

春季皮肤过敏高发，医院皮肤科就诊量上升 别让偏方加重病情

春风拂面、草木复苏，气温回升、湿度增加，花粉飘飞、蚊虫活跃，春季成为皮肤过敏高发期。近期，江门市第二人民医院皮肤科门诊迎来接诊高峰，不少市民被面部红肿、皮肤瘙痒等症状困扰，其中不乏因乱用偏方而加重病情的案例。为此，记者采访了该院皮肤科医师唐淑婷，结合门诊真实病例，拆解春敏诱因与误区，普及科学预防及应急处理方法，帮助市民安然度过过敏的时节。

文图 江门日报记者 梁爽
通讯员 曹昆恒



春季皮肤过敏就诊人群中年轻人相对较多。

春季皮肤过敏“偏爱”年轻人

皮肤科诊室里咨询声此起彼伏，唐淑婷一边为患者检查皮肤，一边耐心解答疑问，诊桌上的医用面膜、冷敷包，都是应对春季皮肤过敏的“常用武器”。“最近门诊量多了不少，比上个月增加两成，每天都要接诊大量皮肤过敏患者。”唐淑婷表示，春季以来，温度上升、湿度增加，花粉、蚊虫等过敏原增多，过敏性皮肤病患者大幅增加，春季蚊虫叮咬发生率也远高于冬季。“就诊

人群中年轻人相对较多，这和他们户外活动多、接触花粉和紫外线的机会多有关。老年人数量也不少，整体趋势和往年一致。”谈及近期典型病例，唐淑婷印象最深的是一位年轻患者：“她来的时候面部又红又肿，我当时就判断她肯定是乱用东西擦脸了。”经询问，该患者出去玩时涂抹了防晒霜，当晚面部出现轻微红痒，想急于缓解的她随手用了家中的芦荟

膏，“她告诉我，擦完当时挺凉爽，以为能缓解，没想到第二天早上，整个面部红肿加剧，还伴有灼热、瘙痒和紧绷感，赶紧来医院就诊。”唐淑婷回忆，当时他们立即为患者采取抗过敏、红光、冷冻治疗，配合医用面膜镇静舒缓，并反复嘱咐患者，过敏期间绝对不要乱用护肤品，饮食要清淡，防晒只能做物理防晒，比如戴帽子、打伞，切勿再涂防晒霜刺激皮肤。

唐淑婷还表示，这类过敏后自行用“芦荟膏”或劣质护肤品加重病情的患者很多，“很多人误以为芦荟膏能消炎止痒，却不知道过敏时皮肤屏障已受损，芦荟中的异体蛋白、树脂等成分可能引发二次过敏，加重红肿刺痛。”唐淑婷强调，春季皮肤敏感脆弱，过敏后千万不要盲目用药、乱用偏方，一定要及时到医院就诊，在专业医生指导下进行治疗，避免小问题拖成大麻烦。

科学做好“三级防护”

临床中，不少患者会同时出现面部发红发痒和打喷嚏、流鼻涕的症状，唐淑婷解释：“这是皮肤过敏和过敏性鼻炎同时存在的情况，两种疾病可能由同一种过敏原诱发。”她进一步说明，若家族中有皮肤过敏、过敏性鼻炎、哮喘等过敏病史，需警惕过敏体质，这类人群换季时接触过敏原，易诱发各类过敏疾病。“除了过敏体质，不规范护肤也是春敏的重要诱因。”唐淑婷表示，部分人皮

肤发红发痒后，盲目使用激素药膏，长期会加重皮肤屏障受损，形成“瘙痒—用药—屏障受损—更痒”的恶性循环。在南方，春季诱发过敏的主要因素是花粉、蚊虫和紫外线，“天气变暖、湿度增大，螨虫、蚊虫大量繁殖，叮咬易引发局部甚至全身性过敏；紫外线变强也会损伤皮肤屏障，增加过敏风险。”针对春季过敏的预防，唐淑婷给出了具体建议，并分享了一段好记的口诀：“春天到，花粉蚊虫到，预防过敏要牢记：

花粉飞絮戴口罩，回南除湿少螨少；烈日高空当头照，防晒戴帽不可少；勤换衣物勤打扫，清淡饮食睡眠好；痒别乱揉冷敷好，过敏加重早治疗。”同时，唐淑婷还给出预防与应急处理方法：换季遇过敏原、蚊虫叮咬引发过敏瘙痒时，首先要远离过敏原，蚊虫叮咬后可用肥皂水清洗，局部瘙痒处可冷敷缓解，切忌避免搔抓，防止抓破皮肤引发感染。“若瘙痒加剧影响睡眠，或出现发热、呼吸困难的严重症状，需尽快到附近

医院皮肤科就诊，切勿拖延。”春季是皮肤过敏高发期，切勿忽视皮肤预警信号，科学护肤、规范处理。唐淑婷特别强调，过敏期间要做好防晒，避免紫外线加重症状，同时远离致敏物质，少吃海鲜、高蛋白等易致敏食物；家中要勤换换床单被褥、定期暴晒除螨，安装纱窗、减少积水、勤除湿，保持环境干燥整洁，减少蚊虫孳生。“预防不难，关键是科学做好‘清环境、阻接触、会处理’三级防护。”

