

# 自行加大药物剂量,竟惹来“致死性高热”

## ——专家谈“恶性综合征”

家住长沙市的刘爷爷患有精神分裂症20余年,但一直坚持规律服药且定期复查,日常生活及工作跟正常无差别。最近家人对其服药疏于监管,刘爷爷漏服了几次药物,因为担心复发,就自行增加了药物剂量。随后几天,刘爷爷逐渐出现了意识模糊、激动、高热、全身肌肉紧张强直等症状,被家属紧急送入湖南省第二人民医院(省脑科医院)就诊。

医生急诊检查发现,刘爷爷的体温高达39°C,激酶谱异常增高,心率快,呼吸急促,颈项强直,马上将其收入脑疾病重症医学科进行诊断和治疗。

经过与家属沟通了解病史及综合分析,医生们在基本排除颅内感染及其他器官严重感染后,考虑刘爷爷为恶性综合征(NMS)。由于患者出现激酶高,大汗,同时出现尿少,急性肾功能损害,高钠,高钾等内环境紊乱症状,医生立即停用相关药物,予以补液支持,血液滤过及电休克等全面处理;经过脑疾病重症医学科的专业

及时的治疗,1周后刘爷爷的病情逐渐好转,意识转为清醒,可进行交流沟通,成功转入普通病房继续治疗。

脑疾病重症医学科熊美珊医生介绍,恶性综合征(NMS)是精神疾病中的危重症,是一种少见的、可危及生命的综合征,主要发生在服用抗精神病药物后。发热、精神状态改变、肌强直、及出现自主神经不稳的症状(心动过速,出汗,血压不稳,呼吸急促等)为恶性综合征四大典型症状。

该科主任周高雅表示,恶性综合征是一种罕见但严重的医疗急危重症,既往被称为“致死性高热”。如不及时治疗,病情进展至严重时,还可引起心脏问题、肾衰竭,甚至引发危及生命的血栓和严重感染等其他严重问题。但治疗后大多会完全康复。

接受抗精神病药物治疗的患者为此病的高危因素人群,市面上几乎所有的抗精神药物均可导致恶性综合征;防治呕吐的药物有时也会引发该病,

但不常见;恶性综合征还见于帕金森患者,常与停用抗帕金森药物速度过快或降低剂量有关。

周高雅提醒,患有精神障碍的患者,万万不可胡乱加药,混合使用多种药物及滥用药物,一定要在专科医生指导下严格按照医嘱服药。若发现家属中或身边的人可能使用了以上药物并出现上述症状,请停止使用致病药物,严重者需要住院接受监测及系统性治疗。治疗后,大部分患者会在约2周内好转,若治疗不及时,可导致死亡。

恶性综合征是精神科的急危重症之一,湖南省第二人民医院脑疾病重症医学科主要收治危重症脑血管疾病、神经感染及神经免疫疾病患者,且在国内率先开展重症精神疾病工作,目前已开展无创及有创呼吸支持、血液净化、神经功能监测等多项技术,为医院各类脑疾病重症患者的及时救治提供良好的保障。

本报通讯员 龙娜敏

## 雨后赤足下田 老人感染钩体病

本报讯(通讯员 杨晖 朱文青)72岁的张大爷(化名)近日因发热、小腿酸痛,前往长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)急诊科就诊,以“发热查因,多脏器功能不全”收入急诊病房治疗,入院后当天迅速出现血压下降,紧急转入急诊ICU。

该院急诊ICU副主任、主任医师丁宁仔细询问病史得知,张大爷住所周边有生猪饲养场,几天前暴雨过后,他曾有赤足下田干活的经历,结合7~9月是钩端螺旋体感染的流行期,医生立即送检张大爷血液行NGS检测,果不其然在血标本里检测到钩端螺旋体基因序列,被确诊为钩端螺旋体病。经过一段时间的积极治疗后,老人目前病情明显改善,还在进一步观察和治疗中。

“钩端螺旋体病(简称为钩体病)主要通过带菌老鼠、猪的尿液进行传播,病原体通过皮肤、黏膜侵入人体。”丁宁介绍,该病一般起病急骤,早期有高热、全身酸痛、软弱无力、结膜充血、腓肠肌压痛、表浅淋巴结肿大等钩体毒血症;中期可伴有肺出血,肺弥漫性出血、心肌炎、溶血性贫血、黄疸、全身出血倾向、肾炎、脑膜炎,呼吸功能衰竭、心力衰竭等靶器官损害表现。如不及时治疗,会引发败血症和脏器衰竭并危及生命。

