

年轻姑娘喉咙疼,次日竟心跳骤停猝死

喉咙疼不一定是小事,当心急性会厌炎

这几天,一则消息引发网友热议:一位26岁姑娘晚上到火锅店为好友庆生,结束聚餐回到家,觉得喉咙有点疼。以为是当晚吃的火锅太辣导致的,她并没留意。

次日清晨,姑娘发觉喉咙疼痛加重,甚至连呼吸都有点困难,在家吃了点消炎药后仍然去上班了。没想到,情况更加严重,还出现了憋气和畏寒感。

她赶紧请假去医院,路上,呼

吸困难的症状加剧。到了医院,姑娘突然大口大口呼气,倒地不起。等不及抢救,她的心跳骤停、呼吸停止。从就诊到抢救,短短10分钟,一个年轻的生命就此陨落。

到底什么原因导致她在短时间内死亡?医生结合姑娘之前的种种症状,加之检查时发现她会厌充血肿胀、堵塞声门,判断夺命“凶手”是急性会厌炎。



1 什么是急性会厌炎

我们先来了解一下会厌。它位于人体气管上方,舌根的根部。人在说话或呼吸时,会厌向上,使喉咙开放;咽东西时,会厌则向下,盖住气管,使食物或水不至于进入气管之内,造成呛咳。

杭州师范大学附属医院耳鼻喉科医生周国文介绍,急性会厌炎是耳鼻喉科急重症之一,主要表现为会厌高度水肿,这是一种主要累

及喉部声门上区的会厌及其周围组织的急性炎症病变。“严重的急性会厌炎,如果没有及时处理,短短十几分钟就足以让人窒息,带来致命伤害。”周国文表示。

急性会厌炎虽很凶险,但只要及时就医、明确诊断,治疗并不困难。通常,激素治疗较有效,可在短时间内改善水肿。下一步,医生会再加上抗生素,以控制炎症。

症状一旦进展到严重的呼吸不畅,患者就会有生命危险,必须立即进行快速气管插管或是气管切开。有时候,医生还来不及准备气管切开,而患者已出现窒息,甚至血氧饱和度明显降低,医生则会选择环甲膜穿刺术,以暂时打开气道,为气管切开抢救争取时间。

3 会厌炎的病因

急性会厌炎是一种较为常见的咽喉急性炎症,无论老幼,都可能中招。细菌感染和病毒感染,是急性会厌炎最常见的病因。

周国文的门诊每周都会接诊两三例急性会厌炎患者,男女老少都有。“患者通常因咽痛、喉咙有异物感前来就诊,经过间接喉镜等检查,都出现了会厌水肿。”周国文说,“就诊患者一类是老年人或糖尿病患者群体,他们通常免疫功能低下,会加重感染;年轻人更多则是因作息不规律、熬夜等原因。”

过敏体质人群也要注意,碰到过敏,可能也会出现会厌水肿的情况,要特别注意累及咽喉的过敏反应。

此外,很多人喜欢吃火锅等高温、辛辣食物,再来杯冰饮料。周国文表示,这种进食习惯不可取:“进食太烫的食物,可能不小心就会烫伤喉咙黏膜,引起会厌炎。另外,一冷一热的饮食使血管一会儿收缩、一会儿扩张,也容易造成炎症水肿。”

气温忽高忽低时,最易咽痛、感冒,什么样的咽痛需要引起警惕?周国文表示,出现急性剧烈咽喉疼痛,尤其是咽喉中心部位的疼痛,且吞咽困难、有异物感甚至呼吸不畅时,一定要立即就医,以免延误病情。

“日常生活也要积极预防急性会厌炎。方法包括加强锻炼,以增强免疫力;保持口腔卫生;少喝酒、少抽烟;对于会厌邻近器官的急性炎症要及时治疗,防止蔓延。”周国文提醒。

据都市快报

2 气管切开可救患者一命

周国文曾接诊过一位年轻的急性会厌炎患者,这位患者是个21岁的小伙子。他经常熬夜打游戏,那次,玩了通宵,第二天也不好补觉,结果白天出现了咽痛的情况。到门诊就诊,周国文发现他会厌部水肿,考虑急性会厌炎,叮嘱他不要走开,需要做激素静推治疗,等待进一步入院观察。没想到,小伙子一听到要住院,觉得医生在吓唬他,自己只是有点咽痛,住什么院?于是,他溜回家了。

