

# 壮汉醉酒后高烧一个多月 竟是肺里长了个“炸药包”

## 医生：预防肺脓肿要注意三件事

“杜医生，感谢你们把我烂成这样的肺给治好了，我以后再也不酗酒了！”近日，49岁的黄先生（化名）来到宁波市第二医院呼吸与危重医学科杜学奎副主任医师的诊室复诊。回忆病史，黄先生后怕不已：他在醉酒后高烧一个多月，右肺差点“烂”穿。



医生为患者施行气管镜下诊疗。

### 1 高烧两周后才到医院就诊

黄先生前几年虽然确诊糖尿病，但是平时身体不错，也就没当回事。前段时间他喝醉了，酒醒后反复、持续发烧。黄先生以为只是普通的感冒，在家自行吃了一些感冒药和止咳药。可是历时两周体温始终没降下来，体力也越来越差，体重也掉了好几斤。无奈之下，他前往当地医院就诊、输液。

治疗了一周后，黄先生的状况反而更糟了：持续高烧，每天要咳出大量脓痰，一天只能喝一碗粥，躺在床上不动也不想动。家人将

其送到宁波市第二医院呼吸与危重医学科就诊，经检查，黄先生高热、咳嗽的病因并非普通感冒，而是肺部长了个堪比小号足球的脓肿，右胸腔三分之二被肺脓肿占据。可以说，他每天胸口像顶着一个“炸药包”。

经过短期充分抗感染治疗，复查床边胸片，黄先生的巨大肺脓肿未见明显好转，仍高热不退，就连穿衣服等动作都会气急憋闷。经会诊，考虑到炎症广泛，黄先生的情况也不适合通过外科手术来治疗。

### 2 靠“手感”穿刺抽取脓液

科室主任董昭兴表示，尽管风险重重，但介入治疗刻不容缓，需要充分引流脓液，并行二代基因测序NGS，找到致病菌类型，针对性使用抗生素。由于患者病情重，人很虚弱，不愿意搬动去做B超、CT下定位、穿刺，杜学奎决定靠“手感”进行穿刺。而“手感”主要是靠多年累积的经验，仔细辨别叩击胸腔时的声音。他轻轻叩击黄先生的胸腔，迅速地选定了穿刺进针点，短短2分钟就将一根6厘米长的针头穿过皮肤、肋间、肺、脓包外壁，并放置

了引流管，抽出了恶臭脓液。

迅速抽出700余毫升脓液后，黄先生如一潭死水的眼神也焕发出久违的光彩。他表示：“呼吸起来都顺畅了！”第二天，黄先生的体温就从39.5℃回落到37.6℃左右。又经过几天持续的胸膜腔闭式引流，根据脓液的细菌测定结果精准实施抗生素治疗，黄先生的胃口好了，话多起来，自己会到楼下晒太阳、散步。待体温恢复正常，胸部CT提示肺脓肿明显好转后，他以顺利出院。

### 3 黄先生踩了三个“坑”

令人疑惑的是，一向身体素质不错的黄先生，怎么在醉酒后肺就“烂”成这样了呢？杜学奎分析，黄先生这次患病主要是踩了三个“坑”，希望更多人能引以为戒。

首先，对抽取脓液的细菌测定显示，黄先生感染了多种口腔厌氧菌，很可能是醉酒期间，口腔污染物被吸入到肺中，引起感染。

其次，黄先生确诊糖尿病后没有积极治疗，血糖一直较高，这导

致了感染难以控制。

另外，黄先生在发烧后半个月才到当地医院就诊，耽误了病情，把小病拖成大病，把大病拖成重病。

杜学奎提醒，预防肺脓肿要注意三件事：一是注意口腔卫生；二是尽量不要醉酒；三是高血糖患者注意控制血糖水平。如有发热等感染症状，要及时就医，以免贻误。

记者 王颖 通讯员 郑轲 文/摄

## 一个月内右眼视力“漆黑一片” “黑科技”让患者半小时复明

72岁的胡阿姨没想到，自己眼睛突然看不见是因为脑袋下方与眼睛附近长了个“东西”；更没料到，在宁波市医疗中心李惠利医院耳鼻咽喉头颈疾病诊疗中心首席专家沈志森的操刀下，顺利切除病灶。术后回到病房仅半小时，右眼的视力就开始恢复。

沈志森主任表示，手术的成功离不开3D鼻内镜的运用，这款全省领先的“黑科技”将“3D外视镜”、4K超高清显示和耳鼻喉科专用导航仪完美融合，为医生精准掌控复杂颅底手术提供了更好保证，也让患者获得了良好预后。

### 直径4厘米肿瘤位居要害部位

胡阿姨视力一直很不错。然而从一个月前开始，胡阿姨的视力一天比一天差，右眼更为严重。她在老伴的陪同下来到当地医院眼科就诊，医生为她检查后开具了一种滴眼液。不过一周后不仅不见效，右眼竟从朦朦胧胧变成“漆黑一片”，仅靠左眼才能进行日常生活，有时候还会头晕头痛。

于是，他们再次前往就医。这次，医生为她进行了进一步的眼部检查。当时，胡阿姨的右眼视力仅为0.02。影像报告显示，胡阿姨的右侧脑袋下方、鼻颅底与眼眶之间多了个“东西”。随后，她被转诊至李惠利医院耳鼻咽喉头颈外科。

宁波市耳鼻咽喉头颈疾病诊疗

中心主任、省市共建医学重点学科带头人沈志森接诊后，发现胡阿姨颅内鼻后方蝶窦部位有一个直径4厘米的肿瘤，在这“方寸之间”已经属于巨大占位。而且，这个肿瘤紧挨着颅底，累及了蝶窦、右侧眼眶、视神经和前颅底4个重要脏器，不仅已经侵蚀了颅底骨质，还破坏了视神经骨管，这才导致了胡女士突然右眼失明。

肿瘤侵犯颅底，手术风险很大。沈志森团队联合神经外科王洪财副主任医师、眼科孔巧主任医师、影像科主任董海波等专家进行MDT（多学科会诊）。最终，沈志森团队决定为患者进行3D鼻内镜下实施手术。

### “3D+4K黑科技”助患者复明

经过充分的术前准备，手术如期举行。沈志森戴着3D眼镜、看着4K高清屏幕获取鼻腔全息影像，在超高清手术显示器和专业导航系统辅助下将病灶精准切除，顺利完成右侧鼻颅底肿瘤切除+颅底重建+右眶减压术。也就是说，手术从鼻腔入路，没有在胡阿姨的体表留下任何创口。

术中，“3D外视镜”与4K高清及导航仪完美融合，实现经典光学术式与数字化术式自由切换。不仅在术中能更清晰显示术区立体解剖结构及微小血管，还可以提供术区立体空间位置结构，为医生精准掌控复杂颅底手术提供了更好保证。而对患者来说，手术时间缩短，创伤更

小、恢复更快。

让胡阿姨本人和家人惊喜的是，术后苏醒回到病房不过半小时，胡阿姨的右眼已经从“漆黑一片”到能够看清眼前手指了。术后第三天，胡阿姨就办理了出院手续，视力、视野得到明显提升。

术后病理报告显示，胡阿姨的颅内肿瘤为黏液性肿瘤。沈志森介绍，鼻窦黏液性肿瘤多因黏液腺阻塞，腺体内分泌物储留所引起。如果不及时诊治，严重的可并发硬脑膜外脓肿、硬脑膜下脓肿、脑膜炎，甚至危及生命。

记者 陆麒麟  
通讯员 胡燕 徐晨燕 文/摄



沈志森团队为患者进行3D鼻内镜下实施手术。