

七个月宝宝冒大片红疹 女孩浑身瘙痒喘不过气 都夏天了,过敏咋还这么凶?

好不容易熬过柳絮飘扬的春季,谁知晴空万里的夏天也不让人省心。这段日子,许多家长正为儿童过敏这事犯愁,有的是带娃出去遛弯,结果孩子回家后全身密密麻麻都是红疹;有的是给娃吃了口水果或坚果,不料没过几分钟,孩子的脸就肿成了“猪头”……

“相比三四月由吸入花粉所引起的过敏,入夏后的过敏多为蚊虫叮咬及食物所致,在日常生活中容易被忽视。”多位该领域医生介绍,这些类型的过敏症状表现可能天差地别,有的起病急、进展快,会立马出现眼皮浮肿、胸闷气急等症状;有的则要隔三五天才“显形”,而发作时除轻微拉肚子外并无任何不适,“但无论哪种情况,都建议尽早就诊,若情形严重,可能会影响儿童生长发育。”



去网红墙绘边打卡后 七个月宝宝冒出大片红疹

近期,杭州余杭区的“月季少女”墙绘火了。

趁着上周末天气不错,鱼鱼妈(化名)专门带着7个月大的儿子去现场打卡。哪知次日清晨起来,鱼鱼妈突然发现孩子肚脐眼周围冒出一大片红疹,有的地方甚至已被抓出血痕,觉得情况不对的她急忙抱着儿子往医院跑。

浙江省中医院皮肤科副主任医师郑益志接诊后,为鱼鱼做了全面检查,观察到这些红疹中央有针尖大小的风团,又结合之前母子俩先前的户外活动经历,判断孩子是患上了丘疹性荨麻疹——这是一种常见的过敏性皮肤病,多由蚊子、螨虫、跳蚤等昆虫叮咬所致,故也称“虫咬皮炎”。疹子既可能出现在胳膊、小腿、耳朵这些裸露部位,也有可能集中排列于被衣服遮盖的腰部及臀部等。

鱼鱼的故事并非个例。“相比平时,最近所接诊的过敏患者数量增加至少三成,其中丘疹性荨麻疹患者占比不低,最小的才刚过百天。”郑益志提到,该病多在外出或接触一些放置较久及不干净的衣物被褥后出现,再加上婴幼儿身体免疫系统发育尚未完全,故会比成人更容易出现连锁反应。此外,由于丘疹性荨麻疹易复发,所以在遵医嘱服用相应药物的同时也要做好防暑防蚊工作。

随着现代人健康意识的不断提升,家长在带娃外出时往往会下意识远离花坛、草地或树林,却对危机四伏的阴暗潮湿处掉以轻心。

“以频频登上热搜的墙绘为例,其选址多为背阳且不通风的景区或商业区角落,易成为蚊虫滋生的天然场所。”郑益志提醒,湿哒哒的梅雨季即将到来,需做好防护。

女孩浑身瘙痒同时喘不过气 竟是鸡蛋饼和花生惹的祸

当然,也不是说少出门就绝对安全,也得警惕“敏”从口入。

“现在儿童食物过敏的发生率越来越高,除鸡蛋、牛奶、海鲜等常见食物过敏原外,一些夏天应季食物,如菠萝、核桃等都可能是不起眼的元凶。”杭州市儿童医院儿童过敏与免疫专科主任医师李才学对此感触很深。

11岁女孩小兰(化名)就是这样中招的,近日到李才学医生门诊就诊时,她自述浑身瘙痒难耐,还有点喘不过气。

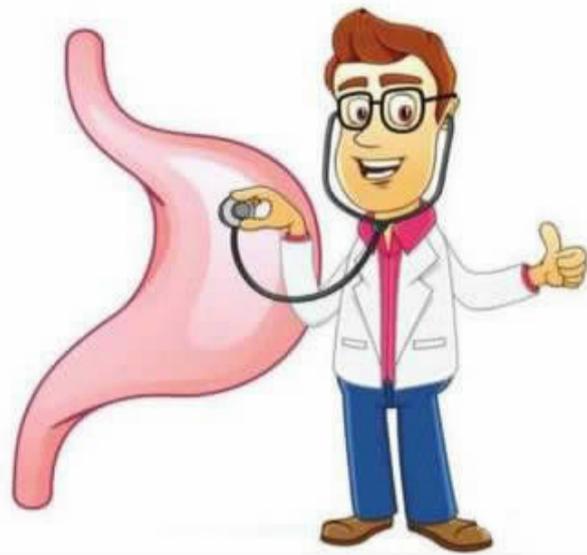
“女孩本就有慢性荨麻疹及鸡蛋过敏史,而据先前的过敏原检测结果显示,她可能还存在花生过敏,只是以往未食用花生。”李才学回忆,女孩当天放学后先是吃了一口同学递来的鸡蛋饼,之后又吃了颗花生,没承想一小时后就出现了浑身瘙痒、嘴唇红肿等症状;而在家长发现后即送来医院就诊期间,女孩又呕吐了两次。

经检查,小兰属于较为严重的过敏反应,可她却怎么也想不通:明明在吃鸡蛋饼时已经把有鸡蛋的部分都抠掉了,咋还会这样?

