

## 医案解码



云南省第一人民医院  
The First People's Hospital of Yunnan Province  
昆明理工大学附属医院  
The Hospital of Kunming University of Science and Technology  
云南省血液病医院  
The Hematology Hospital of Yunnan Province

# 她误服药酒命悬一线,ECMO跨院接力 省一院成功救治 重度乌头碱中毒患者

今年2月,57岁的李女士因误服家中存放的外用自制药酒,突发重度乌头碱中毒,短时间内陷入恶性心律失常、反复心跳骤停的危急境地。家属紧急将其送至当地医院,但病情急速恶化,云南省第一人民医院急诊内科ECMO(体外膜肺氧合技术)团队火速跨院驰援接力施救,联合多学科精细化诊疗,成功挽回患者生命。目前李女士生命体征平稳,身体机能逐步恢复,即将转入康复科接受后续治疗。



省一院急诊  
内科ECMO团  
队在转运患者

## 误服药酒中毒 病情急速恶化

2月12日深夜,李女士因身体不适,服用家中外用自制药酒,服药后迅速出现口舌、四肢麻木症状,病情急速加重。家属紧急送医后,当地医院结合病史与症状,快速确诊为重度乌头碱中毒,已合并恶性室性心律失常、多器官损伤,随时面临心跳骤停的生命危险。

当地医院立即启动急救流程,开展洗胃、血液灌流等常规解毒救治,试图阻断毒素吸收、清除体内毒物,但乌头碱毒性猛烈、人体吸收极快,常规手段无法遏制病情恶化。李女士很快陷入意识障碍,室速、室颤反复发作,血压骤降并多次心跳骤停,虽经全力心肺复苏、电除颤,循环仍极不稳定。为抢抓最后生机,当地医院紧急向省一院急诊内科发出ECMO支援请求。

## ECMO跨院驰援 为患者装上“人工心肺”

接到求援后,省一院迅速统筹调度,急诊内科主任韩斌牵头组建急救专班,远程评估确认患者具备ECMO启动指征,随即携带专业设备奔赴现场。团队争分夺秒完成ECMO转机,这台“人工心肺”设备快速替代患者的受损心肺功能,稳住了基础生命体征,为后续救治赢得黄金时间。

建立ECMO支持后,李女士因毒素深重仍反复出现心跳骤停,省一院急救团队不间断开展胸外按压、精准电除颤,动态调整救治方案。待患者循环暂稳后,立即启动跨院转运,途中急救团队多次成功处置患者的突发险情,最终将患者安全转运至省一院急诊内科EICU(急诊重症监护室),完成这场关

键的生命接力。

## 多学科联合救治 患者转危为安

针对患者反复心律失常、心跳骤停的危急情况,转入省一院EICU后,急救团队快速为李女士植入临时心脏起搏器,以稳定心律、改善心功能。在明确重度乌头碱中毒诊断后,急诊内科联合多学科专家制定个性化诊疗方案,持续ECMO生命支持,配合血液净化清除残留毒素,同步开展器官保护、对症治疗,实行24小时精细化看护。

在医护人员的不懈努力下,李女士病情持续好转,目前已转入普通病房,神志清醒、循环稳定,肢体肌力与肝肾功能稳步恢复,康复态势良好,这场跨院生死营救圆满成功。

此次救治,是省一院急诊ECMO团队应用高精尖技术跨区域高效施救的生动实践。韩斌介绍,近三年科室已完成了近百例ECMO急救治疗,能实现病房、院区甚至跨区域的远程投递和转运,成功拯救了大理、丽江、怒江等地的脓毒症心肌病、爆发性心肌炎心源性休克、溺水心跳骤停等各类高难度病人。

## > 医生提醒 自泡酒谨防乌头碱中毒

省一院急诊内科专家提醒,乌头碱属剧毒物质,微量即可致命,附子、川乌、草乌等均含此类毒素,未经规范炮制、私自食用或泡酒,极易引发急性中毒,严重时可致心跳骤停。

乌头类药材使用有严格规范,市民切勿私自加工泡酒,用药需遵循正规中医师指导。一旦误食中毒,务必立即就医,抢抓黄金救治时间。

本报记者 闵婕 文 省一院供图



# 春季如何应对 过敏性结膜炎

春暖花开,正是踏青赏景的好时节,但对不少人来说,春天也意味着一年一度的眼部“磨难期”——眼睛奇痒难忍、发红、流泪不止,甚至伴有异物感和灼烧感。到底是什么原因引发这些症状?又该如何有效应对?为此,记者特邀在昆明景远眼科坐诊的云南省医学会眼科学分会委员、副主任医师蔡宁,以及临沧市中医医院主治医师钱昌盛,为我们揭开春季眼睛痒、爱流泪背后的秘密,并奉上科学应对指南。

