

90岁老人“气”吞假牙险丧命

这些“急救”方法千万别做



图据AI生成

本报讯(通讯员 王蕊 江晨)

90岁的柳老伯年轻时喜欢打篮球,虽然年事已高,但他对篮球的热爱不改。前不久的一晚,柳老伯喜欢的篮球队比赛输了,气得他睡不着觉。睡眠很浅的他服下常用的安眠药想睡个好觉。

睡前,柳老伯觉得喉咙口堵得难受,他想着是不是药片粘在喉咙上,就拼命喝水。第

二天早上,他觉得胸口难受,担心冠心病发作,想去医院看看,这时才发现假牙找不到了。“难不成是把假牙吞进了肚子里?”柳老伯的这副假牙长约7.5厘米,带着4个金属钩子。家人急忙把老人送到医院。

浙大一院耳鼻喉科翁斌琦主治医师回忆,入院时,老人食管壁已出现水肿,穿破食管壁的假牙金属钩距离胸主动脉仅几毫米,很可能引发大出血或纵膈感染后脓毒血症,死亡率极高。手术团队使用食管镜反复尝试,不断调整角度。直到假牙被稳稳夹出,所有人的心才放了下来。

耳鼻喉科王锋副主任医师说,柳老伯误吞假牙之后,仍大量喝水,这个动作非常危

险,不仅使异物嵌顿无法缓解,反而会造成异物移位到比较深的地方。正是这个动作,让假牙进一步下移,扎透食管壁,从而造成食管穿孔。如若食道穿孔后,再吞咽其他食物,食物残渣会通过穿孔渗入食道周围纵膈里,引起大面积感染。异物还有可能穿透大动脉导致致死性大出血,以及感染、休克,甚至造成死亡。

专家提醒,老年人睡觉前一定要记得取下活动假牙套。当出现食道异物急症时,不要盲目吃东西或喝水;不要自行催吐或导泻;不要使用海姆立克急救法,这是针对气管异物的急救方法,误用于食道异物只会雪上加霜,一定要第一时间到正规医院就诊。

接触“永久化学品”或增加患糖尿病风险

美国一项新研究发现,接触全氟和多氟烷基物质(PFAS,俗称“永久化学品”),可能会增加患Ⅱ型糖尿病的风险。

研究团队利用电子健康档案数据库开展了嵌套病例对照研究。数据显示,每升高一个PFAS暴露范围,患病风险就增加31%。PFAS是一类耐热、防油、防水、防污的合成化学物,被广泛应用于不粘锅、防污家具和防水服饰等日常消费品中。PFAS还可能是导致肥胖、肝病等慢病的重要环境风险因素。

据《科技日报》

外科医生被老花、散光“拖后腿”

一台手术 延续“一把刀”职业黄金期

当一位资深肿瘤外科医生拿起手术刀,怕的不是复杂的病情,而是原本清晰视野变得模糊时的无助。

作为杭州市级某三甲公立医院肿瘤科“一把刀”,这两年51岁的张医生差点“缴械”。老花、散光的出现,让她的职业生涯面临挑战。幸运的是,由温州医科大学附属眼视光医院之江院区陈鼎院长主刀的一场手术,让她重回职业黄金期。

一把刀遭遇“至暗时刻”

张医生常年奋战在一线。随着年龄增长,老花和散光问题让她面临前所未有的职业危机——显微镜下组织边界模糊、精细缝合时视觉切换迟缓。经过业内同行推荐,张医生慕名找到有着丰富精准屈光

性晶体手术经验的陈鼎院长。

“外科医生的视力危机比普通人的更致命。”同为外科医生的陈院长深知张医生的困扰。医生工作时需要同时看清远、中、近等不同视距,如果出现视物模糊、重影、视疲劳、对比敏感度下降等情况,会直接影响手术精准度。

为“手术眼”定制视力升级

陈鼎院长团队为张医生进行了全面细致检查,发现患者存在200度老花合并150度散光,且晶体密度有变化。“外科医生对全程视力和动态视力的视觉质量要求远超普通人,对于张医生而言,戴镜不是最优选择。”经过精密计算、谨慎评估和充分沟通,最终选定平板四瓣散光矫正型三焦点人工晶体。该晶体可同时解决白内障、老花及散光问题,并能提供



全天候光环境下的稳定视力。

手术当天,陈鼎采用1.8mm微切口超声乳化技术,并在CALLISTO eye精准数字导航系统辅助下精准植入平板四瓣三焦散人工晶体。术后次日,患者的远、中、近均达到1.0视力。“找回了以前手术时的从容感。”术后至今,张医生已完成20余例肿瘤手术。前来复查时,他特地赠送锦旗,向陈鼎院长团队表示感谢。

高精度职业更需视力守护

显微镜下需要频繁调节焦距,手术时出现短暂视物模

糊,夜间或强光下视力明显下降……陈鼎提醒,外科医生一旦出现以上情况需警惕“职业视力危机”。“建议45岁以上人群,每年做一次眼健康检查。外科医生更需优异视觉,这是维护患者生命安全的基本配置。”温州医科大学附属眼视光医院之江眼科已经引进了全球最尖端的眼科手术导航系统——德国蔡司Callisto Eye精准手术导航系统,搭配高端手术显微镜Lumera 700,开启了精准屈光晶体手术时代。近三年来,已有13位医生通过此类手术重返精准医疗一线,延续职业生涯的黄金时期。

记者 徐小翔

如需了解高端晶体手术,可拨打本版左上角电话,手术送价值3000元德国蔡司Callisto Eye手术导航系统。