

无锡市首家儿童过敏诊疗中心开诊



“现在只需挂过敏诊疗中心号就可以一站式解决过敏问题，很方便。”3月28日上午，在无锡市儿童医院(江南大学附属儿童医院)二楼一处敞亮的门诊通道，彩虹色彩的拱形门头上方“过敏诊疗中心”六个大字赫然醒目，两侧的白墙上贴满了儿童过敏科普彩图，温馨、暖心、贴心的就诊环境一下子让人放松很多。因孩子间断性咳嗽半月有余，带其前来就诊的杨女士对当天新开诊的科室非常满意。

记者了解到，当天，市儿童医院举办“太湖人才计划”顶尖医学专家团队签约暨过敏诊疗中心成立揭牌仪式。在中华医学会变态反应学分会主任委员、江苏省人民医院过敏诊疗中心主任、无锡市“太湖人才计划”顶尖医学专家团队带头人程雷教授指导下，过敏诊疗中心整合过敏性疾病相关的优势专科进行集中管

理，形成多学科诊疗模式，进一步解决儿童过敏性疾病疑难杂症。

春暖花开，美景纵然让人流连忘返，不过，此时段也是过敏性疾病的高发时节。杨女士3岁半的儿子小高半个月以来出现间歇性咳嗽，同时伴有眼睛、鼻子痒的症状，听说儿童医院开设了过敏诊疗中心，直接在网上预约挂号，在当天“过敏呼吸”1诊室陈灏健医生的指导下，在距离诊室四五米的检查室做了一氧化氮含量检查等综合测试，分析下来，医生认为小高的症状是因为过敏引起。据杨女士介绍，去年小高也出现过类似症状，当时挂了呼吸内科和耳鼻喉科，跑了两个科室还拍了胸片等综合检查后得知症状是因过敏引起。那次就诊下来，杨女士有点筋疲力尽。现在的“一站式”诊疗服务，让她和孩子都省心不少。

据悉，目前，过敏诊疗中心设置了过敏呼吸、过敏性鼻炎、特应性皮炎、过敏性哮喘、眼科过敏、中医过敏、过敏心理门诊、脱敏门诊及过敏护理门诊，开展体内体外过敏原检测、过敏原组分检测、肺功能检测、无创性全气道炎症检测、多导睡眠监测、国际标准化特异性免疫治疗、生物制剂靶向治疗、儿童过敏一体化管理等。专科医生将根据患儿病情制定个性化的诊疗方案，打造一站式、多学科诊疗服务模式，对过敏儿童开展长期、规范的诊治和管理。

接下来，儿童医院将大力推进无锡市乃至全省儿童变态反应学科发展，建立区域性现代化过敏诊疗中心，着力解决深受过敏性疾病困扰的儿童健康问题，更好地为锡城及周边儿童提供健康服务。

(葛惠)

春日尝鲜需谨慎 路边的野菜不能随便采

春天，各类时令野菜迎来上市。云南省市场监督管理局提醒，采摘和食用野菜需谨慎，避免造成食物中毒。

野菜是指生长在山野、没有经过人为栽培的野生可食植物，因天然野生、具有独特风味而受到青睐。部分野菜与有毒不可食用植物很相似，只从外观上难以辨别，容易误采误食中毒。公众自行采摘野菜时要仔细辨识，尽量选取具有典型特征的野菜，切勿采摘不认识、不熟悉的野菜。在采摘野菜时，避免在化工厂、垃圾填埋场、污水沟等环境可能受到污染的区域采摘。绿化地带的野菜存在农药残留风险

险，不宜采摘。如消费者在市面上购买野菜，应到正规超市或菜市场选购来源安全可靠的野菜，并保留购物凭证。烹饪野菜时要采用正确的烹调方式，对野菜充分清洗，最好进行浸泡、焯水等操作，食材应放置在阴凉处，保持清洁，防止腐败变质。

野菜种类繁多且类别复杂，虽然口感鲜美，但不宜多吃或单一类型大量食用。老人、婴幼儿、孕妇、哺乳期妇女、过敏体质以及消化系统存在疾病的人群尽量不吃或少吃野菜。食用野菜后如有不适，应及时催吐，立即前往医院就诊。

(新华社)



近日，锡北镇卫生院组织医护人员走进锡山区八士中学，开展“学习急救知识，成为生命守护者”急救知识培训。医务人员生动形象地向学生们讲述心肺复苏技能、气道异物梗阻现场处理等急救知识，并进行实操训练，以此提高学生的应急救护能力。

(锡北)

