

# 坐了20多个小时的汽车 他打开车门就栽倒在地

## 医生:长途旅行务必当心肺栓塞

“有位患者坐了20多个小时的汽车后,下车就晕倒了,我们抢救了4个多小时,总算暂时把患者的生命体征稳住了……”2月18日上午,奉化区人民医院急诊科医生向记者讲述了一个让他们印象深刻的病例,患者因为堵车长期久坐,出现肺栓塞导致心跳呼吸骤停。医生提醒,长时间久坐时一定要预防静脉血栓,这种疾病严重的可致命。

### 送到医院时心跳呼吸骤

正月初九是节后上班第一天,当天上午10点20分,一辆呼啸而来的救护车把一位突然晕倒的70岁男患者送到了奉化区人民医院急诊科。原来,当天早上9点40分左右,患者一家驾车从老家回到奉化,没想到刚到家门口打开车门,一直坐在后座上的患者突然一头栽倒在地,神志不清。

这突发的状况让一家人慌了神,所幸很快救护车就来到现场,40分钟后,老人被送到了奉化区人民医院。“患者刚送到我们这里的时候,心跳呼吸都没有,只有微弱的心

电反应,我们马上为患者做紧急心肺复苏,然后紧急做气管插管,并配合使用一些急救药物。”奉化区人民医院急诊科副主任医师杜旭东说,经过5分钟多的心肺复苏,患者的心跳和呼吸都有所恢复,但很不稳定。在4个小时的抢救时间里,患者先后出现了十几次心跳骤停,每一次都被医护人员合力救了回来。

医生经过询问了解到,患者一家人正月初八早上8点多从老家开车回宁波,600多公里的路程原本七八个小时就能到。没想到遇到春节返程大军,开了25个小时才到

家,中间只在服务区陆续停留了总计2个小时左右,其间患者一直坐在后座。

为了帮患者找到病因,等患者生命体征稳定后,2名医生和2名护士一起,护送老人进行了脑部和肺部的检查。检查结果印证了医生判断,在患者的左肺和右肺,医生发现十几处血栓导致的栓塞,患者正是因为久坐导致的大量下肢血栓形成,血栓随着血液循环来到肺部造成大面积肺栓塞引发的问题。之后,患者被转送到ICU病房继续治疗。

### 长途旅行切记多喝水、多活动下肢

“患者发病前经历20多小时车程,久坐不动加上怕中途上厕所不方便,喝水比较少,下肢血流缓慢,再加上血液一直处于高凝状态,使得下肢血液在血管内凝结成血块。血块逐渐脱落后,随着血流流向肺部,阻塞多处肺部血管血运,最终导致肺栓塞发生。”杜旭东表示,肺栓塞多为急性起病,常见症状有突发的呼吸困难、剧烈胸痛、咯血、晕厥

等,下肢深静脉血栓是引起肺栓塞的主要血栓来源。

“每年假期前后是肺栓塞的高发期,因为长时间坐飞机、坐火车的人多了,如果旅客本身有一些危险因素,很容易发生肺栓塞。”杜旭东医生介绍,除了久坐不动外,肺栓塞的常见危险因素还包括凝血功能异常、高龄、肥胖、口服避孕药、妊娠、恶性肿瘤等引起的血液高凝状态,手术、

创伤、骨折后导致血小板聚集等。

医生提醒,在长时间乘坐交通工具时,尽可能多活动下肢,最好每隔一两个小时走动一下,或者是多按摩下肢,促进肢体血液循环。其间还要多喝水,降低血液黏稠度。即使不出门,如果在家中久坐、久躺也容易引发这类情况,因此建议静坐一段时间后一定要起身活动。

记者 孙美星 通讯员 马碧幸



医生正为急性会厌炎患者做治疗。

## “一炎封喉”无法呼吸 这种病千万别扛!

“好像有人掐住了我的脖子,我要窒息了!快带我去医院……”近日,56岁的张先生(化名)双手捂住胸口,挣扎着和家人说。这是怎么回事?

