

## 专家连线

# 过敏反应与输液反应的鉴别

□司贤峰

医务工作者在临床上经常会遇到过敏反应和输液反应,这就要求医者要快速诊断和准确处理。笔者就过敏反应与输液反应的鉴别及治疗分享如下。

过敏反应是一种免疫反应,引起过敏反应的物质称为致敏物质。致敏物质种类繁多,比如植物(花粉、枯草等)、动物(恙螨、蜂毒等)、药物(青霉素、磺胺等)、食物(菌类、草莓、牡蛎等)的某些成分会引起敏感人群的过敏反应。致敏物质与呼吸道黏膜或皮肤接触等,就有可能引起过敏反应。过敏反应的发生必须有致敏物质与相对应的抗体,主要是免疫球蛋白E(IgE)接触。IgE抗体是一种亲细胞抗体,能附着在肥大细胞和嗜碱性粒细胞表面,使之变成敏感细胞。其中,肥大细胞广泛而大量存在于皮下、呼吸系统、消化系统、生殖系统黏膜中等。敏感的肥大细胞(和嗜碱性粒细胞)遇到致敏物质时,便开始大量分泌组织胺(Histamine)等具有舒张血

管的活性物质,使血管舒张、毛细血管渗透性增大,渗出液体增多,形成局部红肿、灼热、流涕、流泪、喷嚏等。这时要尽早给予抗组织胺药物治疗,可使症状缓解。另一种过敏反应(如过敏性哮喘),肥大细胞分泌的则不是组织胺,而是慢反应肽(slow reacting substance,SRS),其作用是使平滑肌持续收缩,应用抗组织胺药物则无效,立即注射肾上腺素可得到缓解。

在临床上,对于频繁引起过敏的药物应做过敏试验,结果为阳性者应放弃使用该药物;对已知致敏物质的过敏患者,要尽可能避免再次接触致敏物质;对已知过敏而又不得不使用的药物(如外伤患者对破伤风抗毒素过敏)要进行脱敏治疗。

**临床上常见的输液反应种类**  
**发热反应:**经常因输入了致热物质(死菌、游离菌体蛋白,其他蛋白质和非蛋白质的有机物或无机物等)引起,其机制是输液过程中某种因素直接或反射

性地引起全身毛细血管痉挛,导致微循环障碍,从而出现一系列症状。

**急性肺水肿:**由于输液速度过快造成。其机制是由于肺静脉压快速升高,肺毛细血管压力随之升高,使血管内液体快速渗入肺间质和肺泡内,形成急性肺水肿。

**血栓性静脉炎:**由于长期输液浓度较高,刺激性较强的药物,或静脉内放有时间过长的刺激性塑料管,引起的局部静脉壁的化学反应,或是在输液过程中没有严格执行无菌操作,从而引起局部静脉感染所致。

**空气栓塞:**输液导管内的空气未排尽或加压输液时无人看守,输液导管内的气体随液体进入血液循环,如果进入气量较大,小,则被右心室压入肺动脉,分散到肺小动脉内,最后到达毛细血管,因而损害较小;但如果空气量较大,则空气在右心室内阻塞肺动脉入口,使血液不能进入肺内,可引起严重缺氧而造成死亡。

即死亡。

### 总结

根据以上所述,可以看出二者在机制上有区别,大多数情况也是可以避免的,尤其是输液反应。医务工作者只要避免出现上述问题,就可以减少发生突发事件。对于过敏反应一定要掌握好过敏的阳性判断标准,对于不能确认的情况均要视为过敏反应,另外要详细询问患者的过敏史和家族史,这样也会减少过敏反应,同时也会减少纠纷发生。平时要做好培训工作,让医务工作者知道出现过敏反应和输液反应时,应该怎样快速处理。

对过敏反应与输液反应的鉴别,一般情况下凭经验作出诊断不难。但有些比较难以辨别,真正鉴别起来比较困难。二者本身也有重合,比如输液反应中的某一个类型就是过敏反应,所幸二者治疗有许多共同点,临床也有规律可循。

对过敏反应,首先应明确药

物的种类和病人的体质差异有明确相关性,而输液反应与输液环境、护理操作关联较大。其次,从时间发生率来分析:过敏反应是散发的,而输液反应在某段时间内是集中发生的,如果不能去除诱发因素,则会持续发生。

过敏反应多见于皮疹、荨麻疹、血管神经性水肿、诱发哮喘、过敏性休克等。而输液反应绝大部分表现为寒颤,体温骤升,一般出现于输液后30-60分钟内,有些患者可在15分钟内发生。寒颤往往是患者再次寻求医生的首发原因。过敏反应引起的药物热,发生比较缓慢,不停药则顽固,发生体温骤升的概率很低。

二者治疗都要应用抗过敏和激素类药物。过敏反应注重于抗过敏治疗,必要时应用肾上腺素。而输液反应则注重于退热处理。

(作者供职于郑州市第九人民医院)

