

警惕药物引发的过敏性休克

黄金抢救时间仅5-10分钟



图据AI生成

本报讯(通讯员 张珠凤 郭俊)不久前的一个早上,杭州地铁2号线拥挤的车厢内,吴先生突发全身皮疹、瘙痒伴水肿,随后出现胸闷不适,周围乘客紧急拨打120将其送医。送至浙江医院三墩院区急诊科时,他已出现头晕、眼前发黑、呼吸不畅且咽部紧缩等症状,医生判断其为过敏性休克,经紧急抢救后,其血压、呼吸逐渐平稳,意识恢复。

询问得知,吴先生平时身体状况良好,无明确过敏史,晨起因咽喉不适服用了家中备用的头孢抗生素。急诊科主任戴海文提醒,没有过敏史不等于对任何物质都不过敏,药物引发的过敏性休克是发病最迅猛的急症之一,黄金抢救时间仅5至10分钟。

很多人误以为过敏只是起疹子、发痒,实则过敏性休克是全身性、爆发性且可能致死的速发反应——可导致血管极度扩张从而引发血压骤降,气道水肿变窄甚至关闭,引发全身组织缺氧。任何药物,无论口服、外用还是注射,都可能诱发该病。医生建议,有过敏史者首次服药时最好在有医疗条件的环境下进行。

过敏性休克绝不能“先回家观察”。一旦出现皮疹合并任何不适,哪怕是轻微头晕、喉咙发紧,都必须立即就医;即便症状自行缓解,也需到医院观察4至6小时,避免出现

“双相反应”。

医生提醒,身边有人疑似过敏性休克,需立即按以下步骤操作,切勿犹豫等待:

第一步,立即切断过敏原并呼叫120。若刚口服药物,切勿催吐。第二步,保持安全体位。意识清醒但呼吸困难者,平卧并抬高双腿30度以增加回心血量;憋气严重可垫高上半身,同时保持头部侧偏以防呕吐窒息;意识丧失但有呼吸者,采取侧卧位,防止舌根后坠或呕吐物堵塞气道,严禁让患者站立或走动。第三步,合理使用急救药物。若身边有肾上腺素笔(过敏休克急救唯一救命药),可在患者大腿外侧中部垂直按下,保持3秒。需注意,口服抗过敏药、激素起效慢,对过敏性休克无效,且切勿喂水喂药,避免呛入气管。第四步,持续观察并准备心肺复苏。若患者无反应且无正常呼吸,立即开展胸外按压,直至急救人员或AED到达。

关键蛋白被发现 或可逆转脱发

一项新加坡国立大学研究人员最新发表在国际学术期刊英国《自然·通讯》上的研究表明,一种名为MCL-1的蛋白质是保护毛囊干细胞的核心角色。

毛囊干细胞必须在人承受压力时存活下来才能让毛发再生,MCL-1蛋白是逆转脱发的关键因素。目前大多数脱发疗法都集中于使用激素、抑制免疫反应或改善血液流动等方面。这项最新研究开辟了一条崭新的道路,未来的疗法可能专注于保护处于最脆弱时刻的毛囊干细胞,通过聚焦于保持细胞内MCL-1蛋白含量稳定来促进毛发再生。 据《环球时报》

肠道微生物组可预示 帕金森病早期发展

《自然·医学》日前发表的一项研究显示,携带与帕金森病风险增加相关的GBA1基因变异的人群,体内约1/4的肠道微生物种群会发生变化,这种变化可能表明这些个体更容易患上该疾病。该研究结果表明,某些与帕金森病相关的生物学特征可能在临床症状出现之前就已经存在,有助于识别处于疾病早期阶段的潜在患者。

这些发现揭示了携带GBA1基因变异但尚未出现症状的人群中,存在独特的肠道细菌模式,指向了与帕金森病相关的早期生物学变化。 据《科技日报》

每天8颗药 血压还在180

医生解锁“新技能”,患者成功摆脱药物依赖

本报讯(通讯员 李煦)“以前总以为高血压要吃一辈子药,没想到这个微创手术帮了我大忙。”刚出院的张阿姨开心地说。此前,58岁的她每天要服用8颗降压药,可血压仍在160-180/90-100毫米汞柱波动。10多年来,头晕、胸闷成了日常困扰,就连夜里睡觉都不敢睡得太沉,时刻担心血压突然飙升。

前不久,在朋友推荐下,张阿姨找到西湖大学医学院附属杭州市第一人民医院心血管内科副主任钟益刚,他认为,张阿

姨这种情况适合通过一台微创手术来改善。术后三个月,张阿姨的降压药就从8颗逐步减至2颗,目前血压稳定在130/85毫米汞柱左右,头晕、胸闷等不适症状完全消失,夜间也能踏实睡上一整晚。

钟益刚表示,RDN(肾动脉去神经术)是一种超微创的介入治疗,全程不用开腹、不用缝线,伤口小,手术风险低。

整个手术只要1小时左右,术后第二天就能下床活动,恢复快、创伤小,完全不影响后续生活。国内外最新高

血压诊疗指南都已推荐它用于难治性高血压治疗,和药物治疗、生活方式干预并称为高血压治疗的“三驾马车”。杭州市一医院随访一年来,大部分患者术后降压药种类和数量明显减少,有几位患者甚至实现了减药、停药;患者诊室血压和动态血压监测值明显下降,达标率翻倍,而且血压波动变小,再也不用天天担心“血压突然飙升”;合并心衰的患者,心脏重构、左室功能、肾功能等指标都得到了改善,心血管疾病的风险大幅降低。