

宁波男子滴完“眼药水” 大晚上直奔急诊!

医生:这个习惯要不得

4月20日深夜10点,65岁的李师傅(化姓)在家人搀扶下半眯着眼睛走进奉化区中医医院急诊室里,眼角还带着蓝紫色的泪痕,“医生,我把紫药水当成眼药水用了,现在眼睛痛得睁不开,不会瞎掉吧?”

接诊的眼科医生胡莹也被吓了一跳。她工作14年,接诊过不少类似的药物误滴病例,但还是第一次碰到误滴紫药水的情况。万幸的是,李师傅误滴后马上在家用清水冲洗眼睛而且就医还算及时,目前看没有对视力造成不可逆的影响。



漫画 严勇杰

1 半夜误把紫药水当成眼药水 “像被泼了辣椒水一样”

当天晚上,李师傅被眼睛的干涩不适感惊醒。“最近眼睛经常干涩,习惯了把眼药水放在床头柜上,方便半夜醒来取用。”迷迷糊糊之中,他也没顾得上开灯,伸手探到床头柜的一瓶瓶装液体,仰头往双眼各滴了一滴。

药液刚接触眼球,一阵剧烈的刺痛和烧灼感瞬间传来,彻底驱散了他的睡意。“和平时滴眼药水的清凉滋润感完全不一样,那种疼像是眼睛被辣椒水泼了一样,钻心的疼。”李师傅下意识地想去揉眼睛,却被强烈的异物感阻止,泪水不受

控制地往下流,模糊了视线。

一旁的家属听到动静醒来,开灯后顿时吓了一跳:李师傅的双眼眼白、眼周皮肤都被染成了触目惊心的蓝紫色。用清水冲洗了几分钟眼睛之后,李师傅还是疼得厉害。家属不敢耽搁,立刻带着他匆匆赶往奉化区中医医院眼科急诊。

接诊医生胡莹第一时间用生理盐水为李师傅反复冲洗眼部。“紫药水,即甲紫溶液有很强的染色性,必须用大量生理盐水冲洗,才能将残留的药液冲干净,减轻对眼部的刺激。”胡莹介绍,冲洗过程中,李师傅

的双眼仍有明显的刺痛感,她一边安抚他的情绪,一边加快冲洗节奏,随后对眼部进行详细检查。

检查结果显示,李师傅的球结膜严重水肿,角膜上皮出现了弥漫性点状脱落。好在李师傅自行冲洗及时,且送医迅速,没有造成不可逆的视力损伤。

随后,胡莹为李师傅开具了对症的眼药水和口服药物,嘱咐他回家后按时用药,注意眼部休息,如果异物感、刺痛感加重,需及时回院复查。目前,李先生的眼部不适已明显缓解,正在家中安心休养。

2 有人误滴风油精、灰指甲治疗水 医生提醒:做好药品分类

胡莹表示,在她14年的眼科临床工作中,接诊过不少类似的药物误滴入眼案例,其中最常见的是错滴风油精、灰指甲治疗药水,而错滴紫药水入眼的情况则非常少见。

“眼睛是非常娇嫩的器官,角膜和结膜黏膜都很脆弱,一旦接触到刺激性药物,就会引发明显的不适,甚至造成损伤。”她说,像紫药水、风油精、灰指甲药水等外用药物,都含有刺激性成分,一旦误滴入眼,会引发刺痛、烧灼感、红肿、畏光、流泪、视力模糊等症状;如果冲洗不充分、送医不

及时,还可能腐蚀角膜,导致角膜溃疡、角膜穿孔,甚至遗留角膜疤痕,对视力造成不可逆的影响。

她提醒广大市民,家庭常备药品要分类分区存放。眼用药物(如眼药水、眼药膏)务必与外用消毒剂分开放置,最好单独放在一个固定的盒子里,贴上明显标签,避免混淆;同时,要将药品放在儿童和老年人不易误取的地方,减少误服、误滴的风险。

