

本报专访

八旬老人高烧不退 猫抓病惹的祸

■门诊新闻

猫抓病，你听说过吗？近日，82岁的余爷爷就因高热不退，左侧肘关节内侧长了个鸡蛋大小的肿块，在长沙市第三医院被诊断为猫抓病。

半个月前，余爷爷开始出现畏寒发热，体温高达39.2℃。左侧肘关节内侧长出了一个3厘米×4厘米的肿块。去附近诊所买药服用，一个星期后，余爷爷仍高烧不退，左侧腋下淋巴结位置又红又肿，疼痛难忍，每天晚上都睡不着。“发热、淋巴肿大不会是淋巴瘤或者其他恶疾吧？”余爷爷担心起来，家人得知情况后赶紧将他送往长沙市第三医院呼吸内科。

医生在了解病史时，发现了一个重要的细节：余爷爷左手食指指掌关节背侧可见0.5×0.8厘米的红斑，有一个像被咬伤后的结痂伤口，并有脓点。在医生的反复追问下，余爷爷才回忆起被自家小猫抓伤的经历。今年7月的一天中午，小猫爬到余爷爷吃饭的桌上，他用手把小猫赶走，没想到小猫竟反过来咬伤了他的左手食指，当时就出血了，还感觉有些疼痛，余爷爷用自来水冲洗了一下，就没有再做其他处理了。之后，伤口一直没有愈合。

全面了解了余爷爷的相关病史后，医生迅速为余爷爷完善了相关检查，余爷爷被诊断为猫抓

病。给予了对症治疗后，余爷爷手上的伤口愈合了，高热退下去了，肿块也很快消失了。

“小猫咬伤是一件很常见的事情，有个小伤口也不会有大问题，真的没想到，几个月过去了，竟然会病得这么严重。”病情稳定的余爷爷躺在病床上，回想自己这次发病的经过，后怕不已。

长沙市第三医院呼吸内科五病室主任范杜介绍，猫抓病是一种以增生性肉芽肿及化脓性淋巴结炎为特征的自限性疾病，猫是本病最常见的传染源。范杜表示，并不是所有的猫抓咬都会致病，只有携带汉塞巴尔通体病菌的猫才会感染人。汉塞巴尔通体通常存在于猫的唾液中，也会在猫的活动下存在于猫爪上，因而猫抓病大部分是猫抓伤或者咬伤引起，如果人的皮肤有开放性伤口，那么就更容易被感染。携带汉塞巴尔通体病菌的猫通常在1岁以下，猫受感染后可形成菌血症，并可通过猫身上的跳蚤在猫群中传播，故猫的带菌率相当高，有报道宠物猫的感染率达40%。“除了猫咪外，狗、兔、猴也可以引起此病，但人与人之间不会传染，所以无需隔离。”范杜同时表示。

猫抓病的潜伏期长短不等，一般为2~6周，男女无差别，温暖季节较寒冷季节多见。因为它是一种自限性疾病，以轻症病例

居多，多数患者不做任何治疗都可以自愈。通常在感染后的三到五天出现炎症反应，比如有红斑、丘疹、水泡、局部淋巴结肿大、发热疲乏、胃肠道症状、头痛、结膜炎等，1周到2周后会自然消退。“少数猫抓病患者潜伏期可长达数月甚至超过一年，余爷爷就是被猫咬伤数月后才有症状的。”范杜特别指出，虽然绝大多数猫抓病患者可自行缓解，但仍有少数患者，尤其是免疫力低下的患者如人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者可表现较为严重的并发症。因此，如果确诊猫抓病且症状比较严重，并发脑病、慢性严重的脏器损害、关节病等都要到医院寻求积极治疗，以免造成大的身体危害。

除了猫抓热以外，猫咪还会传播许多疾病，比如：弯曲菌病、隐孢子虫病、鼠疫、狂犬病、癣、绦虫病、弓形虫病等。范杜建议，家里豢养宠物的市民朋友要特别注意卫生，不要和宠物过分亲密接触，接触后要勤洗手。尽量少刺激动物，避免被动物咬、抓伤，以免造成不必要的伤害，万一不幸被咬、抓伤后，应立即用流动水或肥皂水冲洗15~20分钟，再局部涂抹碘酒及酒精，并及时到医院注射狂犬疫苗，后期密切观察有无不适症状。

本报通讯员 雷娇娥 唐梦辉

关注儿童感染性疾病

10月29日，长沙市第一医院儿科医学中心感染病区正式在位于长沙市芙蓉区浏城桥的南院区开科。该院儿科医学中心主任王香云介绍，儿童抵抗力弱，儿童感染性疾病，特别是季节性感染性疾病，如流感、手足口病等，已成为困扰患儿和家长的常见问题。由于儿童脏器功能发育不完善，极易出现脏器功能损害、威胁患儿生命安全的并发症。儿科医学中心感染病区的开设，将更好地满足儿童感染性疾病高发季节的就诊需求。

