

误将502胶水当成滴耳液

一男子硬撑半年耳膜已穿孔

1 502胶水误当滴耳液

杭州的余先生是一位慢性中耳炎患者。小时候,他的左耳就经常发作中耳炎,发作时会有液体从左边耳朵流出。

余先生每次中耳炎发作时,就用抗生素滴耳液治疗,往往也能好转。因发作不算频繁,余先生也没有重视,家里常备着药水,一旦发作,就自己滴一下,扛过去。

半年多前,余先生的左耳又开始流液了。想想是老毛病发作了,余先生熟练地找出那瓶透明的液体,对准耳朵滴了进去。

可这回一滴进去,他的左耳马上有一种被糊住的感觉,顿时感到不对劲。余先生仔细一看,自己手里拿着的根本不是什么滴耳液,而是一瓶502胶水。

余先生左耳一直感到很不舒服,但他一直忍着,没有到医院处理。半年后,余先生的左耳持续流脓,竟流出黄白色液体。他终于忍不住了,这才到医院就医。



2 左耳鼓膜已经穿孔

医生马上为余先生进行检查,发现余先生的左耳外耳道深处有白色固体,已经与外耳道皮肤紧紧黏附,左耳鼓膜已经穿孔,鼓室内还能看到和外耳道相似的白色固体。

这些白色固体就是凝固的502胶水。医生告诉余先生,502胶水已经进入鼓室,需要马上手术清理。

很快,医生为余先生进行了微创耳内镜下异物取出术。

只见余先生的鼓室内已经覆

盖了一层白色固体,在耳内镜下,医生仔细地分离并去除鼓室内的502胶水凝胶,最后冲洗鼓室腔,手术顺利完成。

手术后,余先生恢复良好,经过治疗后,他的左耳终于停止了流液。

3 耳内进异物,请尽快就医

慢性中耳炎通常是因急性中耳炎发病时,没有及时就诊使得病情迁延,或者在就诊期间没有得到充分重视,用药不当导致。也有一些情况,是因患者本身抵抗力较差,像儿童、老年人对病菌抵抗力比较差,容易引起慢性迁延。

慢性中耳炎包括分泌性中耳炎和化脓性中耳炎。中耳炎比较复杂,不同的类型对应不同的治疗方法。

余先生在慢性中耳炎基础上合并耳异物,属于比较特殊的情况。一般来说,这种耳异物即异物嵌顿入耳内,多发生于儿童。耳内异物一般分为动物性、植物性及非生物性。

发现异物入耳后,不要慌张,要第一时间去医院就诊。余先生误滴入的502胶水属于非生物性异物,502胶水暴露后,接触空气中微

量水汽,即被催化迅速聚合固化而将被粘物粘牢。

事实上,把502胶水误当滴耳液滴入耳朵中,并非个例。全国范围内,各地都发生过502胶水滴入耳朵、眼中的案例,特别是幼儿。相比成人,幼儿因好奇心和模仿性强,常发生将502乱用现象。

如发生502胶水滴入耳内、眼内等情况,请第一时间就医。

4 夏天小心动物性异物

夏天虫子多,万一有虫子爬进耳朵里,千万不要用挖耳勺或者木棍去掏,这容易刺激虫子进一步钻进耳道,引起剧烈疼痛。

如果是较小的飞虫飞入耳道,就可以马上到暗处,用手电筒

或擦亮火柴等来照耳道,诱导虫子见光后飞出来;若虫子无法自行爬出,则应立即就医。

此外,记住重要一点:不要拿花露水等杀虫药水去喷,尤其是虫子还是活着的时候。这样很容

易刺激虫子,它们会疯狂地撕咬你的耳朵,还会拼命地往耳朵深处钻。这样就会损伤鼓膜,导致听力受损。

据中原网

网红洗眼液能洗出“脏东西”?

