

# 所有药一股脑都在晚上吃 大学生久咳不愈拖成了肺炎

## 医生：需要药物治疗的患者，一定要规范足量用药

这一波流感后，久咳不愈前来就医的患者明显增多。宁波市医疗中心李惠利医院呼吸与危重症医学科主任医师姜静波介绍，最近这类病人占了整个门诊的50%以上，主要有两大类，一类是年轻人没有规范治疗导致咳嗽迟迟不好；一类是原有慢性呼吸道疾病加重引发的咳嗽。



→姜静波医生为病人听诊。

## 1 病情拖延三星期 大学生不得不住院治疗

1月23日上午，咳得眼冒金星的大学生小林(化名)走进了李惠利医院，一查竟然是肺炎。3个星期前，小林有点咳嗽，正好快到期末考试，他选择忍一忍。忍了一个星期后，小林出现了发烧症状才到急诊室就诊，经检查是甲流和支原体混合感染。医生给他配了退烧、抗病毒、抗生素和咳嗽对症的药物。

小林吃了3天药，烧退了，咳嗽也好了很多，又投入了紧张的备考中。医生配的药有的早上吃，有的晚上吃，他没心思去记，而且有的药有镇静作用，白天吃了容易犯困，小林索性一股脑儿都在晚上吃。

之后，小林的咳嗽一直不停，愈演愈烈，直到两个星期后不仅嗓子哑了，而且几乎整晚都睡不好，于是来到李惠利医院就

诊。检查结果显示双肺有弥漫性炎症，需要住院治疗。

“他这就是治疗不彻底，再加上过于疲劳导致的。”姜静波详细了解小林的病情后发现，他根本没有遵医嘱足量服药，应该一天两次的抗生素和抗病毒药，小林只在晚上吃了一次。而期末备考中的紧张情绪和熬夜，使机体的免疫力更脆弱，最终咳嗽不愈，拖成了肺炎。

## 2 咳嗽为啥迟迟不好？可能和这些因素有关

姜静波介绍，感染病毒后出现咳嗽，是人体自身免疫反应的表现。呼吸道病毒感染主要引起机体免疫反应，炎症细胞释放炎性介质，直接或间接影响外周和中枢的调控机制，从而出现咳嗽频率增加和敏感性增强，久咳不愈。

一般情况下，普通感冒引起的咳嗽为一周左右；病毒感染导致的咳嗽，可以达3到8周，甚至超过8周。

而在门诊中，她碰到的很长时间咳嗽不好的患者，很大一部分原因是治疗不彻底。除了像小林这样用药量不足的，还有很多没有按照规定疗程使用的，抗生素用了两天，自我感觉好了，就自

行停药了，其实当下体内的细菌并未被完全杀死，一旦停药很可能死灰复燃；也有抗生素吃吃停停，导致细菌耐药的；甚至还有不用药，自己熬着的。

姜静波表示，咳嗽反复不愈，还有一个因素不可忽视——如果患者本身就有慢性肺部疾病，流感后可能诱发原有慢性疾病加重或急性发作，比如老慢支、慢性支气管炎、哮喘等。发生这种情况，要尽早就医。此外还有病毒细菌叠加感染、儿童散发百日咳等多种情况。

姜静波补充，咳嗽多久能停，还和所接触的病毒种类、病毒载量有关，尤其是和自身的免疫力密切相关。如果呼吸道感染长时

间反复不愈，还要警惕导致气道高反应、慢性支气管炎、哮喘的可能性。

为此，姜静波建议市民，在日常生活中要适当锻炼，选择自己喜欢又能适应的运动项目长期坚持；要注意劳逸结合；在当前病毒高发季节更要少熬夜，饮食要均衡，多吃新鲜食物。

而对需要药物治疗的患者，她提醒：一定要规范足量用药，千万不要感觉好了就停药，感觉差才吃；对于有慢性肺部疾病的患者，日常要做好慢性疾病的管理，定期监测肺部情况，遵医嘱用药。

记者 陆麒雯  
通讯员 徐晨燕 文/摄

## 膀胱里多出两个“小房间” 导致六旬老伯排尿困难 医生妙手切除解病痛

六旬老伯排尿困难，原以为是前列腺增生，结果竟是膀胱里多出两个“小房间”，影响了正常的排尿功能。

63岁的刘老伯(化名)从2年前开始就出现尿频、尿急的症状，尤其在夜间表现明显，这严重影响了刘老伯的生活质量。刘老伯以为这是前列腺增生导致的，所以一直没有引起重视。最近1年来，刘老伯觉得上述症状越来越严重了，而且出现了排尿困难，甚至是尿潴留。