“这可能与多种因素有关。”李才学解释,一方面是在蛋饼制作过程中,鸡蛋已与面粉融为一体,光剔除肉眼可能见的部分可能未完全去除过敏原;而另一方面,那颗花生亦可能是加重过敏反应的“最后一根稻草”。好在经及时处理,小兰最终并无大碍。

别觉得一两次侥幸没出现症状就小瞧过敏。“食物过敏与儿童生长发育关系密切,其可能会影响营养吸收、睡眠质量、激素水平分泌等,应早发现早治疗早控制。”李才学说,有些食物过敏隐藏得很深,临床症状表现不明显,往往是在家长带着孩子看成长发育做检测过敏源才被意外发现,而此时孩子已比班里其他同学矮了很多,再想奋起直追就有点难度了。 据潮新闻

长期胆囊结石不处理 竟成癌症导火索



近日,52岁的张先生住进了江苏省中西医结合医院普外科。10年前,张先生体检就发现有胆囊结石,因无明显不适症状未予重视,仅偶尔服用利胆药物。近半年来,他频繁出现右上腹隐痛、食欲下降,进一步检查发现胆囊壁显著增厚,最终被诊断为胆囊癌。普外科副主任、主任中医师朱桂祥表示惋惜:“若患者早期手术治疗,或许可避免癌变的悲剧。”

这一病例并非个例。数据显示,我国约10%的成年人患有胆囊结石,其中70%~90%的胆囊癌患者合并胆囊结石病史。胆囊癌5年生存率不足5%,结石长期刺激正是其重要诱因。

胆囊结石为何会“升级”为癌

胆囊结石与胆囊癌的关联已被医学界广泛证实。结石长期摩擦胆囊黏膜,引发慢性炎症,导致细胞反复损伤、修复,最终可能诱发基因突变。研究显示,结石直径>3cm的患者癌变风险是<1cm者的9~10倍。此外,以下情况更需警惕并定期监测:

- 无症状结石,约50%患者无典型疼痛,易被忽视;
 - 合并胆囊息肉,息肉直径>1cm、基底宽或增长迅速者癌变风险高;
 - 病程超10年,炎症反复发作加速黏膜恶变。
- 朱桂祥提醒:胆囊癌早期症状隐匿,难以诊断,就像人体内埋了颗“定时炸弹”,高危人群需定期进行监测。

切胆还是保胆? 因人而异

对于结石充满胆囊、胆囊萎缩或功能丧失者,手术切除是首选。研究表明,预防性切除胆囊可显著降低癌变风险,尤其适用于结石>3cm、合并糖尿病或胆囊息肉者。近年来,微创保胆技术为部分患者提供了新选择。但该手术需严格评估适应症:胆囊收缩功能是否正常;结石数量少、无恶变倾向;患者能接受术后结石复发风险等。

预防胜于治疗:守住三道防线

首先是饮食管理,要保持规律三餐,尤其重视早餐以促进胆汁排出,同时减少动物内脏、油炸食品等高脂高胆固醇食物的摄入,并通过合理饮食控制体重,避免肥胖。其次是定期筛查,结石、息肉等高危人群应每6~12个月复查超声,40岁以上人群则要将腹部超声纳入年度体检。最后是及时干预,无症状结石若合并结石大、病程长等高危因素,建议手术治疗;胆囊息肉增长迅速或形态异常者,需尽早切除。

朱桂祥提醒大家:虽然随着医学进步,靶向治疗、免疫等疗法为胆囊癌患者带来新希望,但早诊早治仍是关键。当反复出现右上腹隐痛、消化不良等症状,不要单纯认为是胃病,胃镜检查固然重要,但肝胆超声检查不可缺失。一颗被忽视的胆囊结石,可能成为“致命杀手”。科学管理胆囊健康,定期筛查、理性治疗,才可能远离胆囊癌威胁。

据《扬子晚报》