

突发急症瞬间“锁喉” 争分夺秒挽回生命

山东大学齐鲁医院(青岛)和三医专家提醒:春季多呵护“咽喉要道”要警惕急性会厌炎

三医耳鼻咽喉头颈外科主任杨嵘为患者检查咽喉。



春季天气干燥,很多人容易出现喉咙痛、异物感等问题。一般人们将这当成是小毛病,下意识地认为是发炎了、上火了。然而,有一种喉痛常伪装成咽炎或扁桃体炎,可能瞬间“封喉”,引发窒息,它就是急性会厌炎。

近日,市民吕先生突然感觉喉痛,紧接着像被掐住了脖子,在快要窒息的时候,来到第三人民医院急诊,经过紧急抢救才脱离危险。记者采访中了解到,像吕先生这样因急性会厌炎而产生“窒息感”的患者不在少数,专家提醒“锁喉”窒息生命危在旦夕,一旦出现咽喉肿痛症状,越早就医越好。

突然窒息 他在三医得到及时救治

日前,吕先生突发“急性会厌炎”,病情变化来势凶猛。前后2个小时,他从嗓子感觉不舒服,吞咽唾液时有撕裂感,到很快出现呼吸困难,仿佛是在鬼门关走了一圈。从发病到求救过程中,吕先生说,自己就像一只无头苍蝇似的乱窜,在“什么证件都没带、来不及缴纳任何费用、没有家属陪伴”的情况下,来到了青岛市第三人民医院急诊。青岛市第三人民医院急诊和耳鼻咽喉头颈外科医护人员争分夺秒,为吕先生打开了“生命通道”,及时救治让他终于脱离生命危险。获救后,他在感恩医护人员全力抢救的同时,也感慨地说:“我差点儿因为急性会厌炎和这个世界说拜拜,更险些酿成家庭悲剧。”

青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任杨嵘说,会厌是咽喉要道的重要关卡。我们张开嘴照镜子的时候是看不到会厌的,会厌是要通过喉镜才能观察到。会厌起着非常重要的作用,平时会厌是张开的,空气可以自由出入气道,当我们吃饭吞咽时,会厌像盖子一样盖住气管,不让食物进入气管。急性会厌炎是耳鼻咽喉科的急重症之一,

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。”杨嵘提醒,急性会厌炎早期表现为咽喉痛,和一般的咽喉痛不同,一般会伴有吞咽痛,会严重影响吞咽功能,甚至口水也难咽下,吃饭时会加重;加重时会出现呼吸困难的状况;部分患者合并全身性的症状,包括发热,全身疲惫无力,吞咽困难,甚至呼吸困难。如果出现上述症状,应立即就医。

咽喉炎高发 注意呵护“咽喉要道”

正值冬春交替,记者了解到,除了凶险的急性会厌炎,此时也是咽喉炎高发期,大部分的喉咙痛是咽喉炎引发。“最近咽炎患者明显增加。因为季节交替,干燥的空气加多变的气温,使嗓子变得更加脆弱,一不小心就会出现嗓子干痒痛的症状,引发咽喉炎。”山东大学齐鲁医院(青岛)耳鼻咽喉头颈外科副主任袁英告诉记者,季节交替时是咽炎等呼吸系统疾病活动最为猖獗的时候,很多人都会出现咽痒、咽干、晨起干呕现象,预防咽炎应注意生活调理。

3月1日上午,家住市北区的孙女士正在医院输液室输液。她告诉记者,近一个星期,她的嗓子持续有干痒痛的感觉,吃了消炎药后,症状也没有减轻,就到医院输液,“每到这个时候就很小心,出门就戴口罩,生怕症状再加重。”19个月大的男宝宝伟伟也在输液治疗。伟伟的家长告诉记者,前几天他突然咳嗽,家人以为只是小感冒。几天来,伟伟的病情再次加剧,高烧到39℃,晚

上睡觉呼吸都困难,就赶紧带他来了医院。医生检查后发现,伟伟的喉部肿胀严重,得的是急性咽炎。医生提醒,这种疾病成人得了以后很少出现呼吸困难,但儿童急性咽炎如果不及时得到治疗,可能还会引发鼻炎、中耳炎甚至引起窒息危及生命。袁英透露,一两岁的小孩尤其要注意,由于婴幼儿不会说话,有时候很难发现疾病,家长一定要仔细观察。

