

过敏高发,是免疫力差? 真相恰恰相反!



为患者检查。

文/本报记者 刘泓雨 通讯员 张彤 图/本报记者 秦媛

入秋之后,花粉、尘螨等轮番“上岗”,过敏性鼻炎正式进入秋季高发期。鼻子痒得像有小虫子爬、喷嚏一串接一串、鼻塞到整夜张着嘴喘气……普通人尚且难熬,挺着孕肚的准妈妈和年幼的孩子更是遭罪:孕妇怕用药伤胎,家长怕吃药伤身,不少人选择“硬扛”,结果越扛问题越复杂。

在徐州市妇幼保健院耳鼻喉科主任医师柳荫的门诊里,这个季节一半以上的烦心事,都绕不开“过敏”两个字。而大家最容易踩的坑,就是把鼻炎当“小毛病”,把过敏当成“只有鼻子不舒服”。

孕妇过敏只能“硬扛”? 没必要,有安全办法

“好多孕妇鼻炎犯了,跑几家成人医院都不给看,只能回家忍着。”柳荫说,孕期过敏性鼻炎患者不在少数,可“用药恐惧”让很多准妈妈硬生生扛着,连觉都睡不好。

其实“不用药”不代表“只能硬扛”。柳荫介绍,孕期过敏优先推荐物

理干预:生理盐水冲洗鼻腔、温水熏蒸鼻腔,都是温和又安全的办法,能很大程度缓解鼻塞、流涕。如果症状严重到影响呼吸和睡眠,也可以在专科医生评估后,选择孕期安全的药物。比起持续缺氧、休息差的影响,规范治疗反而更稳妥。

孩子过敏是“连锁反应” 不是打个喷嚏那么简单

很多家长觉得,孩子揉鼻子、打喷嚏是小事,却不知道过敏是一套“连续剧”,从皮肤到鼻子再到气管,一路通下来。

柳荫解释,医学上有“同一气道,同一疾病”的说法——鼻子是呼吸道的“上游关口”,过敏从来不会只盯着鼻子。过敏体质的宝宝,小时候多半先长湿疹,接着可能早早出现过敏性鼻炎,连带揉眼睛、患过敏性结膜炎,要是是一直不干预,后续发展成哮喘的风险会大大升高。

过敏不是免疫力差 别乱用药

门诊里总有家长问:“孩子总过敏,是不是免疫力太低?要不要吃点增强免疫力的药?”

柳荫特意澄清:过敏根本不是免疫力下降,而是免疫力不均衡。同样接触花粉,有的人毫无感觉,过敏的人却反应剧烈——这不是免疫力弱,是免疫系统“认错了目标”,对无害的物质过度反应。盲目吃免疫增强剂,反而可能打乱免疫平衡,适得其反。

过敏性疾病是公认的“世界难

“以前常说三岁出鼻炎、七岁发哮喘,现在发病年龄越来越提前,三四个月的宝宝也可能出现过敏症状。”还有一种隐蔽的情况叫咳嗽变异性哮喘:孩子总在夜里咳嗽,跑跳后加重,反反复复拖几个月,很多家长当成感冒、气管炎治,跑遍各大医院,最后才发现病根在过敏性鼻炎。还有一种情况,反复晨起咳嗽3—4个月,吃药、雾化治疗一大堆,效果不好,最后发现病因是腺样体肥大。

题”,没法根治,但完全可以通过规范管理控制住。早一点重视、早一步干预,就能把哮喘、中耳炎、腺样体肥大这些后续问题的风险降下来。

秋风起,鼻子不舒服别硬扛,找对专科、用对方法,才能舒舒服服过秋天。



误服“外用药”险丧命

徐医附院使用ECMO为患者“重启”心脏



紧急施救。受访者供图

本报讯(记者 原小影 通讯员 于虹)近日,徐医附院急诊医学科ECMO团队成功救治一例误服复方荆芥熏洗剂致乌头碱中毒、反复发作恶性心律失常的患者,用ECMO将其从死亡线上拉回,患者现已康复出院。

