



“刀片嗓”又来袭! 医生:可能是这种急症

体弱、肥胖及糖尿病患者更易中招;可出现窒息等严重并发症,严重时可能因窒息导致死亡

护士正在为因急性会厌炎住院的患者进行相关护理
西南医院供图



近日,“急性会厌炎”“嗓子疼”等关键词数度成为新浪微博全国热搜关键词,“急性会厌炎”这种大多数人都比较陌生的疾病也受到大众关注。

记者从陆军军医大学西南医院获悉,近日,该院就收治了多例急性会厌炎患者,出现“刀片嗓”的患者也相对较多。西南医院耳鼻咽喉科主治医师兰发璋介绍,急性会厌炎起程快,症状凶险,如出现喉部剧痛、说话含糊、吞咽困难等症状,需及时就医,做到早发现、早治疗。

男子“刀片嗓”发烧39℃ 以为感冒,拖到最后住院

“以后如果嗓子出现疼痛,一定要重视,不要简单地觉得是感冒。”23日上午,西南医院耳鼻咽喉科病房内,兰发璋再次提醒即将康复的王先生。

不久前,王先生感觉自己的喉咙出现剧痛,体温更是高达39℃,因近期流感多发,他起初也以为自己是感冒了。

“结果越来越难受,连水都咽不下去,喝水水真的就像刀片在刮一样。”他这才感觉到不对劲,赶紧前往医院就诊。

接诊后,医生为王先生进行了相关检查,发现他的会厌充血严重,且高度水肿呈球状,是典型的急性会厌炎症状,立即将他收治住院。经过对症的激素和消炎治疗,王磊的病很快好转,“结果根本不是感冒。”

兰发璋介绍,和王先生类似这样的患者最近还有很多。上游新闻记者了解到,近段时间重庆中心城区多家医院就诊的急性会厌炎患者都有所增加,除了这些患者外,还有不少感冒、合胞病毒感染者也出现“刀片嗓”的情况。

这些情况是“急性会厌炎” 它有异于感冒的“嗓子疼”

“会厌俗称喉头,处于咽喉的入口处,是食物和空气必经之路,它就像一个盖子,我们呼吸、说话时打开,进食、吞咽时关闭,能防止吞咽时食物或液体进入气管。但如果这个盖子肿起来,就会堵住气管,导致窒息。”兰发璋介绍,急性会厌炎是一种常见的喉科急症,以会厌高度水肿为主要特征。

这种疾病,体弱、肥胖及糖尿病患者更易发病,以冬春季节多见。刺激性的辛辣饮食、寒冷天气、咽喉部冷热迅速交替、细菌感染等都是此病的诱因。

会厌炎常伴有发热寒战,咽喉疼痛、吞咽困难,呼吸困难,晕厥、休克等症状。其中,急性会厌炎发作时,病人的体温多在38℃~39℃之间,甚至可高达40℃,“同时,由于会厌炎会导致会厌高度肿胀,阻塞声门,进而让患者出现吸气性呼吸困难(吸气时有喉鸣音),若病情继续恶化,可在4—6小时因喉部阻塞而发生窒息。”

兰发璋说,不同于感冒,急性会厌炎的喉咙痛比较剧烈、吞咽时加重,会有说话含糊不清,好像嘴里含着东西一样,还会出现憋气、胸闷等症状。“更重要的是,急性会厌炎的病程发展很快,且多在发病24小时内出现吸气性喉鸣音(吸气时有异常的呼吸音)。如果市民出现喉咙剧烈疼痛,尤其是伴随着呼吸困难等症状时,应立即就医,以免延误治疗。”

兰发璋表示,因急性会厌炎可出现窒息等严重并发症,如果出现相关症状,应及时去医院耳鼻喉科就诊。急性会厌炎患者经及时救治后一般预后非常好,大多数患者都可治愈。但如果患者没有及时来院救治,延误病情,则预后较差,严重时可能因窒息导致死亡。

如何预防急性会厌炎?

兰发璋给出了以下建议,首先,市民平时应加强锻炼,保证充足睡眠,增强抵抗力;咽喉出现相关症状,应及时治疗;慢性病患者,如糖尿病患者要注意控制血糖;保持口腔卫生,戒烟酒,少吃辛辣刺激食物。

新重庆-上游新闻记者 石亨



X 比新冠致命20倍! 未来可能随时出现

世卫组织多次警告!
新冠或是首个“X疾病”

世卫组织总干事谭德塞曾表示,新冠可能是我们的第一个“X疾病”,此前已有多位科学家建议将新冠视为首个“X疾病”。武汉大学病毒学国家重点实验室主任蓝柯介绍,“X疾病”是指未知的病原体或任何因变异而具备大流行潜力的已知病原体。这类病原体在未来可能出现,并可能引发严重的全球流行病。

