

户外钓鱼体温升至38.5℃住进ICU

青大附院重症医学科收治10名热射病患者 专家提醒市民谨防身体与情绪双中暑

连日的高温高湿天气使得重症中暑——热射病时有发生,甚至有患者因其危及生命被送进ICU。8月7日,记者从青大附院了解到,医院重症医学科各病区陆续收治10名热射病患者。在此,专家提醒市民要注意防暑降温。

户外钓鱼引发意识障碍

近日,一名60岁男子在室外钓鱼后高热至38.5℃,在当地诊所就诊后治疗效果欠佳,随后出现意识障碍,全身不自主抖动,家人带他紧急到青大附院西海岸院区就诊。患者被收治进重症监护室时已呈昏迷状态,治疗团队立即给予经口气管插管,接呼吸机辅助通气,但患者心功能及肝肾功能均有不同程度受损,存在凝血机制异常、血小板低,目前仍在接受降颅压、强心、CRRT、纠正凝血等对症支持治疗。另有3名重度中暑患者,都是在外务工的工人,在工地作业时被其他工友发现意识不清、呼吸急促而紧急送至医院,经检查,患者均存在不同程度的多脏器衰竭及凝血功能异常,医护团队仍在积极救治。

专家介绍,通俗地讲,热射病就是严重的中暑。是指人体在温度或湿度较高、不透风的环境下,因高热高湿及其他原因,导致机体体温调节中枢出现功能障碍,以及水、电解质丢失过多,从而发生的以中枢神经系统和(或)多个脏器功能障碍为主要表现的急性疾病。劳力型热射病是

最严重的一种类型,伴有意识障碍、横纹肌溶解、弥散性血管内凝血(DIC)、急性肝损害、急性肾损害等多器官多系统损伤。发病急,病情进展快,致死率较高。

热浪持续谨防高温致病

热射病初期仅表现为头昏、胸闷、心悸、面色潮红、皮肤灼热、体温升高、恶心呕吐等,一旦发展为重症热射病,则可出现大量出汗、血压下降、晕厥、肌肉痉挛,甚至发生意识障碍、嗜睡、昏迷等症状。除热射病外,热痉挛、热衰竭也属于重症中暑。热痉挛是一种短暂、间歇发作的肌肉痉挛,临床表现多是训练中或后出现短暂性、间歇发作的肌肉抽动。热衰竭是指热应激后以血容量不足为特征的一组临床综合征,临床表现为多汗、疲劳、乏力、眩晕、头痛、判断力下降、恶心和呕吐,有时可表现为肌肉痉挛、体位性眩晕和晕厥。热衰竭如得不到及时诊治,可发展为热射病。

如何预防热射病发生?专家介绍,首先应注意环境温度控制。保持自然通风,如教室、办公室、实验室等

学习、工作场所应保证25—28℃左右的温度,注意空调设置温度不宜过低。其次要减少高温天气的室外作业,注意劳动保护。外出时戴好遮阳帽、墨镜或打遮阳伞,穿质地轻薄、宽松和浅色的衣服。如必须室外作业,可先进行适应性训练。还要注意多喝水,在高温天气,不论运动量大小都要增加液体摄入,不要等到口渴时

再饮水。对于某些需要限制液体摄入量的患者,高温时的饮水量应遵医嘱。同时要注意补充盐分和矿物质,酒精性饮料和高糖分饮料会使人体失去更多水分,在高温时不宜饮用,并要避免饮用过凉的冰冻饮料,以免造成胃部痉挛。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 璩骊儒

■小贴士

一热就很烦? 小心情绪中暑!

专家提醒,市民在高温天一定要注意休息。早睡早起,合理安排休息时间,保证足够的睡眠以保持充沛的体能,以达到防暑目的。特殊人群应特殊对待。婴幼儿、65岁以上的老年人身体对温度改变的感知和响应会变得迟缓,对于患有心脏病、高血压或正在服用特殊药物的人群,如:治疗失眠、抑郁症的药物,家人需要密切关注患者有无中暑迹象,防患于未然。此外,专家还提醒市民谨防情绪中暑。夏季持续的高温天气,使人变得心烦气躁、食欲缺乏等。“情绪中暑”的表现有:平日提不起精神、情绪