其次,滴用眼药水前务必仔细核对。无论白天还是黑夜,滴用眼药水时都要在清醒

状态下进行,仔细查看药瓶上的名称、有效期和使用说明,确认是眼用药物后再使用。

最后,误滴刺激性药液后要正确处置。如果不慎将外用刺激性药液误滴入眼,切记不要揉搓眼睛,以免加重角膜损伤;应立即用大量清水或生理盐水持续冲洗双眼至少15分钟,冲洗时尽量翻开上下眼皮、转动眼球,确保结膜囊被充分冲刷,将残留的药液冲干净;冲洗后,要尽快携带误滴的药瓶前往医院就诊,让医生根据药物成分采取针对性治疗。

记者 庞锦燕 通讯员 陈怡

不起眼的鱼刺 藏着致命风险

日常吃鱼这些细节别大意

37岁的患者王先生(化姓)怎么也没想到,一顿家常鱼,竟让自己遭遇一场危及生命的健康危机。

半个多月前,王先生在家吃鱼时,不慎吞下一根鱼刺。当时没有剧烈刺痛,没有呕血,只是腹部隐隐有些不舒服。他以为只是普通肠胃不适,完全没往“异物穿孔”上想。接下来的两周,中上腹隐痛断断续续、反复出现。他自行购买护胃药服用,症状时好时坏,始终无法根治。

直到就诊前一天,腹痛突然加重,紧接着发起高烧,全身难受难忍。王先生这才意识到情况不对,紧急赶到鄞州区第三医院(鄞州二院医共体姜山分院)求助。一场与时间赛跑的生命救治,就此拉开序幕。

姜山分院急诊科杨超玲主治医师接诊后,敏锐地捕捉到关键信息:鱼刺吞咽史、腹部不适长达2周、常规治疗无效、突发发热。

医生立即安排腹部CT检查,结果直指危险真相:肝左外叶炎性病灶,胃窦小弯侧见致密异物影,高度怀疑鱼刺穿透胃壁并累及肝脏。

姜山分院急诊科张立主任当即判断:病情隐匿且凶险,随时可能加重感染、引发脓毒症,必须立即转诊!医院第一时间启动医共体双向转诊绿色通道,快速将患者安全转至宁波市中西医结合医院(鄞州区第二医院医共体总院)。

接诊的宁波市中西医结合医院肝胆胰脾外科郝龙副主任医师团队快速评估,确诊为鱼刺穿透胃壁继发肝脓肿,需急诊手术。手术团队采用腹腔镜下胃肠异物取出术+胃穿孔修补术,通过腹部0.5-1厘米微小切口,精准分离粘连、完整取出鱼刺,彻底清创脓肿并修补胃穿孔。

术中所见触目惊心:一枚约3厘米长的鱼刺,已完全穿透胃窦小弯侧胃壁,尖端深深刺入肝左外叶,局部形成明显脓肿与脓性包裹。

目前,患者生命体征平稳,正在接受后续抗感染与中西医结合康复治疗,身体逐步好转。

宁波市中西医结合医院肝胆胰脾外科沙洪存主任医师表示,尖锐异物是消化道“隐形杀手”。鱼刺、枣核、鸡骨等误吞后,不一定立刻产生剧痛,常表现为长期反复的轻微腹痛,后期才会继发发热、脓肿等严重病变。

同时,他特别提醒:

日常用餐要养成良好饮食习惯,食用鱼肉、带骨食物时务必细嚼慢咽、专心进食,吃饭时不嬉笑打闹、交谈分心,更不要边吃边看手机,从源头降低异物误吞风险。

一旦不慎鱼刺卡喉或是异物误入消化道,严禁采用吞饭团、硬咽馒头、喝醋、催吐、自行抠喉等错误处理方式。这些做法会加重异物嵌顿,极易造成食管、胃壁穿孔、大出血以及深部脏器感染等危险情况。

若是仅咽喉部位浅表卡刺,仅有轻微刺痛感时,可适当轻咳,借助气流尝试将异物咳出;若异物感强烈、疼痛明显,应第一时间前往耳鼻喉科就诊处理。

记者 万垂柳 通讯员 徐锦龙