

得了流感别硬扛 小心重症肺炎

急诊室
+ 的故事

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

时间就是生命，每一次急救都是在与时间赛跑。近日，阳光融和医院急诊医学科及急诊监护室（EICU）成功抢救一名重症肺炎患者。

家住城区的朱先生，最近咳嗽、咳痰已有3天的时间，外院治疗3天症状加重伴喘憋转诊来到阳光融和医院。到达医院急诊时，朱先生已神志不清、大汗淋漓，指脉氧60%。医护人员立即将其送进抢救室，急诊医学科副主任徐景明立即组织医护人员进行抢救。经诊断，朱先生为重症肺炎、重度急性呼吸窘迫综合征（ARDS）。病情危重，治疗难度大，死亡率高。时间紧急，争分夺秒，才能挽救朱先生的生命。

为此，徐景明立即为朱先生行急诊气管插管接呼吸机辅助呼吸并指挥抢救，主任医师高振平进行了右侧锁骨下中心静脉置管，为后续输注血管活性药物、大量补液等开放“生命的通路”。EICU护士迅速完善血气、血常规、生化、凝血、PCT、痰培养等辅助检查。由于朱先生的病情发展迅速，已经发展为急性呼吸窘迫综合征（ARDS）。大家都知道，接下来将会是一场极为艰难的战斗，稍有不慎，朱先生就有死亡风险。

入院后不久，朱先生出现了“脓毒性休克”的表现，甚至出现了多脏器循环衰竭，情况非常凶险。肺部情况危急——呼吸机以100%浓度的纯氧，打入他的肺，仍旧无法纠正

他的缺氧；血压情况危急——大剂量的升压药，以很快的速度推入他的血管里；心脏情况危急——心脏正拼尽全力把血液、氧气、能量输送到全身各个器官……考虑到朱先生家庭经济状况和家属意愿，徐景明和高振平认为纤维支气管镜是一个非常好的“武器”，能够尽可能地清理朱先生的气道。最终决定予以大剂量液体复苏纠正休克，同时由高振平为朱先生行双侧支气管镜吸痰治疗加肺泡灌洗术。支气管镜显示，全肺段均有大量脓性痰，阻塞气道，痰液黏稠，吸出困难，行双侧全肺段灌洗后，患者各肺段开口显示良好。

朱先生病情复杂，治疗难度高，医疗风险高。EICU团队医护人员24小时密切监护朱先生的病情变化。医护团队通力合作，制定了全面的诊疗和护理方案，包括严密监测、规范操作、控制感染、镇静镇痛、营养评估、气道管理、皮肤管理、预防并发症等多项措施。

经过7天惊险紧张的救治，通过机械通气+2次纤维支气管镜的治疗及抗生素的精准打击，朱先生终于化险为夷，生命体征也慢慢稳定，感染指标逐步下降，呼吸机支持的条件逐渐调低，氧合指数明显改善，复查胸部CT后双肺炎状炎性改变明显吸收。1月3日，医生为朱先生成功拔除了气管插管，停用呼吸机，予高流量加温湿化治疗仪通气，后改为普通面罩和鼻导管吸氧，转急诊住院部继续治疗。1月9日，朱先生在家人的陪同下，顺利出院。

徐景明表示，肺炎的严重性取决于局部炎症程度、肺部炎症的播散和全身炎症反应程度，如肺炎患者出现严重低氧血症或急性呼吸衰竭需要通气支持，或者出现低血压、休克等循环衰竭表现

和其他器官功能障碍，可认定为重症肺炎。有一些患者患有基础病多年，免疫力偏低，得了流感后硬扛，大大增加了致病真菌的感染风险最终导致“白肺”。通常来说，“白肺”是指急性呼吸窘迫综合征。

虽然当前我市呼吸道传染病流行强度较前期有所下降，但是仍以流感为主，呈现甲型流感下降、乙型流感上升态势。从流感治疗来看，一般是对症治疗为主，如果出现持续高热不退、气短等情形，应及时到医院就医。特别是有基础病的人，建议当出现发热、咳嗽、头痛、乏力症状时应及时到医院就医，如被诊断为流感，及早用抗病毒药，避免病情进一步恶化，导致基础病加重。