据了解,患者误将外用复方荆芥熏洗剂(含生川乌、生草乌)内服,随后出现口舌及四肢麻木、恶心呕吐、心悸胸闷。被紧急送至徐医附院时已频繁出现室性早搏、短阵室速,血压进行性下降。该院急诊团队第一时间明确诊断,一边清除毒物,一边使用抗心律失常药物、电复律稳住心律。然而,患者仍反复出现多形性室速乃至室颤,形成凶险的“电风暴”,循环系统濒临崩溃。据介绍,电风暴指24小时内发生≥3次独立发作的持续性室性心动过速和/或心室颤动,引起严重血流动力学障碍而需要立即电复律或电除颤等治疗的危重症。该病症死亡率高、处理棘手且预后凶险。

急诊ICU叶英教授带领团队快速周

密分析,认为患者中毒严重,需行ECMO稳定重要脏器灌注,为毒物清除和心肌恢复争取时间。邱小松主任带领急诊ECMO团队立即实施,ECMO随即“接管”心脏。在ECMO辅助下,患者心律逐步稳定,顺利撤机、康复出院。

据急诊医学科学科带头人燕宪亮教授介绍,乌头碱主要来源于川乌、草乌、附子、雪上一枝蒿等中药,也常见于自制药酒、熏洗剂和民间偏方。它属双酯型二萜生物碱,对心肌和神经毒性极强,中毒后先出现口舌、四肢麻木,继而恶心呕吐、心悸胸闷,重者可致恶性心律失常、心源性休克甚至死亡。口服极少量即可中毒,数毫克即可致命,且尚无特效解毒药。

徐医附院急诊医学科是国家级临床重点专科、区域急危重症救治中心,在急性中毒与体外生命支持领域已形成完整救治体系,多项核心技术保持本地区领先,救治能力辐射苏北及苏皖鲁豫省际交界地区,持续为区域百姓守好生命防线。

孩子碘营养状况如何?

铜山区开展甲状腺疾病专项调查

本报讯(记者 张翔宇 通讯员 马景丽)近日,铜山区疾控中心开展2026年江苏省重点甲状腺疾病专项调查,通过问卷调查、甲状腺B超检查及相关样本采集,了解学龄儿童碘营养状况及甲状腺健康情况,为科学开展碘缺乏病防治、指导居民合理补碘提供数据支持。目前,现场调查工作已顺利完成。此次专项调查的开展,将为进一步掌握铜山区学龄儿童碘营养和甲状腺健康状况、完善相关防治措施提供基础数据,也为科学指导居民合理摄碘提供参考。

碘是人体必需的微量元素,也是合成甲状腺激素的重要原料,对儿童生长发育尤为重要。碘摄入不足,可能引起甲状腺肿大,影响儿童智力和身体发育。但碘也并非越多越好,长期摄入过量同样可能影响甲状腺健康。据了解,人体碘营养水平与饮食习惯、食盐加碘情况以及当地饮用水碘含量等因素密切相关,不同地区的水碘水平存在差异,居民的碘摄入情况也有所不同,因此需要通过科学监测,为因地制宜采取防治措施提供依据。

此次调查中,铜山区疾控中心结合辖区水碘分布特点,在城区和乡镇选取监测点位,开展儿童碘营养及甲状腺健

康状况调查,进一步掌握相关基础数据。

调查现场,工作人员首先通过问卷了解学生的日常饮食及相关生活情况,随后测量身高、体重,记录生长发育指标,并利用高分辨率B超检查甲状腺形态、大小等情况。

除了常规检查,此次调查还同步采集了盐样、尿样和水样。尿碘检测是评价人群碘营养状况的重要方法;盐碘检测可以了解食盐中的碘含量;水碘检测则能够反映当地饮用水的碘含量水平。

将问卷信息、甲状腺检查结果与相关样本检测数据相结合,能够从多个角度分析儿童碘营养状况及其影响因素,为后续制定更有针对性的防治措施提供科学依据。

铜山区疾控部门提醒,生活在碘缺乏地区的居民,应坚持科学食用加碘盐,避免因盲目限碘造成碘摄入不足;对于水源性高碘地区的居民,则应按照当地防治要求选择未加碘食盐,避免额外补碘。

对于患有甲状腺疾病的人群,应根据具体病情和医生建议决定是否限制碘摄入,不能一概而论。此外,甲状腺结节多数为良性,发现结节不必过度恐慌,但应重视科学评估和定期随访。