

老人发热后近乎失明 竟是致命真菌在“啃骨头”

本报讯(通讯员 鲁青)前不久,76岁的季奶奶(化姓)因发热、咳嗽就医,当地医院检查显示炎症指标飙升、肺部出现磨玻璃结节,按普通肺炎抗感染治疗后,体温虽恢复正常,却突发右眼失明、右侧头部剧痛,三天后左眼视力也急剧下降,当地检查仅提示副鼻窦炎,但无法解释视力骤降及骨质破坏等严重症状。

家人遂带季奶奶前往浙大二院就诊。进一步影像检查发现,她全组副鼻窦重度发炎,蝶窦、颅底斜坡骨质遭破坏性吸收,病变紧邻视神经与颅底,结合影像学特征,医生高度怀疑致命的侵袭性真菌感染。这种真菌可侵蚀骨质、压迫侵犯视神经,是导致视力骤降的核心原因。

医院立即启动多学科会诊,专家团队判定病因是侵袭性蝶窦炎累及视神经。医护团队为季奶奶实施高难度颅

底病损切除、鼻窦清理及视神经减压手术,术中清除大量坏死组织与脓液。术后病理及基因测序证实致病元凶为德氏根霉,属于毛霉菌科,季奶奶确诊侵袭性真菌性鼻窦炎、慢性毛霉菌性骨髓炎。经过精心救治,季奶奶感染得到控制,头痛缓解,视力恶化态势被止住,顺利康复出院。

毛霉菌广泛存在于土壤、腐殖物等环境中,主要通过呼吸道吸入感染,对健康人基本无害,却专门侵袭免疫力低下人群,好发于未控制的控制不佳的糖尿病患者、血液系统恶性肿瘤患者、长期服用免疫抑制剂人群。这类感染进展极快、破坏力极强,可侵蚀骨骼、侵犯神经与血管,引发鼻、眼、脑部病变,未及时治疗的侵袭性感染死亡率高达70%至100%。

毛霉菌感染早期症状与普通炎症相似,多表现为发热、鼻塞、鼻部胀痛,极易误



图据AI生成

诊,普通抗生素对其完全无效。随着病情发展,会出现视力下降、剧烈头痛等症状,此时往往已造成不可逆损伤。临床可通过CT、MRI、基因测序及病理检查明确诊断。

目前该病以控制基础病、外科清创手术、靶向抗真菌药物为核心治疗方式,早诊断、早干预是救治关键。医生提醒,高危人群需严控血糖、规律作息、提升免疫力,做好日常防护。

二氟乙咪酯等 16种物质纳入管制

国家禁毒办6月17日发布《关于将二氟乙咪酯等16种物质列入〈非药用类麻醉药品和精神药品目录〉的公告》,决定将二氟乙咪酯等16种物质纳入管制,防范遏制滥用危害,自2026年7月1日起施行。

此次增列后,我国已列管412种非药用麻醉药品和精神药品及芬太尼类、合成大麻素类、尼秦类三个整类物质。

据新华社

可注射微型装置 能精准调控神经活动

美国科学家最新研发出一种可注射的微型医疗装置。它能精准调控神经活动,治疗慢性疼痛和运动障碍,全过程无需开刀,也不用电池或导线,为治疗神经系统疾病开辟了一条更简单、创伤更小的新路径。

这种装置只有种子大小,用标准针头就能注入体内,放置于目标神经附近。一旦到位,它便会释放受控的电信号,悄然影响神经行为。在实验室和临床前测试中,该装置在真实条件下展现出对神经刺激的精准控制和稳定性能,还成功激活了体内神经,充分验证了其实际应用的潜力。团队表示,可注射的设计,替代了手术植入,让神经疗法变得更简单、更安全、更可行,同时仍然保持了对神经活动的精细调控。

据科技日报

当心,端午节没吃完的粽子!

50岁大姐的教训要记牢

本报讯(记者 徐小翔 通讯员 宋黎胜)端午节过完了,但冰箱里还塞着不少没吃完的粽子。担心时间久放坏了,不少家庭正在加紧“消化库存”。但医生提醒,食用时务必控制量,过量可能引发健康风险。近日,浙江省人民医院急诊室内,50岁的王大姐(化姓)躺在病床上,一脸懊悔。

端午节当天,王大姐一口气吃了好多个粽子。几小时后,她上腹部持续性疼痛,还恶心呕吐,越来越难受。家人一看情况不对,赶紧把她送到医院。

“她以前得过急性胰腺炎,还患有胆囊疾病。”接诊的急诊

医学科副主任医师许利明一问病史,再结合检查报告,判断王大姐很可能是过量食用粽子,诱发了胰腺炎等旧疾。所幸送医及时,经过治疗,王大姐目前已无大碍。不过这次教训,她怕是要记一辈子。

为什么粽子不能多吃?该院急诊医学科主任医师郑悦亮解释,粽子是糯米做的,本身就难消化,在胃里停留时间长,会刺激胃酸分泌,容易诱发慢性胃病、胃溃疡等。其中最凶险的,就是急性胰腺炎。简单说,就是胰腺被自己“消化”了。吃得太多,胰腺就得拼命加班分泌胰液,干不动

了就开始“自暴自弃”,把自己也给消化了。

郑悦亮给出几点实用建议:每次少吃一点,别贪多。搭配蔬菜水果一起吃,帮助消化。充分加热再吃,从冰箱拿出来要煮热、煮软。有胆结石、胆囊炎、胰腺炎病史的人,肉粽、蛋黄粽、油腻的粽子,尽量别碰。还有一个容易被忽略的风险——枣核。有的粽子里包着蜜枣、红枣,吃的时候得细嚼慢咽。要是“囫囵吞枣”,枣核可能卡在食管或划伤食管,引发感染,食管靠近主动脉,万一伤到主动脉,可能引起大出血,危及生命。