

房子打扫干净了 她却得了肺炎

医生:警惕病菌“双杀”

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 杨陶玉)前不久,林阿姨接到堂妹一家的电话,说要来杭州游玩几天。由于自家住不下,林阿姨便想将隔壁楼里一套已空置两年多的房子打扫出来。

一番尘土飞扬的打扫过后,房子干净了。可当天晚上,林阿姨就开始喉咙发痒、胸闷。起初她以为是感冒,自行服药后在家硬扛了两天。

随后,她的情况急转直下:突然打起寒战,体温升至39.5℃,还伴有剧烈咳嗽……家人赶紧将她送往浙江省人民医院感染病科。CT检查显示,林阿姨双肺出现多处斑片状阴影。血液检测与痰培养

结果最终证实,她感染了曲霉菌和军团菌。

根据林阿姨的病情,医护团队立即展开一系列救治措施。最终,她的情况逐渐好转,病情稳定下来。

浙江省人民医院感染病科主任潘红英主任医师分析,结合病史与检查结果分析,导致林阿姨患上重症肺炎的“元凶”,很可能就藏在那场打扫中扬起的陈年积灰里。林阿姨年纪较大、体质偏弱,打扫时又未佩戴口罩,很容易成为致病菌攻击的目标。

“曲霉菌和军团菌都是致命性较强的病原体,严重时可危及生命。”潘红英介绍,军团菌广泛存在于自然水体、潮湿环境,



以及空调冷却塔、通风系统产生的污染水雾、淋浴喷头的蒸汽或水滴,甚至尘埃中。它主要通过吸入含菌气溶胶感染,高危人群包括免疫力较低的老年人、慢性病患者等。若发展为严重的肺炎型感染,潜伏期约为2至10天,症状可表现为高热、寒战、干咳、呼吸困难、头痛、肌肉酸痛、腹泻、意识模糊等。曲霉菌则是一类丝状真菌,在自然界分布广泛,常见于土壤、空气及腐败有机物中。

“糖肝共病”早筛有了新方案

近日,记者从东南大学获悉,多国专家在大规模队列研究中发现,采用FIB-4指数联合肝硬度的“两步法”,可以为预测“糖肝共病”患者的病情走势提供依据。

“两步法”中的第一步,是用FIB-4指数进行肝纤维化风险分层,第二步是针对第一步初筛后的中、高风险人群进行肝硬度检测。“两步法”可将糖肝共病患者精准分为低、中、高风险三组,整体正确分类率达70.5%。该研究为糖肝共病人群的风险筛查、分级转诊及随访管理提供了高质量证据,对推动“糖肝共管”具有重要的临床和公共卫生意义。 据《科技日报》

便携式心脏监测设备会紧急求救

据俄罗斯卫星通讯社近日报道,该国一研究团队开发出一种便携式心脏监测设备,可实时分析心脏健康并在危急情况下发出求救信号。

这款设备外形类似小型运动轨迹监测器,能持续记录生理数据,并通过蓝牙将数据传输到智能手机上。手机端的一款移动应用程序会对收到的数据进行初步分析,并向用户提供反馈,如给出是否继续锻炼、降低运动强度或暂停运动等建议。在紧急情况下,心脏记录仪会自动向亲属的智能手机发送带有地理位置信息的求救信号。

据人民网

AI问诊误服药物致血肌酐飙升

专家强调,AI无法代替医生诊断



图据AI生成

本报讯(通讯员 叶丽 张煜铎)45岁的吴先生一向重视身体健康,每年都会认真体检。2025年底刚完成全面检查,并未发现明显异常。然而,最近一次的AI问诊,却险些酿成严重后果。

不久前,吴先生口周长了一处疱疹,觉得只是小问题,便没有去医院,而是自行上网通过AI搜索治疗建议,并据此购买了“伐昔洛韦”口服。

几天后,他出现乏力、恶心等症状,以为是感冒,又自行服用了感冒药。不料症状持续加重,当天夜里就被家人紧急送往浙江省立同德医院急诊。

检查结果显示,吴先生的血肌酐高达800μmol/L(正常值上限约为110μmol/L)。腹部CT平扫还发现其输尿管和膀胱存在不规则水肿。吴先生随即被收治进入肾病科病房。

经医生详细问诊发现,吴先生服用的是一种进口伐昔洛韦,每粒剂量是国产常用剂量的3倍。而AI提供的用药建议仅标注了每次服用的“粒数”,并未说明具体克数,导致吴先生实际服用了超过标准剂量3倍的抗病毒药物。加之其后又自行加服了消炎止痛药,两种药物在超量使用时,可能引起急性肾小管坏死、过敏性间质性肾炎等急性

肾损伤表现。

浙江省名中医、浙江省立同德医院肾病风湿科主任陈钦提醒,药物性急性肾损伤带来的风险不容忽视。急性肾损伤是指肾功能在短时间内急剧下降,严重时可进展为肾衰竭,甚至需要透析治疗。据统计,在所有急性肾损伤病例中,约20%与药物相关,这一比例在老年人群中更高。

陈钦强调,尽管AI可以帮助我们获取信息、了解常识,但必须明确它无法代替医生“进行诊断、开具处方、计算剂量、评估肾功能风险”。药物治疗个体差异极大,需综合考虑体重、肝肾功能状况、是否合并高血压、糖尿病、痛风等基础疾病,以及是否同时使用其他药物(可能存在相互作用),此外疾病严重程度也直接影响用药选择。