原来,当天上午张先生因为咽喉疼痛来到镇海区龙赛医疗集团内科门诊就诊。根据症状,医生为他开了用于消炎的口服药,让他回家再观察。没想到,症状不仅没有得到缓解,还越来越严重。晚上睡觉躺下时,张先生感觉越来越难受,到了后半夜,张先生的呼吸越来越急促,仿佛有人用手掐住了他的脖子让他无法呼吸。实在熬不住,凌晨3点,张先生在家人的陪同下再次来到医院。

该院耳鼻喉科急诊医生洪斌经过动态喉镜检查发现,张先生的会厌充血严重,且高度水肿呈球状,是典型的急性会厌炎症状,立即将他收治住院。经过对症的激素和消炎治疗,张先生的病块很快得到好转。

洪斌告诉记者,急性会厌炎是耳鼻喉科的急重症之一,又称声门上喉炎,主要累及喉部声门上区的会厌及其周围组织,以会厌高度水肿为主要特征。该病起病突然、发病迅速,可快速导致急性窒息,死亡率甚高,儿童及成人皆可出现。

“这个疾病最初的症状主要是嗓子痛,大多数人都会觉得也许是感冒了,扛一扛,或者吃点消炎药就好了,容易被忽略。但它来势凶猛,除了咽喉疼痛,还伴有梗阻感、呼吸困难等症状。”洪斌曾接诊过一位病情极重的患者,“当时这位患者拖了整整一个礼拜才来就医,我们立即为他气管切开插上呼吸机才保住性命。”

急性会厌炎常见的病因由多种原因引发:感染是最常见的病因,致病菌以流感嗜血杆菌为最常见;局部或全身性的过敏反应都会引起会厌区黏膜及杓会厌襞的高度水肿;机械损伤如喉部外伤,热损伤如高温饮品、吸入蒸气等,化学损伤如刺激性有害气体吸入,以及放射线损伤等都可引起会厌黏膜的炎性病变,继而引起水肿。

此外,邻近器官的急性炎症如急性扁桃体炎、扁周脓肿等周围器官的急性炎症都可以蔓延而侵及会厌黏膜,引起水肿。

记者 陆麒雯 通讯员 孙妃 文/摄

## 一天收治15例 春节假期过后这些患儿又“扎堆”



医生正在诊治小患者。

与往年类似,春节一过,各大医院儿科又迎来了一波就诊高峰。“近期,我们病房里基本收住的是呼吸道感染患儿,其中一天就收进来15个。”宁波市医疗中心李惠利医院儿科主任施红波主任说。

趁着春节假期,晓丽(化名)和丈夫带着年仅2岁的闺女萌萌开始了“特种兵”式的旅游,3天跑了2个省,没过几天身体就开始了“报警”。首先出现症状的是他们的女儿,出现了咳嗽、发热、腹泻等,最高体温到达了39.7℃。随后几天,晓丽和丈夫都相继出现了不适,勉强撑过几天后,一回到宁波就带着女儿到医院就诊。

“萌萌出现了叠加感染,除了支原体感染,还有细菌感染。”施红波马上安排了萌萌住院治疗、对症处理,目前孩子正在恢复中。

冬春交替季节是一些呼吸道传染病的高发期,“在儿科病房里,有不少小患者都是带着病回程的。”各种旅游、聚会、聚餐给一些传染性疾病的传播提供了机会,也打乱孩子日常的生活规律,使其免疫力下降,更容易被病毒击中,患上冬季常见的呼吸

道感染、急性咽炎、扁桃体炎等疾病。

施红波特别提醒,一是不要过度紧张,发病初期在家好好休息,比盲目跑医院更重要,容易出现交叉感染。她强调,大部分免疫系统正常的孩子,初期可在家多喝水,休息观察,但如果出现影响生活的剧烈咳嗽,持续高热,口服退烧药效果不佳,有喘气急等情况应及时就医。

二是不要盲目用药。“阿奇霉素+布洛芬+愈酚甲麻那敏”被认为可治疗肺炎支原体感染的用药“三件套”,最近在朋友圈里热传。但是儿科专家反复提醒:自行用药有风险,特别是阿奇霉素等药物,需在医生或药师的指导下服用。

三是要注意保证正常作息、规律饮食,家长要时刻注意给孩子们“把好关”。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 文/摄