去年2月，刘老伯做了检查后找到了原因：罪魁祸首竟然是膀胱里多了两个“小房间”——膀胱憩室。当时医生就建议他手术治疗，但告知他手术难度较大，且存在损伤输尿管的风险。因此他始终对手术治疗存在顾虑，一直选择定期更换留置尿管，但他心里还是希望能够一次性解决这个问题。

最终，刘老伯找到宁波大学附属第一医院泌尿外科严泽军主任医师。经过一番详细检查，严泽军发现刘老伯的膀胱憩室已经越长越大，其中较大的一个“房间”甚至已经超过了正常膀胱的大小，且反复造成尿路感染及尿潴留，手术指征明确。

然而，刘老伯膀胱憩室巨大，盆腔操作空间狭小，且膀胱后壁憩室紧贴输尿管、直肠及盆腔大血管，这就要求术者拥有丰富的手术经验。最终严泽军决定先为患者实施经尿道双侧输尿管支架置入术以充分保护输尿管，再行腹腔镜下膀胱憩室切除术。

经过一系列完善的术前检查和评估，在麻醉科和手术室的密切配合下，由严泽军主刀为刘老伯实施了腹腔镜下巨大膀胱憩室切除术。术后刘老伯恢复良好，术后4天就顺利出院了。

据介绍，膀胱憩室通常是由于下尿路梗阻合并膀胱肌肉组织薄弱而导致膀胱壁向外膨出形成囊袋。如果膀胱憩室较小，可无明显症状，一般也不需手术治疗，只需定期随访。但如果膀胱憩室增大，出现排尿困难、尿频、尿急、尿痛、血尿等相关症状，甚至合并尿路感染和发生恶变，则需要及时就医治疗。而手术治疗对于巨大的膀胱憩室而言是最有效的解决方案。

因此，50岁以上的中老年男性，如果出现尿频、尿急、尿等待、排尿不尽等症状，应该及时到泌尿外科专科就诊，明确有无尿道狭窄、前列腺增生、膀胱憩室等老年泌尿性疾病，早发现，早治疗，以免耽误病情。

记者 吴正彬 通讯员 庞赞 顾君

## 7分钟“生死时速”换来母子平安

经历了一场紧急抢救后，近日李女士抱着宝宝顺利出院。回忆起这次经历，李女士至今还心有余悸。

李女士10年前因多发子宫肌瘤，做过腹腔镜下子宫肌瘤剔除手术。这次怀孕到35周的时候，感觉有不规则的轻度腹胀，3天后依然没有缓解。她到宁波大学附属妇女儿童医院(宁波市妇女儿童医院)急诊就诊，检查显示胎心未见明显异常。

结合李女士的病史，产科急诊医生建议做超声检查。结果发现，虽然胎儿的胎心搏动尚好，但孕妇腹腔里已有大量积液。超声医生知道情况非同小可：如果不及时处理，随时都可能发生胎膜破裂胎死宫内的结果。

超声医生立即打通产科医生的电话，产四科张百蕾医生团队迅速会诊，考虑李女士子宫破裂，于是立即启动紧急预案，开通绿色通道。

急诊产科医生第一时间陪送病人到手术室，产科、麻醉手术室、新生儿科所有医生，1分钟内全部集结完毕。大家各司其职，执行着自己在相关抢救岗位上的职责，准备好各种相关抢救物资。

一切准备就绪，医护人员打开了所有绿色通道上的专用电梯门，迎接这位徘徊在死亡线上的产妇。启动紧急手术后的7分钟，新生儿顺利娩出，啼哭声很清脆，这意味着胎儿成功保住了。

医生探查子宫发现，整个子宫前壁

正中清晰可见自子宫下段直至宫底部，都没有明显的子宫肌层组织，也就是说，仅有一层薄薄的胎膜保护着这个小生命。术中发现，产妇腹腔内出血已达2500毫升。虽然手术很棘手，但医护团队技术娴熟且配合默契，每个环节都保证了整个手术的顺利进行，而且因为有走在世界前列的妇产科自体血回输技术，病人整体用血量很少，术后恢复很快。目前产妇和新生儿均恢复良好。记者 程鑫

通讯员 马蝶翼

## 拍卖公告栏

刊登热线：  
13884469746 姚

另外承接《宁波晚报》  
政府类、企业类、  
招聘等公告，欢迎垂询！

## 拍卖公告

受委托，本公司定于2024年2月6日上午9时在余姚市南曹路270号举行拍卖会：一、余姚市阳明镇东大街275号的房产房屋产权证，二、余姚市东江社区九号路6幢一楼层以旧房折租权，租期一年，年租金起价1.8万元，保证金5000元，以上保证金截止2024年2月5日16时，同日16时30分到本公司办理报名登记手续，未办可详见《拍卖文件》，地址：余姚市南曹路270号，电话：13505844009 尉先生。 宁波江南拍卖有限公司