生死营救！反复心脏骤停40多分钟……

室外的阳光有点刺眼，但李先生丝毫不介意，他张开双臂，沐浴着和煦的春风，庆幸自己再一次真实地拥抱这个世界。近日，经过无锡明慈心血管病医院的积极救治，反复心脏骤停40多分钟并发生缺血性脑病，昏迷半个月，在ICU待了近1个月，经历各种治疗的李先生康复出院，他对创造生命奇迹的医护人员充满了感恩和敬意。

危急！突发心跳呼吸骤停

46岁的李先生身形肥胖，有多年的吸烟史，近年来经常觉得胸闷，但未规范诊治。2月15日，他从西安坐飞机、高铁等交通工具来到无锡，在家中整理行李时，感到胸部像被压榨一样疼痛难忍，持续不能缓解。他赶紧来到明慈医院看急诊。医生给他做了心电图检查，结果未见明显异常。在推入CT检查室拟行全主动脉CTA排除主动脉夹层时，李先生突然全身抽搐、牙关紧闭、面部紫绀、神志不清、呼之不应。医生考虑其为心跳呼吸骤停，立即予以胸外心脏按压并转运至重症监护病房(整个过程约12分钟左右)，监护显示室颤并电击除颤恢复窦

性心律。入ICU后，李先生依然意识不清，呼之不应，双侧瞳孔散大，心电图监护提示血压测不出，反复室颤，先后电击除颤19次，命悬一线！

起死回生！支架手术开通闭塞血管

此时已过深夜11点30分，明慈医院院长、心脏外科杨光主任，心脏内科羊镇宇主任、陈凤主任、消化病诊疗中心张洪伟主任、ICU刘磊副主任、副主任医师方汉军、王斌、王兵兵、朱怀利等均已到位。他们全神贯注投入这场生死营救。气管插管、呼吸机辅助呼吸、持续胸外心脏按压、电复律除颤……10分钟、20分钟、30分钟、40分钟……时间一分一秒流逝，但是医生们一刻也没有停下，他们轮流按压，没有一丝迟疑。考虑患者双侧瞳孔散大至4.5毫米，存在严重的缺血性脑病，杨光等专家决定开启体外循环保证脑部充分氧合，并同时行冠状动脉造影检查。医生一边持续微量泵入盐酸肾上腺素等药液维持生命体征，一边连接转运呼吸机平车推入杂交手术室进行手术治疗。

陈凤介绍，术中造影显示患者左

前降支近段发出第一对角支后完全闭塞，TIMI血流0级。即患者的冠状动脉完全闭塞，血液无法向前灌注。诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病，急性广泛前壁ST段抬高型心肌梗死。

手术中再次上演惊险的一幕！李先生先后4次突发室颤，专家团队立即展开抢救，多次为其进行胸外按压以及电复律除颤，手术继续进行……最终，在心血管内科、重症医学科、心脏外科、麻醉科的全力配合下，陈凤带领手术团队在病变处植入支架，顺利开通闭塞的血管，给李先生的生命带来了希望。

全力以赴！为患者争取生的希望

虽然手术取得了成功，但由于心跳呼吸暂停时间较长，患者身体各脏器都受到了一定程度的损伤，出现了缺血缺氧性脑病、重度急性呼吸窘迫综合征、急性肾损伤、急性肝损伤、消化道出血等病症。刘磊带领团队积极对症支持治疗，维护其心肺功能和循环功能稳定。他们密切关注其心律、心率、血压、中心静脉压及尿量变化；酌情调整血管活性药物，给予预

防性抗感染治疗；注入抑酸止血药液保护胃黏膜；进行亚低温脑保护，改善脑侧枝循环；调整呼吸机使用参数，改善氧合；间断复查血气，维持水、电解质及酸碱平衡，加强肺部护理……患者的每一线生机是医护人员不遗余力的努力争取来的。两周后，李先生终于从昏迷中苏醒过来。又过了一周，其各项身体机能逐步恢复，顺利转入普通病房。近日，“重获新生”的李先生康复出院。李先生和家属对明慈医院医护人员们给予了高度的赞扬，对医院多科室之间完美的协调合作给予了充分的肯定。

“40多分钟同死亡竞争，持续紧张的急救、手术和后续一系列的治疗，大家承受着巨大的压力，但能从死神手里抢回一条鲜活的生命，值得！”陈凤说，医学上存在着“黄金5-7分钟”，即心脏骤停5-7分钟后就会出现不可逆的脑损伤，甚至脑死亡。因此陈凤提醒市民，急性心肌梗死是致命性疾病，一旦出现心悸、胸痛等异常情况应立即就医，如发现身边有人突发心脏骤停，应及时规范、有效地进行心肺复苏，并拨打120急救电话，为患者赢得宝贵的抢救时间。

(王菁)