

最近多发!

感冒刚好 就遭遇“天旋地转”

当心这种常见病找上门

不少人以为感冒退烧、症状减轻就算完全好了,其实感冒恢复期也暗藏着健康隐患。42岁的熊先生(化姓)不久前感冒、发烧,本以为退烧后就好了,没想到突然天旋地转、恶心呕吐,就连走路都不稳,殊不知是前庭神经炎在作祟。

近期,宁波市医疗中心李惠利医院耳鼻咽喉头颈外科陆续接诊多名这样的患者。医生提醒,感冒期间和恢复期要注意休养、避免劳累,若感冒过后突发持续眩晕、恶心呕吐,切莫拖延,及时到专科门诊检查。



漫画:严勇杰

一根鱼刺刺穿胃壁 宁波男子险丧命 医生:别再吞饭喝醋了

“万万没想到,一根小小的鱼刺,差点要了我的命!”近日,在奉化区人民医院胃肠外科病房,52岁的李先生(化姓)语气里满是劫后余生的后怕。

胃肠外科副主任、主任医师王东海直言,临床中,因误食鱼刺引发胃穿孔的病例并不罕见。看似微小的意外,若处理不当、延误就医,极易引发腹腔感染、腹膜炎等严重并发症,甚至危及生命。

“吃鱼老手”栽在了一根小鱼刺上

李先生平日里最大的爱好就是钓鱼,每次钓上来新鲜鱼货,他都会带回家烹饪品尝。“我几乎每天都在吃鱼,一直觉得自己的吃鱼经验丰富,就没把小小的鱼刺放在心上。”

然而,正是这份“自信”让他吃了大亏。前段时间钓鱼归来,吃饭时他不小心误食了一根鱼刺。“当时只感觉喉咙轻微不舒服,就吞了几口米饭。过后没什么明显痛感,便没放在心上。”李先生回忆说。

之后几天,他的上腹部开始隐隐作痛。“起初以为只是普通肠胃不舒服,一直硬扛着,既不忘口也没有及时就医。谁也没想到,这根小小的鱼刺,竟差点要了我的命。”

等到腹痛难忍、浑身难受时,李先生才匆忙赶往医院就诊。经过检查,医生告知情况十分凶险:鱼刺已经穿透胃壁,引发腹腔炎症感染,必须立刻进行手术治疗。术中,医生顺利取出了长达3厘米的鱼刺,并为李先生修补了破损的胃壁。

“这次惨痛的经历,给我狠狠敲响了警钟。以前总觉得吞饭、喝醋就能解决鱼刺问题,也总觉得常吃鱼就不会出事,如今才明白这些想法全都是错误的。”李先生后怕不已。

卡了鱼刺怎么办? 喝醋、吞米饭均不可取

王东海提醒,像李先生这样误信“土方法”的患者不在少数。这些口口相传的做法,实际上都是致命误区。

第一,大口吞咽米饭、馒头、韭菜。这只会把鱼刺越推越深,硬生生将鱼刺挤入更深的消化道,增加鱼刺刺穿食管、胃壁、肠道壁的风险。

第二,大量喝醋。醋在消化道内停留时间极短,根本无法软化鱼刺,反而会刺激已经损伤的黏膜,加重灼伤。

第三,催吐、用力咳嗽。这会加剧肌肉收缩,使鱼刺刺得更深,增加划伤黏膜或血管的风险。

第四,放任不管、硬扛等待。很多人觉得“不痛就没事”,直到穿孔感染才追悔莫及。

王东海医生强调,一旦误食鱼刺,以上做法统统不可取,必须科学处理。正确做法是,刚卡喉或确认误吞鱼刺后,立刻停止进食、饮水,避免继续刺激消化道。

无论当时痛不痛、异物感强不强,24小时内务必前往医院耳鼻咽喉科或消化内科就诊,通过喉镜、胃镜快速定位并取出鱼刺。如果已经出现持续腹痛、压痛、发热等症状,需立即前往急诊普外科就诊,排查消化道穿孔和腹腔感染风险。

“预防永远胜于治疗。”王东海提醒,吃鱼时应细嚼慢咽,老人、小孩以及吃饭时说话分心的人要格外提高警惕。如果被鱼刺卡住,别再轻信民间偏方,科学处理、及时就医,才是守护生命健康的最优解。

记者 林桦 通讯员 张吉红

1 头晕目眩、恶心呕吐 都是感冒惹的祸

熊先生感冒后刚进入恢复期,当早上起床后瞬间头晕目眩,仿佛整个屋子在转,紧接着恶心不止、频繁呕吐,别说起身走动,就连躺着都十分难受。在家人的陪同下他赶到李惠利医院就诊,通过对症处理,熊先生的呕吐症状有所缓解,但眩晕一直没有改善,医生发现他还伴有眼球不自主震颤。在排除了颅脑的器质性病变后,他被接诊至耳鼻咽喉头颈外科。

接诊医生严降雨仔细询问病史,了解到他近期有感冒经历,随即为他安排耳石转椅检查,排除耳石症等相

关问题。结合症状、病史和专科检查,最终熊先生被确诊为感冒病毒诱发的前庭神经炎。

就在当天,中学教师李女士(化姓)也因为同样的情况来医院就诊。工作繁忙、身心疲惫的她一直有鼻塞、浑身乏力等轻微感冒症状,但一直没好好休息。近日,她带着学生户外活动时,突如其来的眩晕瞬间袭来,头晕反胃、身体失去平衡,幸亏扶住了栏杆。随后,她前往医院就诊,经专业检查排除耳石症后,同样确诊为前庭神经炎。

2 学会区分突发旋转性眩晕和普通头晕

“临床数据显示,多数前庭神经炎都与感冒、流感病毒感染相关。”严降雨解释,人体耳朵深处有一套精密的平衡感知系统,前庭神经就像传递平衡信号的通路,时刻向大脑反馈头部位置和身体状态。病毒侵袭呼吸道后,会顺着体内通路影响前庭神经,引发神经发炎、水肿,造成平衡信号传递紊乱。左右两侧平衡感知不协调,大脑接收信号错乱,就会产生眩晕的感受。

严降雨提醒,大家可以记住这三个典型特点方便初步辨别:

突发旋转性眩晕和普通头晕不一样,自身或周边景物会有转动感,头部活动会加重不适;

眩晕、呕吐症状明显,但听力基本

不受影响,没有耳鸣、耳闷、听力下降,可借此区分耳石症、梅尼埃病;

此外,没有手脚麻木、言语不清、口角歪斜等脑血管异常表现问题。

前庭神经炎发病初期只要及时干预,恢复效果较好,可以通过耳石转椅、眼震电图、头颅核磁等检查明确病因。多数人经过规范诊疗,3个月内就能逐步好转。如果拖延不重视,部分人容易出现慢性头晕问题,还可能影响情绪与日常生活。

一旦意外发生,要立刻坐下或平躺,稳住身体避免摔倒;及时到专科就诊检查,明确病因、排除隐患;遵从医嘱规范治疗并坚持康复训练,不要硬扛,也不要自行随意服用止晕药物。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞 胡燕