医生:都是骗人的,反而会导致感染

最近,有几款网红洗眼液在一些网络上被大力推荐,号称可以洗出眼睛深藏多年的“脏东西”。

医生称,完全没有必要去购买洗眼液,眼泪是有自洁功能的,它会自己冲刷掉眼内的代谢产物,以及停留在眼表的灰尘、细小异物等,维持眼表的正常菌群和微环境。如果人为地长期使用含有一些药物成分的洗眼液去冲洗,就会破坏局部的微环境,甚至导致激发感染。

在使用过程中,倒扣在眼睛上的洗眼液相当于“一滩死水”,而人本身的泪水是流动的(泪腺分泌涂布于眼表经鼻泪管入鼻腔),相当于活水,泪液中本身含有抑菌成分,具有清洁作用。

此外,干眼问题也困扰着许多都市人群,医生提醒,有一种常见的眼病也需要引起关注——

有些干眼问题并不单是眼睛干,可能是因结膜炎或者睑缘炎导致的,局部卫生不好或者免疫力低

下的人群都有可能发生。尤其是身边一些爱美女性,平时喜欢去画内眼线、纹美瞳线、种假睫毛……更容易“中招”。“种睫毛”其实是通过胶水类物质将假睫毛粘贴在自身的睫毛上,胶水可能带有灰尘、吸附代谢产物,粘附细菌等,也可能引起螨虫滋生,导致双重的眼部感染。

不要忽视这些眼睛感染,当出现眼睛异物不适、红肿、发痒等情况要及时去看眼科就诊。

据《钱江晚报》

夜跑后吃冰西瓜 结果遭遇“肠中风”

听说过脑中风,你知道肠子也会“中风”吗?武汉的唐先生夜跑回家后,吃了两块冰西瓜后就开始腹痛难忍……最终被家人送进ICU,才救回一命。这到底是怎么回事呢?原来,唐先生正是遭遇了凶险的“肠卒中”。

吃了两块冰西瓜进医院

唐先生喜欢跑步,当天天气比较闷热,唐先生跑完步回家后,连吃两块冰西瓜。

当天夜里,唐先生肚子隐隐作痛。第二天,他腹痛、腹胀加重,还出现了呕吐、血便。妻子以为他是胃部受凉,带他到医院就诊,经过肝、胆、脾、胰检查并未发现明显异常。

问题出在哪呢?消化内科医生反复查看检查结果,终于发现疑点:增强CT显示,唐先生肠系膜静脉被血栓严重阻塞,肠管血运受阻,可能是肠系膜静脉栓塞,随时可能有生命危险。

唐先生被送进ICU,经过胃肠外科、消化内科等多科室会诊,确定了以内科治疗为主的诊疗方案,一旦栓塞情况加重,随时进行急诊手术。

幸运的是,经过抗凝、溶栓等综合治疗,唐先生顺利度过危险期,病情日趋稳定,3天后转入普通病房。

肠子也会“中风”

医生指出,唐先生剧烈运动后,立即进食冰冷的食物,肠道受到刺激,出现缺血痉挛并形成血栓,血栓堵塞肠系膜静脉,引发腹痛、呕吐等不适。

这种急性肠缺血疾病又被称为“肠卒中”,早期发病情况隐匿,容易误诊、漏诊。如果不及时治疗干预,可能在短时间内就会出现肠坏死等严重后果,死亡率高达50%—80%。

据《武汉晚报》



环境样本检测为阳性 不一定就有活病毒

环境样本中检出核酸阳性不代表环境样本中一定有活病毒,如鉴定是否有活病毒,一定要做细胞病毒分离,或者用敏感的小鼠进行病毒分离,来确定是否有活病毒。

无论是死病毒还是活病毒在环境样本中,做核酸检测都可以检出阳性。因此,检出核酸阳性不代表它有活病毒,要综合研判。

环境样本进行检测,一定要注意核酸检测样本的来源。如果来源于疫苗接种点,因疫苗接种点使用的疫苗是完整的病毒颗粒制备的灭活疫苗,这种疫苗有完整的病毒核酸,核酸检测就会出现阳性,这就是为什么疫苗接种点的棉签一定不要随便扔。因此,在这个环境里检出阳性,它大概率就是灭活疫苗的核酸。

如果环境样本中检出核酸阳性,就可简单地理解为有新冠病毒的核酸。但是否有活病毒,这要进行很严格的研判。

综合