## 经验之谈

# 轮状病毒感染可引起心肌炎

□李晓红

在临床工作中,由轮状病毒引起的小儿腹泻并不少见。轮状病毒主要感染小肠上皮细胞,从而造成细胞损伤,引起腹泻。

轮状病毒每年在夏、秋、冬季流行,感染途径为口和粪便。轮状病毒感染的临床表现为急性胃肠炎,呈渗透性腹泻,病程一般为7天,发热持续3天,呕吐两三天,腹泻5天,病情严重的患者可能会出现脱水症状。但是,也有研究表明,轮状病毒感染不仅可以引起患儿发热、呕吐及腹泻等,同时也可以引起患儿并发心肌炎的可能。

近几年研究认为,感染轮状病毒的患儿更易并发心肌炎。患儿合并心肌炎后,症状可较轻。病情较轻的患儿,无明显自觉症状;而病情较重的患儿则可表现为严重心律失常、心源性休

克或心力衰竭等,甚至猝死,这正是导致患儿急性期死亡的主要原因。据国内学者研究统计,过半的轮状病毒感染患儿,检查可见心肌酶以及肌钙蛋白异常;即使没有明显的临床症状,轮状病毒感染还是会对心肌有不同程度的损伤。

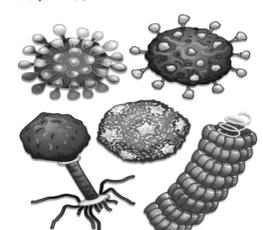
轮状病毒感染并发心肌炎的患儿,心电图的异常包括:QT间期延长、ST段改变、期前收缩、低电压等。同时血清以及肌酸激酶同工酶也会有异常表现。

因此,在临床工作中,要警惕患有轮状病毒感染的患儿心电图的改变,尤其是留意QT间期延长、ST段改变、期前收缩、低电压等异常表现。同时,一旦发生了心肌炎,除了应用抗病毒治疗、心肌炎对症和支持治

疗以外,医务工作者还要积极为患儿补充液体,避免患儿脱水。如果患儿脱水,会加重心肌炎的症状,对心肌的损伤更大。

轮状病毒感染的患儿不少见。一旦并发心肌炎,如果不尽早诊治,便会引起严重后果。医务工作者在临床工作中一定要注意这类疾病。

(作者供职于郑州大学第三附属医院)



## 实用方

### 镇肝熄风汤验方

怀牛膝30克,生赭石30克(轧细),生龙骨15克(捣碎),生牡蛎15克(捣碎),生龟板15克(捣碎),生杭芍15克,玄参1.5克,天冬15克,川楝子6克(捣碎),生麦芽6克,茵陈6克,甘草4.5克。水煎服。心中热甚者,加生石膏30克;痰多者,加胆星6克;尺脉重按虚者,加熟地黄24克,山茱萸1.5克;大便不实者,去生龟板、生赭石,加赤石脂30克。



### 治疗胃癌验方

党参15克,白术、茯苓各12克,甘草3克,生黄芪、熟地黄各15克,黄精12克,白毛藤、白花蛇舌草30克,莲子肉15克,三七1.5克,大枣6枚,沙参、羊肚枣各10克,枸杞子9克。水煎,每天服用1剂。

(以上验方由王书强提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

# 莫让“编号”成为他们终生的遗憾

## ——记郑州市第八人民医院慈善惠民病区主任刘俊德

本报记者 董菲 通讯员 席娜

### 专家呼吁

希望社会上加大对精神病群体的关爱力度,多为精神病患者提供便利的就医、诊疗、生活护理等条件;希望各级政府、家庭加强对精神病患者的监护和照顾。

“我没有精神病!为什么要来这里看病!”2018年10月的一天,记者来到郑州市第八人民医院慈善惠民病房采访刘俊德医生时,遇到一名男子正在和父母争吵。

他不停地质问,且手指颤抖,并试图离开。但是,他转身没有走几步,又转了回来!男子的父亲蹲在一旁,不停地抽着烟;母亲眉头紧锁,试图上前说服他。

一旁的路人投来异样的眼光,有些人见怪不怪,有些人猜测他可能没有回家的路费……

**最欣慰**  
爱心接力圆了患者的“回家梦”

“慈善惠民病区收治的患者以‘三无’人员、低保户、贫困精神障碍患者和流浪精神障碍患者为主,同时也包括扰乱社会治安、肇事、经群众报警由公安机关或民政部门发现后送到医院来诊断和治疗的。该病区患者年龄跨度比较大。很多患者患有各种躯体疾病,如心血管疾病和脑血管

疾病。”刘俊德说,由于慈善惠民病房和医院门诊楼相邻,他经常会看到记者刚到医院时所看到的场景。

刘俊德说:“受世俗观念影响,精神障碍患者容易受到大众歧视。但是,工作中,我们也时常遇到让人感觉温暖的瞬间。”

开封杞县的一名患者李某,刚来病区时说不清楚自己的姓名和家庭住址。李某经过规范治疗后,病情逐渐稳定。医务人员耐心地和他交流、沟通,从她可以记起的零碎细节中找到了家庭住址。随后,医务人员联系到患者家人,李某被顺利接回家中,和家人团聚。

