

在海边游泳后 手指发炎人发烧

医生：遇到这种情况，要“一挤二冲三消毒”

近日，广西北海一浴场突发不明鱼类伤人的新闻冲上了热搜，引发广泛关注。据了解，近年来，渔民或游客被海洋中特殊细菌感染的案例时有发生，宁波市第六医院手外科李学渊主任医师也没少遇到这样的患者。

1 海边游泳后感染海洋细菌

“李主任，麻烦您帮我看看我的手指怎么了，是不是感染了？”一周前，市民赵先生急匆匆来到李学渊的诊室，右手中指上缠着创可贴。

原来，赵先生不知什么时候把手指弄开了一个小口子，因为没有留意，他还在周末带着孩子去海边游了泳，回来后第二天就发现手指开始出现肿痛，于是自己用酒精消毒并缠上了创可贴。本以为应该没啥问题，没想到当天晚上睡觉时，他就开始发烧，后来还出现了静脉炎症状。

“这位患者查了血常规，结果

显示白细胞、血清淀粉酶、C-反应蛋白均严重超标，所有这些指标异常都提示他是细菌感染。”虽说赵先生的手指还没有肿胀到必须马上切开的地步，但李学渊还是建议他尽快切开引流，因为此时他的指腹已经开始出现跳痛，这往往提示着指腹的压力已经很大，如果不及时切开，可能会发生脓性指头炎，甚至坏死。

然而，由于赵先生从事的工作比较特殊，手指对他非常重要，而且他马上就要出差去外地做一个重要项目，一时间对开刀的治疗方案犹豫不决。想来想去，他还是决

定以工作为先，不愿意选择开刀，而是寻求药物治疗。

“这时候，他的炎症已经进入全身，有全身症状，普通的口服消炎药已经不管用。在他的强烈要求下，我给他采取了抗生素双联用药的治疗方案，让他一边用药一边观察，如果有加重趋势，马上就医，随时做好开刀的准备。”李学渊说。

幸运的是，在强力消炎药的帮助下，第二天赵先生的体温便恢复了正常。随后的几天里，他的手指红肿也慢慢消退，因此也没有进一步追查自己到底是被海洋中哪种特殊细菌所感染的。

2 海洋弧菌很“凶猛”

李学渊介绍道，海水里或者水产品身上（淡水里或淡水水产品身上也有，但相对较少）比较危险而常见的两种细菌是海洋分枝杆菌和海洋弧菌，其中海洋弧菌尤其“凶猛”，感染后通常会在24小时内出现非常严重的症状，包括呕吐、发烧、腹泻、低血压、肿胀和疼痛等，且感染发展得很快，致死率很高，即使保住生命，截肢率也很高；海洋分枝杆菌的感染通常为慢性加重，一般没有生命危险，但也需要及时就医。

之前，李学渊就曾治疗过一名40岁左右的男性患者，他白天在家里洗海鲜扎破了右手，后来出现

了发热、伤口红肿痛，没当回事儿。第二天起床后症状更加厉害，但还是一直熬到当天晚上才就医，虽然医生第一时间给他切开伤口引流，但因为耽误了太多时间，他的情况还是急转直下，最后不得不截肢，在ICU住了好几天才把命保住，这已经算是不幸中的万幸了。

医生提醒：如果发现自己身上有伤口，尽量不要接触海水或者不干净的淡水，也不要接触海产品或者淡水水产品，以防被海洋中的特殊细菌感染。

而一旦被海产品或者淡水水产品弄伤，应及时采取“一挤二冲三消毒”的处理方法，也就是先把

残余的血或异物挤出来，然后用清水冲，最后用碘酒消毒，并用纱布保护起来，不要再去接触不干净的水。同时，还要保持密切观察，如果短期内没发现异样，基本上就没大碍了；但如果短期内发生发热、红肿痛等症状，一定要尽早就医，因为根据相关研究，感染海洋细菌后24小时内使用抗生素，能有效降低致死率。

所以，平时在家里处理鱼虾蟹等各种水产品时，还是要尽量做好防护措施，避免受伤。去海里或海边游玩时，也要警惕被海洋生物弄伤或者被海水污染伤口。

记者 吴正彬 通讯员 赵蔚



医生正在为患儿做眼部检查。

孩子看不清东西 不一定是近视了

很多家长发现小朋友看不清东西时，第一时间总以为孩子近视了，但也有部分小朋友，并非因为近视，而是眼底出了问题。最近这段时间，宁波市眼科医院就先后接诊多例这样的患者。该院副院长、眼底外科主任易全勇主任医师介绍，每年他们接诊的眼底缺陷小患者超过百例。