据世界卫生组织(WHO)官网消息,世卫组织总干事谭德塞近日就“X疾病”暴发的可能性发出公开警告,称下一次大流行病暴发“并非是否会发生的问题,而是什么时候发生的问题”,呼吁为应对“X疾病”做好准备。

“X疾病”这一未知病原体近期已被多次提及。据媒体此前报道,当地时间1月17日,在瑞士达沃斯举行的世界经济论坛设置了题为“为X疾病作准备”的分论坛,世卫组织与多国代表研讨如何应对未来可能出现的“X疾病”。谭德塞在该论坛上发出警告:一种“未知”的病理现象可能导致“比新冠大流行还要高20倍的死亡率”。

“X疾病”为何让世卫组织警惕?其暴发是否必然?我们可以怎样准备?

什么是“X疾病”?

实际上,“X疾病”并非当下真实存在的特定疾病。根据世卫组织的解释,“X疾病”指一种未知的病原体引发严重国际大流行的可能性。它有机会在任何时间、由多种来源触发,恐会夺去数百万人的生命。

这一概念并非首次被提出。早在2018年,世卫组织就发出过类似警告,将“X疾病”列为可能引发疫情或大流行的“重点病原体”。与之并列的还有埃博拉病毒、寨卡病毒、严重急性呼吸综合征(SARS)病毒等。世卫组织官网消息称,列入“X疾病”是为了涵盖可能导致严重国际流行病的未知病原体。

关于提出“X疾病”概念的初衷,南方医科大学公共卫生学院生物安全研究中心主任赵卫在接受记者采访时指出,这一概念的提出意在尽可能避免或减少新型或变异病原体如新冠病毒对人类的危害。

“在我们有生之年,我们有可能,甚至很有可能面临另一场大流行病。我们不知道它会有多严重,但我们可以做好准备。”谭德塞近日在2024年世界政府峰会上说,尽管在监测、大流行基金、疫苗生产能力等方面取得了一些进展,但就目前的情况来看,世界仍没有为下一种“X疾病”和下一次大流行做好准备。

“X疾病”一定会到来吗?

谭德塞称,下一次大流行病暴发“并非是否会发生的问题,而是何时发生的问题”。

“自然界的病毒时刻威胁着人类的健康。尽管目前已发现了300多种可感染人类的病毒,但仍有大量未知病毒待确证,其中就有很多病毒可能有突破物种间的障碍感染人的能力。”国家感染性疾病临床医学研究中心主任、深圳市第三人民医院院长卢洪洲告诉记者,一项研究显示,在被调查的25个病毒家族中,有约167万种未知病毒有待发现,其中63.1万到82.7万种可能感染人类。

卢洪洲指出,随着国际交流日益频繁,新的病原微生物正加速出现,大规模传染病的预防难度也越来越大。

赵卫表示,由于人类活动的不确定性以及病原体变异的不定向,很难准确预测未来“X疾病”的出现时间。但从长远看,“X疾病”未来一定会在某地发生,人类应持续加大在公共卫生领域的投入,以从容应对。

如何应对可能到来的“X疾病”?

赵卫指出,“X疾病”因为病原体不确定,其应对存在极大的困难。首先,需要提升公共卫生应急能力,包括建立未知病原的检测技术,形成更敏感有效的监测预警网络。其次,提升医务人员的临床救治水平和服务能力,能够应对突发的医疗需求激增的情况。最后,提升新疫苗的研发技术和生产能力,能够在“X疾病”暴发后在人群中快速建立免疫屏障。

他还表示,如果能够减少与自然界新病原体接触的机会,降低已知病原体在人群中的感染率,就可减少新型病原体或已知病原体在人群传播过程中导致的变异,从而降低“X疾病”出现的概率。因此,人类对自然界的开发或研究要有更加谨慎的态度,尽可能符合生物安全和伦理规范。

在应对可能到来的新发突发传染病方面,卢洪洲建议,建立成熟的新发突发重大传染病的诊防治及创新研究体系,形成新发突发重大传染病病原鉴定、检测方法开发、发病机制研究、疫苗及新药研发闭环,实现快速转化,科学、及时、有效应对突发疫情。

另外,构建起强大的公共卫生体系,包括着力培养能解决病原学鉴定、实验室检测等实际问题的人才;全面加强公立医院传染病救治能力建设,提升应急医疗救治储备能力;加大卫生健康领域科技投入,集中力量开展核心技术攻关;加强同世界卫生组织和相关国家的合作等,将有助于抗击未来可能出现的新发突发传染病大流行。

据大河报