咳嗽、发热、头晕、胸闷等症

状,尽量不要带病上班,要及时就医并注意休息。如遇低温、大风、大雨天气,尽量减少出门或不出门,若要出门,应做好防护,戴好口罩。

4. 天气寒冷居家时,屋内也要定时通风换气。使用空调时,要注意保持室内湿度;使用煤炉等取暖设备时,要谨防一氧化碳中毒。

5. 在户外要防范失温。若出现寒战、虚脱、记忆丧失等失温症状,或体温低于35℃,应马上就医。无法马上就医时,应待在温暖处,可先通过服用热饮料帮助提高体温,同时积极寻求帮助,尽快拨打120。

记者 吴正彬