通讯员 王宁湘 黄配 摄影报道



打麻将抓不住牌 竟是脑内“大塞车”

本报讯(通讯员 张璟茗) 65岁的肖大爷几天前在打麻将过程中突然出现右手麻木、无法握牌的情况，右手右脚也开始不听使唤，他想说话，却发现什么也说不出来，眼看着整个人朝地上滑倒下去，惊慌失措的邻居们赶紧扶住肖大爷，通知其家属，并将其送到了最近的综合卒中中心中南大学湘雅三医院。

该院神经内科医生以最快的速度判断出肖大爷为急性脑卒中，赶紧启动“卒中绿色通道”，

问病史，抽血、监护、送急诊CT，一切有条不紊地进行着。卒中团队在CT完成后立马阅片，诊断考虑“脑梗塞”，神内急诊医生告诉患者家属目前可采用的治疗方案首选静脉溶栓，家属的信任与配合使得肖大爷在最短的时间内用上了可以挽救大脑的溶栓药物，30分钟过去，肖大爷的右手右脚已经可以活动，并能说出自己的名字。近日，肖大爷顺利出院。

专家提醒，视力模糊、下

降；视物旋转或平衡障碍；面部局部麻木，口角歪斜；语言不清，理解困难；一侧身体出现无力、笨拙、沉重或麻木现象；出现少见的严重恶心、呕吐、头痛这些症状都需高度警惕脑卒中的发生。一旦出现卒中症状，周围人要保持安静，尽量使患者卧床休息。如果家里有血压计，可测量并记录血压，同时选择有卒中专业的医院及时就医。千万不可等待病情独自好转，以免错失最佳治疗时机。

胃肠道穿孔修补术 “微孔”巧补胃肠“穿孔”

本报讯(通讯员 王颖) 32岁的李先生几天前因剧烈腹痛，在益阳市中心医院紧急就诊。该院普外科三病区值班医生谭岁赛详细询问李先生病情、进行体格检查和查看相关检查结果后，考虑其为“消化道穿孔”可能性大，胃肠穿孔起病急、病情重、变化快，可引起化学性或细菌性腹膜炎以致中毒性休克等，需要紧急处理。

谭岁赛随后向该院普外科副主任曹俐和主任医师熊建明汇报，经商讨后指出，对于胃肠穿孔以往多采用剖腹探查手术，但手术伤口可能长达10厘米以上，患者痛苦大、住院恢复时间长、患者腹部还会留下一条难看的“蜈蚣”状疤痕；而腹腔镜手术只需3~4个0.5~1厘米小孔，创伤小、疼痛反应轻，能减少对腹腔脏器各方面的刺激，利于患者术后胃肠动力的恢复，减少并发症，术后恢复时间短。由于李先生穿孔部位尚不明确，腹腔镜胃穿孔修补术成为最佳治疗方式。在取得家属同意并签字后，该院专家配合，迅速找到了十二指肠上的小破孔，成功完成腹腔镜下穿孔修补手术。李先生恢复顺利，术后第一天便可下床活动，第二天肠道功能便逐渐恢复。

骨折后处理不当 伤口感染引发骨髓炎

本报讯(通讯员 吴靖 关蕊) 摔断腿有可能致命？岳阳的吴先生最近就经历了这样惊险的事。由于骨折后的不正当处理，吴先生伤口被感染，引发骨髓炎，伤口红肿流脓，差点危及性命，幸亏在湖南省人民医院得到及时救治才脱离危险。

43岁的吴先生3个月前不慎受伤后左小腿骨折，接受了手术，术后伤口肿胀伴压痛，又接受了骨折复位固定术，谁知术后伤口出现红肿流脓的情况，伤口分泌物细菌培养提示“大肠埃希菌”，因治疗效果不佳转入湖南省人民医院创伤骨科进一步治疗。经过相关检查，医生发现细菌已经侵蚀到了吴先生的胫骨骨髓，发展为骨髓炎。

考虑到骨髓炎的难治性，保守治疗效果不佳，常规清创术容易复发，该院创伤骨科主任盛斌及其医疗团队经过讨论后决定进行彻底手术治疗，吴先生先后接受了左侧胫骨骨髓炎根治性切除及左侧胫骨搬运延长两次手术。术后，吴先生恢复良好，伤口红肿消退，目前已顺利出院。

盛斌介绍，骨髓炎为骨组织的感染和破坏，多数由开放性骨折处理不当或血源性引起，可由需氧或厌氧菌引起。开放性骨折骨外露，创面污染，血管、微循环受损，局部抵抗力低下，一旦被细菌入侵，就容易发生骨髓炎。