6岁的小许（化名）在入学体检时，发现右眼视力异常，当地医院认为是双眼屈光不正，治疗了一段时间后，视力仍不见提高。父母很着急，辗转来到宁波市眼科医院。易全勇接诊后经过仔细检查，发现患儿并非屈光不正，病因还需进一步检查。

由于患儿年纪较小，很难配合成人的眼底检查仪器，易全勇决定给他做一个婴幼儿眼底彩照检查，最终明确诊断是眼底出了问题。小许得的是外层渗出性视网膜病变，需要对右眼进行手术治疗。目前，手术后的小许右眼视力逐步好转。

不久前，刚上初中的李同学也同样确诊了右眼外层渗出性视网膜病变。易全勇解释说，外层渗出性视网膜病变是一种先天性眼底疾病，发病年龄自1个月到80岁，以10岁以下男性儿童最多见。该病早期没有明显症状，随着病情恶化，可能会出现视力下降、眼痛、白瞳症（瞳孔区出现白色）、斜视等表现。

据介绍，类似的小儿眼底方面疾病还有很多，比如早产儿视网膜病变，家族渗出性玻璃体视网膜病变，视网膜母细胞瘤等等，如未早期发现早期治疗，会严重影响患儿视力，甚至存在失明风险，因此儿童眼病筛查尤为重要。

易全勇提醒家长，在关注小儿视力筛查的同时，更需要留意小儿眼底筛查。一方面小朋友不会表达自己的症状，也往往发现不了单眼视力的问题。普通的筛查仅仅是视力检查，有些小朋友会出现检查时遮盖不全的情况，导致检查过程始终是双眼视物，从而影响视力检查的结果，不能发现单眼疾病；另一方面，眼底疾病往往不痛不痒，却在我们看不到的地方悄悄孕生，及早治疗将导致不可逆的视力下降。

记者 程鑫
通讯员 陈怡文/摄

“终于能躺平了！” 医生帮助强直性脊柱炎患者实现“奢望”

40岁出头的王军（化名）十多年前就出现了腰背部慢性疼痛和僵硬、活动受限等症状，但彼时的他和家人都没太在意，日复一日，他的脊柱变得越来越弯曲，头不断向胸贴近，整个上半身的形状就像字母“C”，致使他无法正常看到天空，连平视前方都变得十分困难，晚上更是无法平躺着睡觉。

王军来到上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院（宁波市杭州湾医院）就诊时，才知道自己得的是强直性脊柱炎。强直性脊柱炎属于自身免疫性疾病，病变主要累及脊柱。来自上海交通大学医学院附属仁济医院的骨科专家劳立峰

在为王军进行了充分的术前检查和评估后，带领团队开始准备为他实施脊柱后凸截骨矫形术。这项手术操作难度大，风险高，堪称脊柱外科手术“皇冠上的明珠”。

“术中的每个环节都必须小心翼翼，尤其是截骨这个环节，如果医生操作稍有不慎，就可能造成患者的神经血管损伤，甚至造成截瘫等灾难性的后果。”该团队主治医师应吕方说，为了尽可能地确保手术顺利完成，术前骨科团队还与麻醉科、神经外科等科室的专家进行了深入探讨。

手术从早上9点一直做到了下午4点，足足7个小时。当手术成功完成的那一刻，整个手术团队

都长舒了一口气。术后，王军被转入监护室监护，不久后便苏醒了。“患者醒来后对我们说的第一句话就是‘我终于可以躺平了’。”应吕方说，躺平对王军而言曾是一种“奢望”，而现在变成了现实。

据了解，目前王军仍在随访中，通过积极的药物治疗，他的强直性脊柱炎已经得到了有效控制，没有再进一步加重。医生提醒：强直性脊柱炎如果早发现、早诊断、早治疗，一般都能得到较好的控制，所以平时要密切关注自己的脊柱健康，如果发现有关强直性脊柱炎的疑似症状，最好尽早就医，积极治疗。

记者 吴正彬 通讯员 陈思言