另外,正值冬春交替,也有不少成人感觉到莫名的干燥。这两天,在办公室一直忙碌的林女士总觉得咽喉肿痛、不舒服。和同事们一说,居然有几位同事也有同样的症状。“最近过敏性鼻炎、急性鼻炎以及哮喘患者明显增多,相当一部分也是上班族。很多过敏性鼻炎病人出现流鼻涕、打喷嚏的假感冒现象。”袁英说,冬春季节交替,气温变化不定,而且空气湿度不高,很容易引起过敏性疾病。大多急性咽炎的病人为整日待在空调房间的白领,室内糟糕的空气质量是引起急性咽炎的罪魁祸首。

为此,专家提醒市民,干燥天气里应多喝水,常开门窗通风换气。洗澡的水温控制在30℃至44℃之间,不宜过热。平时避免长时间处于空调房内。如果开空调,尽量使用加湿器,增加空气的湿度。同时,最好定期采用食醋熏蒸、臭氧、紫外线或者点卫生香等措施给室内空气消毒。一些年老体弱者尽量不要去人群集中的公共场所。

健康贴士

科学预防咽喉炎

- 要常开窗通风,保持室内空气流通。在空气污染时,尽量避免外出。
- 保持喉咙湿润,多喝水,尤其是在开空调和加湿器等情况下。
- 改变不良生活习惯,如戒烟、戒酒、不要吃辛辣刺激食物等。
- 加强身体锻炼,提高身体免疫力。
- 尽量不要用喉咙太多,声音放轻柔。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 摄影报道

娃高烧不退 竟是“川崎病”

八医专家:孩子发烧超过5天要警惕

近日,两岁男孩小彬连续4天出现感冒症状,发烧39℃,无论如何抗菌消炎也不退烧,送到青岛第八人民医院儿童中心后被诊为“皮肤黏膜淋巴结综合征”,又称川崎病,是一种以全身血管炎为主要病变的急性热性发疹性疾病。医生表示,该病可发生严重的心血管病变,且为我国小儿后天性心脏病的主要原因之一,少数可引起血栓而猝死。

娃高烧4天 被诊断为川崎病

“孩子发烧4天了,一直都是39℃高烧,无论是吃药、输液还是物理降温,体温一点也不退。”小彬的父亲抱着儿子来到青岛市第八人民医院就诊,该院儿童中心主任马晓宇介绍,患儿出现了眼睛红、口干和嘴开裂等症状,是“川崎病”即皮肤黏膜淋巴结综合征的明显症状。经过检查,患儿确诊为川崎病收治入院。

马晓宇介绍,川崎病的主要症状有6个:发烧5天以上,高热在40℃左右或以上;两眼球结膜充血,至热退后消失;口唇干燥、开裂、潮红,舌头呈杨梅舌;手足潮红、坚实性肿胀;皮疹呈多形性红斑,躯干部为多,无水疱及痂皮形成;颈部淋巴结肿大,坚硬、有触痛、不红肿,热退即消退。

“以上6个症状若同时出现,或是符合其中5个即可确诊为川崎病。”马晓宇表示。

儿童川崎病 4岁以下占八成

据介绍,川崎病多发于2个月到8周岁的小儿,其中两岁以内占半数以上,4岁以下高达80%,男童稍多于女童,一年四季均可以发病,以3月份至9月份居多。川崎病患儿收治于心血管内科,是因为该病重症累及心脏,在实验室中检验,该病超声心电图可发现心包积液、冠状动脉扩张,重症者可出现冠状动脉瘤。

医生解释说,该病病因尚不明确,该症患儿的同胞兄弟或姐妹发病率略高,双胞胎中若有一个患儿发病,另一个患儿的发病率也较高。因此,目前有理论解释为,该病与基因有关,但该理论并没有得到临床证实。川崎病不是传染性疾病,因而不会产生抗体,患过川崎病的患儿复发的概率在2%左右。

一定要当心 发烧眼红皮疹

医生介绍,该病最重要的确诊依据就是,患儿无原因连续发热5天以上且抗菌抗感染治疗无果。另外,有一部分患儿是不完全川崎病,这种患儿只有三个或四个症状,需要医生凭借经验和检查而确诊。

“比如小彬只有发热4天、眼睛红、口干嘴开裂这3项,身上并没有出现明显的皮疹,淋巴也没有发生肿大,但医生通过对孩子查体,仍然确定这个患儿是川崎病,在经过对症治疗之后孩子的症状已经消失。”医生表示。

马晓宇说,患儿开始发热后,一些家长就忽略了孩子的其他症状,如眼红、口干、皮疹等,都是医生通过问诊得知并确诊的,因此患儿一旦开始无原因的发热,且高烧在40℃左右,同时具备一两项川崎病的主要症状,家长就应引起重视,将孩子送到专业医院会诊。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