易激动或低落,不能冷静思考等。因此,除了要做好防高温中暑的准备,还要注意调节心理和保持良好的精神状态。

出现热射病症状怎么办? 高温天气,一旦出现大汗淋漓、神志恍惚时,要注意降温。如高温下有人出现热射病症状,应立即将患者抬放至通风阴凉处,及时给患者口服淡盐水,凉水浴以降低体温,随后持续监测体温变化。高烧40℃左右持续不下时,要马上送至医院治疗,千万不可小视,以免贻误治疗时机。

多方专家联手让诊疗“量体裁衣”

城阳区人民医院联袂“国家队”成立肿瘤MDT综合治疗门诊 提供一站式服务精准治疗

近日,青岛市城阳区人民医院邀请北医三院肿瘤放疗科徐飞教授、肿瘤化疗科肖宇教授和病理科杨邵敏教授一同进行医院肿瘤MDT综合治疗会议,此次会议的召开标志着青岛市首家联合“国家队”肿瘤MDT综合治疗门诊正式开诊。开诊当天,三位北医三院专家与医院肿瘤科、消化内科、检验科等相关临床医技科室负责人为在院的3位肿瘤初筛阳性患者、6位治疗后复发的患者以及全国各地多名线上肿瘤患者进行MDT多学科病例讨论。专家针对患者的不同病情,集思广益,提出了针对性、个体化的诊疗方案,以提高患者治疗的精准度和精细度。

强强联合解决肿瘤顽疾

MDT即多学科会诊是一种以患者为中心,由多学科专家共同探讨,为患者制定个性化诊疗方案的过程。在临床诊断和治疗过程中,会出现多系统多种疾病同时存在的患者,此时就需要多学科共同探讨,一般应用于疑难、危重、病情复杂的患者。这种诊疗模式可最大限度避免误诊、误治,缩短患者诊断和治疗的等待时间,增加治疗方案的可选择性,还可制定个性化治疗手段,改善患者预后,同时避免不停转诊、重复检查的弊端,能给患者家庭减轻负担,从而提高患者的就医感和体验感。



专家开展MDT讨论。

对于肿瘤患者治疗来说,各专科医生确保治疗的科学性、一致性、协调性和性价比,充分按照循证医学证据,合理、科学、有计划地实施个体化治疗,综合评估临床疗效和生活治疗,并基于患者的需求制定治疗方案,这对于患者病情的全程管理有着莫大的帮助。医院肿瘤MDT综合治疗的启动,对疑难和复杂肿瘤性疾病的诊疗提供了高水平的诊疗平台,充

分发挥各个临床及医技专家的诊疗技术水平,形成规范、一体化的诊治模式,为提高本地区肿瘤诊治水平贡献专家团队力量。

北医三院病理科杨邵敏教授在肿瘤MDT会议上进行疑难病理会诊,她表示,肿瘤病理诊断在于更加准确地把握疾病概念、病理诊断要点、分子病理诊断新进展等内容,希望医院在FISH分子病理检测、肿瘤

靶向基因免疫组化检测积极开展工作,以便于更准确地指导临床靶向用药、个体化治疗及评估预后等,为疑难复杂性肿瘤患者提供高水平的诊断依据。

足不出户接受“国家队”诊疗

城阳区人民医院肿瘤MDT综合治疗门诊启用后,医院将不定期邀请北医三院肿瘤化疗科、肿瘤放疗科、妇科、胃肠外科、泌尿外科、胸外科、病理科等相关专家坐诊,与医院肿瘤科、胸心血管外科、肝胆外科、普外科(胃肠及疝外科)、消化内科、血液科、医学影像科、病理科等10多个科室专家骨干从各自学科角度发表诊疗意见,达成共识,量身定制最适合肿瘤患者的治疗方案,改善肿瘤患者生存质量,在家门口为患者提供高品质、优质的医疗服务。

伴随着与北医三院医疗合作的深入,城阳区人民医院医疗救治团队也一直在不断提升和突破,进一步发挥多学科的专业互补优势,持续推进MDT规范化、常态化,使更多疑难危重患者能及时得到准确的诊断和有效的治疗,也为辖区及周边群众提供更好的、更便捷的医疗服务,为全院医疗质量的整体提升贡献新的力量。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 王紫滢