当天晚上9点多,小伙子突然出现了呼吸不畅、嘴唇发紫、烦躁等

症状,被家人送到杭师大附院急诊抢救。医生们去会诊时,他已经出现了三度呼吸困难,会厌肿大如球状,堵住了大部分气道。

经过急诊抢救后,小伙子被送往病房,因激素静推治疗效果不好,周国文为他做了气管插管,但发现他的声门几乎找不到了,于是决定紧急床边气管切开。好在救治及时,气管切开的瞬间,小伙子的呼吸通畅了,情况慢慢好转。周国文说:“对于急性会厌炎患者,必要的留院观察非常重要,病情的发展和变化往往猝不及防。像这位小伙子,如果他

再耽误点时间,就可能出现心脏骤停、呼吸停止,这个时候,再想救回来就很困难了。”

一位46岁的女患者则没那么幸运了。这位患者出现咽痛等症状后,只在当地的小诊所作为感冒治疗,挂了几天盐水,不仅没效果,还出现了呼吸困难。120急救车将她送到杭师大附院急诊时,她已经心脏骤停、呼吸停止。周国文前去会诊,经过间接喉镜检查,发现患者会厌水肿、声门完全堵塞、无法呼吸,也正是因此导致了悲剧的发生。即使医生为她做了心肺复苏,也没能挽回她的生命。

新冠病毒变异快,打疫苗还管用吗

当前,新冠病毒XBB变异株已成我国主流变异株。

此外,《中国疾病预防控制中心周报》日前发布的关于二次感染的调查表明,368名感染过新冠病毒的参与者中,104例再次感染,多名再次感染者接种过加强针。

随着新冠病毒持续变异出现大量分支,二次感染即“二阳”的可能性逐步明确,不少人认为“打了疫苗也防不住感染”“疫苗不管事儿了”。

那么,新冠疫苗还需要打吗?什么样的疫苗能防住感染?近日,记者采访了相关专家。

预防新冠病毒感染 可选“混打”或“多价疫苗”

“因为国内外的原始毒株疫苗无法诱导针对变异株足够的中和抗体,所以接种针对性更强的新一代疫苗

能诱导出足够的、有效的抗体。”神州细胞集团董事长谢良志说,新冠病毒有它的特点,但不是异类,“对的疫苗”照样能防住感染。

谢良志解释,“对的疫苗”是指定期更换疫苗毒株,就像流感疫苗每年更换毒株一样。

“我们的试验数据也验证了原始株疫苗对变异株的保护不够。”丽珠生物副总经理胡振湘说,在一项研究者发起的临床研究中,20位已完成三针原始株灭活免疫且“阳康”后已3个月的志愿者血清中,检测到的能与XBB毒株结合的中和抗体非常少,无法产生有效保护。

那么,当前应如何接种疫苗,才能更有效预防感染?

胡振湘表示,“混打”即序贯免疫可以有效预防感染,且能建立群体免疫屏障,阻止病毒进一步传播变异。

此外,针对国内外已出现多个不同的新冠病毒变异株同时流行,且不同的

变异株交替上升的现象,多价疫苗或广谱疫苗被认为将更能有效预防新冠病毒的感染。

“多价疫苗是应对多个不同变异株同时流行的最佳手段,美国已经完全停止接种单价疫苗,转而推荐接种二价疫苗。”谢良志说,已经获批紧急使用的神州四价新冠病毒疫苗将4个变异株的抗原囊括进同一个疫苗中,极大地提高了疫苗对不同变异株的广谱交叉中和抗体滴度,能够发挥“1+1>2”的效果。

病毒一直在变 疫苗要一直打下去吗

“比如我们针对XBB分支设计疫苗时,也会将BA.5等逃逸能力强的毒株变异位点考量进去,进行优化。”胡振湘说,从目前的技术角度看,“疫苗跟着病毒变”是能够做到及时、可行的。

那么,既然新冠病毒不会停止演

变,新冠疫苗是不是需要一直打下去呢?

谢良志表示,疫苗研制工作中最理想的目标是研制出通用疫苗,即以一個疫苗预防更多新冠病毒变异株的感染,不仅可以大大加强疫苗保护效率,还能延长疫苗保护期。

为应对新冠病毒的快速迭代,提高“命中”病毒的概率,更为快捷的多价疫苗研发平台正在多个单位建立和完善起来。

“四价疫苗对后续几代的新变异株都有很好的交叉保护效果,因而不需短短几个月就更换疫苗毒株,可以像流感疫苗一样每年更换一次疫苗毒株。”谢良志表示,神州细胞已经构建了成熟的多价蛋白疫苗研制平台,可针对病毒变异灵活替换、增加多价疫苗中针对不同毒株的抗原,更加快速响应病毒的变化。

据科技日报