“李某能安全、顺利地和家人团聚,多亏微信朋友圈好心人的无私帮助!”刘俊德说,病区里有一名年轻护士,听李某说话口音和自己相仿,便将李某患病并走失的信息发送至微信朋友圈和杞县老乡微信群。一传十,十传百,没过多久,李某被同县的患者家属认出,被顺利接回家中。

**最痛心**  
不忍心看到患者遭受生命危险

说起“编号530”的故事,刘俊德直摇头。原来,在郑州市第八人民医院慈善惠民病区,有很多患者不知道自己的名字,也不清楚自己来自哪里。为了更好地照顾每一名精神病患者,医务人员分别给他们起了一个“编号”。

2013年冬天的一天,“编号530”的患者在街头流浪时被巡逻的警察发现精神异常,随后被送到慈善惠民病区救治。由于患者精神恍惚,医务人员一直没有得到有价值的信息,也没办法了解既往病情和症状的严重程度等。最后,医务人员只能把“编号530”诊断为精神障碍待查。

经过一段时间的专业救治,“编号530”急性期的精神症状得到控制,病情相对稳定。因迟迟没有家属来医院认领,于是,“编号530”成了病区里的“老病号”。

一天夜里,“编号530”突发疾病,高热、抽搐,意识不清且胡言乱语。刘俊德连夜联系具备救治能力的综合医院,转救治患者。经过一系列检查,医务人员发现“编号530”头颅里面有大量积病变占位,是一名合并急危重症的脑肿瘤患者!

刘俊德百感交集,心想:“如果‘编号530’颅内压增高时发生其它并发症,无疑是在她的脑部安装了一个‘定时炸弹’,会随时危及她的生命安全!”

“治病救人是医生的职责。当病人遇到生命危险,医生却束手无策时,这是我们最自责的!”采访中,刘俊德哽咽着说。

**最期待**  
完善患者家庭支持系统

平日里,刘俊德除了负责对新入院患者的病情进行把关,针对疑难重症患者及时对下级医师进行指导和帮助外,还负责该病区门诊与心理咨询工作等。记者的采访接近尾声时,刘俊德擦干眼角的泪水,眼睛望着窗外,若有所思地说道:“期待精神卫生法更加完善,希望相关部门认识到工作中的不足,完善工作职能;也希望更多的人能正确认识精神疾病,不要戴着‘有色眼镜’去看待精神疾病患者;同时,希望今后能完善精神病患者家庭支持系统,帮助他们尽早康复。”



协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线: (0371) 68953120

# 寻医问药

## 专家团队 答疑解惑

专家: 河南省中医药研究院附属医院 薛爱荣



网友: 请问,脊柱侧弯都有哪些治疗方法? 怎样避免病情加重呢?

### 薛爱荣:

一般根据患者年龄、侧弯程度及侧弯进展情况选择和及时调整治疗方案。脊柱侧弯一二十度可以进行保守治疗:1.整脊手法复位、针刀松解。2.三维定向牵引。3.支具固定。4.电疗、热疗。5.拉伸治疗、悬吊治疗。6.脊柱侧弯>40度的患者则需要进行手术治疗。

患者坐姿必须端正,避免睡高枕头,适量运动,摄取足够的钙质等。



薛爱荣

专家: 三级健康管理师 薛宪超



网友: 请问,补硒元素对肿瘤患者及健康人有什么好处?

### 薛宪超:

硒元素具有极强的抗氧化能力。它可以增强机体的抗氧化能力,防止白细胞被误杀。肿瘤患者在放疗化疗时大剂量补充硒元素可明显降低化疗药物毒性,提高药物疗效。人体淋巴结、肝脏及脾脏等器官中硒元素含量较高,而这些组织正是免疫细胞的集中地。硒元素可减少化疗药物毒性;能降低化疗药物的耐药性;能够增强人体的抗癌能力和提高其免疫力。



薛宪超

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

本报微信公众号: yiyao-weishengbao QQ: 5615865

## 郑州大学第一附属医院 神经外科副主任杨波: 如何找到看好病的“金钥匙”



扫码看视频

### 专家名片:

杨波,主任医师,教授,博士硕士生导师,郑州大学第一附属医院神经外科副主任;30多年来,致力于全身神经系统难治性疾病的临床诊疗工作,包括瘫痪、昏迷、小儿脑瘫、全身疼痛、麻木、癫痫、失眠、精神障碍等,有效率和治愈率较高;任国际神经修复学会委员,中国医师协会神经修复学专业委员会委员;主持国家自然科学基金和中国科学院战略性先导科技专项和其他省部级多项科研课题,在国内外杂志上发表学术论文160余篇,获得河南省科技进步奖一等奖,申报专利20余项。

## 征稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用方》《探诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人: 朱忱飞  
电话: (0371) 85967338  
投稿邮箱: 5615865@qq.com  
邮政编码: 450000  
地址: 郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部