对于钩端螺旋体病的预防,丁宁建议,应大力开展灭鼠工作,并减少劳动时接触疫水的机会;对污染的水源或积水,可用漂白粉或其他有效药物进行喷洒消毒;与疫水接触时,不要打赤脚,尽量穿着长袖衣、长裤、防水鞋或长筒靴,并扎好袖口裤口,防止皮肤破损,减少感染机会。劳动中如有皮肤割损受伤时,应立即进行伤口清洁消毒。

## 玩耍不慎扭到脖子 竟是寰枢关节半脱位

本报讯(通讯员 王鑫)9岁的小月活泼好动,在一次玩耍时不小心扭到了脖子。由于疼痛不明显,家长并未引起重视。但到了第二天早上,小月脖子疼痛加剧,且完全不能活动。家长赶紧带她来到湖南中医药大学第一附属医院就诊。通过详细手法触诊和相关检查,小月被诊断为寰枢关节半脱位。予以手法治疗后,小月脖子疼痛明显缓解,活动受限也基本改善。

该院针灸推拿康复中心主任叶勇介绍,寰枢关节半脱位容易误诊、漏诊,很多患儿因得不到及时正确医治而留下斜颈、颈部活动受限以及体态异常等后遗症。

寰枢关节半脱位的临床表现为特发性斜颈,其特征是脖子向一侧倾斜20°并呈轻度屈曲,严重时呈鹅颈畸形。同时伴随颈部僵硬疼痛,旋转功能受限明显。少数患者伴有头晕、失眠、视力异常、耳鸣等各种症状。

家长一旦发现孩子有上述症状,应及时就医,明确诊断。该病可通过颈椎牵引、针灸、推拿手法治疗。

预防寰枢关节半脱位,家长应督促儿童在日常生活中保持良好姿势,包括坐姿、站姿、睡姿等,做到“站如松、坐如钟、卧如弓”,同时避免颈部外伤,尤其是骑车、倒立、甩头、搂脖子等动作容易造成寰枢关节半脱位,在日常生活中应特别警惕。

## “葫芦”里 究竟装的什么药?

最近,一段奥运健儿张雨霏在肚子上放一个大葫芦调理身体的视频迅速走红网络。长沙市第三医院中医馆奥运健儿同款中医特色疗法引起大家关注。该院中西医结合科护士长陈仙霞解释,这项治疗叫葫芦灸,又称“福寿灸”,是一种传统的中医外治法,使用天然葫芦作为灸器,结合艾灸的温热作用和葫芦的药效,达到调理身体和治疗疾病的效果。

通讯员 孙苗 李亚敏 摄影报道



## 多方携手共筑生命希望 左眼视网膜母细胞瘤患儿获救

本报讯(通讯员 杨莺)不久前,接受了手术治疗的萌萌来院复查,她的妈妈将一面写有“慈善公益暖人心、妙手仁心见真情”的锦旗和一封感谢信送到了湖南省儿童医院眼科医务人员的手中。萌萌妈妈说:“非常感谢医院的救助,你们就像黑夜之中的曙光,让我看到了希望。”

2岁6月的萌萌,出生于湖南湘西永顺县的一个小乡村,2023年5月,萌萌的妈妈发现她左眼视物偏斜,带其到当地

医院就诊,被诊断疑似左眼视网膜脱离,后转至上级医院进一步诊治,确诊为“左眼视网膜母细胞瘤”。萌萌在医院先后进行了六轮全身化疗,不到两个月疾病复发了。

几经辗转,妈妈带萌萌来到了湖南省儿童医院,找到了眼底病专家田或主任。田主任认真查看了萌萌的病情,并给她做了详细的检查,诊断“左眼视网膜母细胞E期、左眼继发性青光眼”。根据萌萌的病情,田主任制定了详细的诊疗方案,为了挽救孩子的生命,

只能进行左眼眼球摘除手术,再联合化疗。为帮助早已家徒四壁的萌萌一家渡过难关,治疗期间,田或主任让科室的慈善联络员杨莺跟医院社工部对接,根据萌萌家的实际情况积极帮助她申请慈善救助,在经济上给予帮助。最终,萌萌顺利接受了手术治疗。通过申请,浙江金昌启亚公益基金会给予了小雨萌5000元的善款救助。

萌萌被成功救治,不仅是一个生命的胜利,更是多方携手、共同努力的成果。