

灌下一瓶红酒 小伙倒下吐血

近期医院收治多例饮酒过量患者

年底聚会增多，餐桌上推杯换盏的场景十分常见。许多人难免会被劝酒，甚至是喝醉，严重者还可能引发胃出血等健康问题。记者从宁波市医疗中心李惠利医院了解到，该院近期收治了不少因为饮酒过量被送到医院抢救的患者。



罗雯静医生正在查房。

1 酒后狂吐造成贲门撕裂

25岁的小凯(化名)今年刚参加工作，是一名IT技术人员。几天前，他参加了部门组织的年会。从小到大没怎么喝过酒的他架不住同事和领导的劝酒，举起酒杯猛灌红酒，没过多久就喝下了一瓶红酒。

不胜酒力的他很快就醉倒在包厢沙发上。突然，他开始呕吐，由于喝的是红酒，大家并没有太在意红色的呕吐物。没想到，小凯呕吐不止，直到吐出鲜血，这场面把同事吓了一跳，立即就近将他送到宁波市医疗中心李惠利医院。

急诊科接诊后对症处理，当时小凯的血红蛋白只有80g/L(男性正常值为120g/L~165g/L)，属于中度贫血。消化内科值班医生罗雯静赶到，询问后怀疑是急性过量饮酒引起的消化道出血。当务之急是先止血。要想止住大出血，必须要在胃镜下找到精准的出血点。

可胃镜操作刚开始，难题就来了。酒精仍在强烈刺激小凯的肠胃，他不停恶心、剧烈干呕，胃内的积血像一潭深渊把视野遮得严严实实，根本看不清内部情况。医生一边安抚

患者，一边小心翼翼地操控内镜，一点点清理积血。

最终，内镜下清晰可见贲门处两道黏膜撕裂伤，创面持续渗血，局部已形成血凝块。“是贲门撕裂！这就是导致大出血的原因。”明确诊断后，医生随即精准夹住裂口两端，将出血黏膜牢固缝合止血。

术后，小凯在医院接受了禁食、抑酸、补液等对症治疗。随着体内血容量逐渐恢复，他的各项指标慢慢回归正常，精神状态也逐渐好转。

“贲门是胃的入口，位于胃与食管连接处。”罗雯静说，吃饭时这扇“门”会适时打开，让食物顺利进入胃里；食物进去后，它又会紧紧收缩关闭，让食物在胃里消化，防止反流回食管。

如果喝酒后狂吐不止，这扇“门”就会“失灵”：胃里的食物、酒精混合着胃酸，会形成一股强大的冲击力往上涌，而此时贲门还没来得及松弛打开，这道脆弱的“黏膜大门”就会被撑破甚至撕裂。再加上酒精本身会刺激黏膜充血水肿、增加脆性，一旦破损就容易伤及血管，进而引发大出血，严重时直接危及生命。

2 黑便、呕血引发贫血、休克

罗雯静还提到，科室还接诊过不少长期酗酒患者，他们因酒精性肝硬化引发食管胃底静脉曲张破裂出血。

55岁的陈先生(化姓)就是她的老病人。因为长期酗酒，已经喝到妻离子散的地步，身边只有年迈的老母亲。发病前几天，他出现了黑便，但没有重视。直到突然呕血不止，被老母亲送到李惠利医院。当时，他的血红蛋白仅30g/L，已经是重度贫血，甚至出现休克，被送到重症监护室，消化内科团队为他在急诊床旁内镜下实施止血，病情好转后出院。

尽管出院时医生再三叮嘱不能再喝酒，但陈先生并不听劝，仍是一天喝三顿，每顿一斤白酒，不到一个

月后再次被送进医院……

罗雯静强调，酒桌上不要贪杯，也不要猛灌。千万别短时间大量喝高度酒，空腹饮酒更是大忌。喝酒前一定要先吃点米面、蔬菜或牛奶等食物垫胃，减少酒精对胃黏膜和贲门的直接刺激。

她提醒，呕血、黑便或血便是消化道出血的典型症状，还可能伴有头晕、心慌、冷汗、面色苍白等贫血或休克表现。一旦出现呕血，要立即侧卧，防止血液误吸窒息，同时立即禁食禁水以减少胃肠刺激，并尽快拨打急救电话送医。

记者 陆麒雯
通讯员 徐晨燕 文/摄

牌桌上连连自摸“胡牌” 52岁牌友狂喜突发脑出血

在麻将桌上连续自摸“胡牌”，情绪高涨之际，突发脑出血倒地……近日，象山一52岁男子经象山县红十字台胞医院紧急手术才脱离生命危险。参与抢救的该院神经外科副主任医师韩伟军表示，高血压患者情绪剧烈波动极易诱发脑血管意外，中老年高血压患者更应警惕生活中可能引发强烈情绪波动的场景。

牌桌惊魂：“胡牌”大笑时抱头瘫倒

“自摸！清一色！”牌桌旁，这名马姓(化姓)男子推倒手中的牌，兴奋之情溢于言表。然而笑声未落，他脸色陡变，猛地抱住头部，表情痛苦地叫了两声，随后就意识模糊，从椅子上滑落，瘫倒在牌桌前。

震惊之余，牌友们连忙拨打120，将他送往就近的象山县红十字台胞医院。送到急诊室时，马师傅的血压已飙升至201/115mmHg。CT结果显示，右侧基底节区脑出血，出血量不小。

参与会诊的神经外科副

主任医师韩伟军解释，基底节区位于大脑的深部，负责指挥我们的手脚活动、语言等。该区域的血管破裂后，流出的血液会形成“血肿”，压迫和损伤周围的神经。此外，溢出的血液本身也对脑组织有毒性，属于凶险的脑出血，必须尽快手术，以解除压迫、挽救功能。

经过紧急手术清除血肿后，马师傅总算脱离了生命危险，接下来将是漫长的功能恢复。医生直言，如果再晚一点，可能就不仅仅是偏瘫的问题了。

情绪起伏：脑出血的“导火索”

据介绍，马师傅已有多年的高血压病史，可平常并未规律服药，也很少监测血压。这次发病，与他打麻将时持续的高涨情绪直接相关。

韩伟军分析，许多脑出血病例背后，都有一个共同的诱因——情绪剧烈起伏。打麻将连赢的狂喜、与人争执时的愤怒、大量饮酒后的兴奋……这些情绪都会导致血压在短时间内急剧升高。他特别强调，对于本身血管弹性较差，已有动脉硬化或高血压控制不佳的人群来说，这种瞬间的血压波动，很可能成为压垮血管的“最后一根稻草”。

针对马师傅这样的意外，韩伟军提醒，控制血压绝非只是吃药那么简单，它贯

穿于日常生活的每个细节。除了要像对待老朋友一样，每天定时测量血压、遵医嘱规律服药外，更重要的是建立一种平缓的生活节奏。饮食上要管住嘴，远离高盐、高脂、高糖的“三高”食品；多喝水，保持大便通畅，避免因用力排便导致腹压骤增；运动要适量且规律，避免突然的剧烈活动。尤其关键的是情绪管理。

中老年朋友，特别是已有高血压等基础病的群体，要有意识地为自己的心情“降压”。娱乐活动宜缓不宜激，社交往来宜和不宜争。遇到开心事，笑一笑也别太过忘形；碰到烦心事，也要学会疏解，别让怒火“烧”高了血压。

记者 程鑫
通讯员 吴亚楠 文/摄



患者被紧急送到医院急诊室。