寻医问药

您了解“多巴胺”吗

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

2023年，色彩鲜艳的“多巴胺穿搭”成了时尚潮流，“多巴胺”也引申出“快乐因子”的含义。“多巴胺”本身是一种神经传导物质，也是一种激素，能够让人产生愉悦的感觉。在临床上，传统观点认为多巴胺可以增加心输出量、提升血压、增加肾脏等内脏器官的血流灌注，广泛应用于各种类型的休克、心力衰竭、急性肾损伤的救治。那么，什么是多巴胺？多巴胺在临床中的应用有哪些？来听听潍坊市中医医院东院区心血管病科医生陈阳怎么说。

○什么是多巴胺？

多巴胺是大脑中含量最丰富的儿茶酚胺类神经递质。这种脑内分泌物和人的情欲、感觉有关，它传递兴奋及开心的信息。另外，多巴胺也与各种上瘾行为有关。

○多巴胺有啥作用？

调节运动功能。在临床上能用于人类帕金森病的治疗，因为帕金森病是由于体内的多巴胺数量减少所导致的一种疾病，所以对对症用药以后能让病情明显减轻。

缓解药物成瘾。生活中有些人服用阿片可卡因以及安非他命等物质会造成神经损伤，出现药物成瘾，因为该类物质可阻止多巴胺的转运，抑制多巴胺的释放，这时补充一些多巴胺就能让身体对这些药物的依赖性减少。

提高记忆力。研究表明，多巴胺进入人类大脑后，能作用于人体的中脑皮层，并能营养脑神经。它在人类学习记忆中会发挥十分重要的作用，能有效提高人类记忆力。

减缓脑老化速度。随着年龄增长，大脑功能会慢慢减退，这与人体内多巴胺功能的下降有关。研究显示，在进入中老年以后，适当为身体补充一些多巴胺，能减缓大脑老化速度。

○多巴胺在临床中的应用有哪些？

临床常用盐酸多巴胺。适用于心肌梗死、心脏手术、肾功能衰竭、充血性心力衰竭等引起的休克综合征，也用于洋地黄和利尿剂无效的心功能不全。

○如何增加多巴胺？

多吃含抗氧化成分的水果和蔬菜。多巴胺很容易被氧化，有很多水果和蔬菜都富含抗氧化成分，如芦笋、辣椒、橙子、草莓、葵花籽、野菜等。

进行运动锻炼。定期锻炼身体可导致更高的多巴胺循环水平和更多的多巴胺受体。运动既可以缓解抑郁、焦虑的情绪，又可以提高获取快乐的能力。

听音乐放松。听喜爱的音乐可以增加大脑中的多巴胺的释放。欣赏音乐，从中获得快感，反复听喜欢的歌曲，都是因为多巴胺的分泌。

服用益生菌 这些事项要注意

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

益生菌可以用于疾病的辅助治疗，但是也有许多注意事项，来听听潍坊市妇幼保健院药学部主管药师寻亚慧怎么说。

寻亚慧表示，服用益生菌时，首先服药水温不宜超过40℃。活菌最易生长的温度与人体肠道接近，水温超过40℃会使活菌失活，疗效降低。此外，不能和抗菌药物同时服用，抗菌药物能够抑制和杀灭益生菌活性，如需联用至少间隔2小时。布拉氏酵母菌对抗菌药物不敏感，可同时使用。其次，不能和抑制、吸附或杀灭活菌的药物同服。不宜与小檗碱、鞣酸、活性炭、蒙脱石散、铋剂、酞剂、制酸剂等能抑制、吸附或杀灭活菌的药物同时服用，最好间隔3小时以上使用。需要注意的是，当益生菌制剂与抗菌药物、胃肠黏膜保护剂联用时，可先服用抗菌药物，再服用胃肠黏膜保护剂如蒙脱石散，最后服用益生菌制剂。这3类药物的用药间隔至少为2小时。此外，由于部分活菌制剂不耐酸，如双歧杆菌等，建议餐后半小时到1小时服用。每一种益生菌药品的保存温度各不相同，如室温保存、2℃-8℃保存等，贮藏药品时请严格按说明书要求进行，以免影响治疗效果。最后，布拉氏酵母菌散含有果糖和乳糖，对果糖不耐受、先天性半乳糖血症及葡萄糖、半乳糖吸收障碍综合征或乳糖酶缺乏的患者禁用。

寻亚慧提醒，益生菌种类很多，功效各异，如需使用，建议在医师或者药师指导下正确使用，切勿自行使用。



医路同行

主持人:王路欣

让我们一起守护健康