## 为何春季眼睛容易“闹脾气”

“这其实是免疫系统对过敏原产生的过度反应,春天眼睛痒爱流泪大多是过敏性结膜炎。”蔡宁介绍,过敏性结膜炎之所以在春季高发,主要与三大因素有关。

**花粉肆虐:**春季植物花粉浓度大幅上升,杨柳絮漫天飞舞,极易附着在眼表,成为主要致敏原。

**微生物滋生:**春季潮湿的环境为尘螨和霉菌等微生物的繁殖提供了温床,它们随空气接触眼睛,引发过敏。

**紫外线增强:**春季紫外线强度增加,会进一步加重眼表的敏感性和炎症反应。

以昆明为例,鲜花和红嘴鸥成了“过敏推手”。蔡宁进一步解释,鲜花是花粉的主要来源。而红嘴鸥到来,其羽毛、排泄物等分解后形成的蛋白质微粒,也可能悬浮于空气中,成为部分敏感人群的过敏原,引发眼部不适。

此外,由于儿童免疫系统尚未发育完全,他们比成人更容易患上一种更为严重的“春季卡他性结膜炎”,其症状不止是“痒”,严重者甚至影响视力。因此,家长需格外关注孩子是否出现频繁揉眼、眨眼、流泪等情况,严重时应及时就医。

蔡宁指出,过敏性结膜炎的典型症状包括双眼不同程度的瘙痒,常伴有灼热感、结膜充血(眼红)、眼脸水肿,以及水样或粘丝样的分泌物。部分患者还会出现畏光、异物感,甚至并发过敏性鼻炎或哮喘。

针对规律的季节性发作,蔡宁建议在每年发病前一个月,提前使用含色甘酸钠的眼药水进行预防性治疗,能有效减轻或控制症状。

## 科学应对过敏性结膜炎“三步走”

**第一步:预防为主,躲避过敏原是根本**

**出行策略:**花粉浓度高的时段(如晴天的上午)尽量减少外出,避免去植被密集区。外出时佩戴密封性好的护目镜和口罩,回家后及时洗脸、更换衣物。

**居家策略:**花粉季节关闭门窗,使用空气净化器,从源头上减少与过敏原的接触。

**隐形眼镜佩戴者:**建议暂时停戴,或改用日抛型硅水凝胶镜片,以降低镜片吸附过敏原和感染的风险。

**第二步:物理缓解,冷敷热敷各显神通**

**急性发作期(眼痒红肿):**冷敷是快速缓解症状的有效手段。可用干净的冷毛巾或冰袋敷眼,每次10至15分钟,帮助收缩血管,减轻红肿和瘙痒。

**日常护理:**可用40℃左右的热毛巾或蒸汽眼罩热敷,促进眼部血液循环,改善睑板腺功能。

**辅助清洁:**使用不含防腐剂的人工泪液,可冲刷眼表的过敏原,并保持眼表湿润。

**第三步:合理用药,遵医嘱是底线**

当物理方法无法缓解时,应在医生指导下选用抗过敏眼药水。主要类型包括:

**抗组胺药:**如富马酸依美斯汀滴眼液,起效快,能迅速止痒。

**肥大细胞稳定剂:**如色甘酸钠滴眼液,主要用于预防。

**双效药物:**如奥洛他定滴眼液,兼具抗组胺和稳定肥大细胞的作用,是目前临床常用的一线药物。

**非甾体抗炎药:**如双氯芬酸滴眼液,用于缓解炎症。

**糖皮质激素:**如地塞米松滴眼液。需要特别警惕的是,此类药物虽效果显著,但必须在医生严格指导下短期使用,切勿长期滥用,否则可能导致眼压升高,甚至引发青光眼、白内障等严重并发症。

对于症状特别顽固、常年不愈的患者,蔡宁提出一种“终极方案”——易地疗法。即迁居到远离自身过敏原的地区生活工作,可能从根本上解决问题。

## 中医特色疗法提供更多选择

钱昌盛从中医角度进行了解读。他认为,过敏性结膜炎属“目痒”“时复症”范畴。春季多风,风气通于肝,若体内有“内热”或“湿热”,风邪易引动内邪,上攻于目,导致气血失和而发病。他推荐中医特色疗法。

**熏洗法:**利用中药煎剂的热蒸汽熏蒸眼部,待药液降温后再清洗或湿敷,直达病所。

**中药贴敷:**将特制中药膏贴敷于特定穴位,通过经络调节全身气血。

**针刺疗法:**如耳尖放血、揸针、眼针等,可有效疏通经络、祛风止痒。

**超声雾化:**将中药药液雾化成细微颗粒,持续作用于眼表,温和而有效。

**中药离子导入:**利用直流电将中药有效成分直接导入眼部组织,增强局部药效。

## 什么情况下必须就医

虽然多数过敏性结膜炎可自行处理,但蔡宁提醒,出现以下情况时应立即就医:眼脸严重水肿、结膜起泡;眼睛异物感强烈,甚至出现畏光、睁眼困难;分泌物明显增多,呈黄绿色脓性,可能合并细菌感染。

春季是过敏性结膜炎的高发期,应了解其成因,采取科学的预防和治疗措施,必要时求助专业医生。本报记者 李松梅