江门市中心医院柔性引进国内顶尖神经外科专家团队



本次签约有助于促进江门市中心医院医疗技术提升与科技创新工作。

江门日报讯（文/图 记者/梁爽 通讯员/谢正元 陈君）为深入贯彻实施“人才强院”核心战略，强化人才对医院发展的核心支撑作用，近日，江门市中心医院举行柔性引进中山大学附属第三医院神经外科郭英教授专家团队签约仪式，进一步推进医疗技术提升与科技创新工作，助力高水平医院高质量发展。此次柔性引进的郭英教授团队是国内神经外科领域的顶尖力量，带头人中华医学会神经外科分会常务委员郭英教授在神经内镜微创技术、复杂颅底肿瘤诊疗等方面造诣深厚，团队成员临床与科研实力雄厚。仪式上，该院党委副书记、院长阮晓红指出，人才是立院之本、强科之基，近年来医院始终坚持人才强院战略，奋力打造粤港澳大湾区西翼区域医疗高地。该院神经外科是五邑地区规模最大、技术最全的神经外科诊疗中心，面对群众高品质医疗需求将进一步持续突破。她希望全院密切协作、务实求真、守正创新、勇攀高峰，以此次合作为契机推动神经外科跨越式发展，携手为健康江门、健康湾区建设贡献力量。

郭英表示，此次以柔性引进模式开展合作，将充分发挥团队在微创神经外科领域的技术与科研优势，与江门市中心医院深度合作，聚焦临床医疗、人才培养、科研创新等核心方向，助力科室提升疑难重症救治能力、培育专业骨干人才、打造区域学科特色，让百姓在家门口就能享受到国内一流的神经外科医疗服务。未来，双方将以此次签约为契机，深化合作、携手共进，在神经疾病精准诊疗、微创技术推广、科研项目攻关、人才梯队建设等方面精准深耕。该院神经外科主任古机泳表示，此次与郭英教授团队的合作，是科室发展的重要契机。科室全体医护人员将牢牢把握机遇，在专家团队的指导下，积极拓展新技术、开展新项目、提升科研水平，推动学科内涵建设迈上新台阶，更好守护区域群众的健康。

“漂亮蘑菇”竟是致命杀手



经过专业救治，患者脱离生命危险，病情好转出院。

春夏季是野生蘑菇生长旺季，山林间、田埂旁的野生蘑菇看着鲜嫩诱人，却暗藏致命风险。每年这个时候，全国多地都会出现蘑菇中毒事件，有人因误食剧毒蘑菇引发多脏器衰竭，甚至失去生命。日前，记者就此采访了江门市人民医院肾内科（广东省中毒中心江门分中心）副主任医师司徒苗，向大家科普毒蘑菇的危害、急救方法和预防要点，远离这份致命的“自然诱惑”。

春夏季是野生蘑菇生长旺季，山林间、田埂旁的野生蘑菇看着鲜嫩诱人，却暗藏致命风险。每年这个时候，全国多地都会出现蘑菇中毒事件，有人因误食剧毒蘑菇引发多脏器衰竭，甚至失去生命。日前，记者就此采访了江门市人民医院肾内科（广东省中毒中心江门分中心）副主任医师司徒苗，向大家科普毒蘑菇的危害、急救方法和预防要点，远离这份致命的“自然诱惑”。

一次误食差点酿成悲剧

56岁的梁女士与丈夫、朋友等五人，在山上遇见一种长得甚为漂亮的蘑菇，误将其当作“荔枝菌”，采摘后带回家烹煮同食。不料食用后不久，五人相继出现头晕、呕吐及腹痛等症，其中梁女士因食用量最多，症状最为严重，被紧急送往该院肾内科救治，初步诊断为蘑菇中毒。

不认采不乱买不乱食

蘑菇中毒无特效解毒药，早期急救、尽快就医是降低死亡率的关键。司徒苗表示，一旦发现误食野生蘑菇并出现不适，立刻按这三个步骤操作：一是立即催吐，在中毒者神志清醒的情况下，用手指或筷子刺激咽喉部，促使呕吐，以减少毒素吸收。孕妇、有严重心脏病、食管静脉曲张者，不宜催吐；二是尽快就医，携带剩余蘑菇样品或蘑菇清晰照片，尽快送往有救治条件的医院就诊，并告知医生误食蘑菇的时间、种类（如有可能）、数量及症状出现时间；三是对症支持治疗，到达医院后医生会根据病情采取洗胃、导泻、活性炭吸附、补液等措施清除体内毒素。对于已出现肾功能损害的患者，需要及时血液净化治疗（如血液透析、血液灌流），帮助清除毒素，为肾脏修复争取时间。需要强调的是，切勿自行服用“偏方”或等待症状自行缓解，以免延误治疗时机。

入院后，江门市人民医院肾内科医护团队为梁女士进行洗胃、血液透析、血液灌流等急救措施，同时进行补液、纠正电解质紊乱、护肾护胃等对症支持治疗。经过专业救治，梁女士最终脱离生命危险，病情好转出院。

据了解，我国毒蘑菇种类繁多，部分含有剧毒成分，可直接损伤肾脏、肝脏等重要器官，甚至引发多脏器衰竭。其中，梁女士误食的近江粉褶菌，更是中毒事件中的“常客”。

比如，鹅膏菌（如白毒伞、致命鹅膏），含有致命的鹅膏蕈毒，死亡率高达50%至90%。潜伏期为6—24小时，初期仅表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等消化道症状，易被误认为肠胃炎，随后会快速出现肝功能衰竭、急性肾衰竭，错过救治时机便会危及生命。丝膜菌属（如纹缘丝膜菌），含有致命的鹅膏蕈毒毒素，潜伏期较长（2天到2周），主要损害肾脏，表现为少尿、无尿、血尿、蛋白尿等急性肾衰竭症状。盔孢伞属（如秋盔孢伞），含有毒伞肽和毒肽类毒素，可同时损伤肝脏，病情进展迅速，短时间内就会引发脏器衰竭。

近江粉褶菌的外观具有一定迷惑性，伞盖多呈粉红色或淡紫色，菌褶为粉红色，常生长于阔叶林下，极易被误认为可食用菌。其含有强烈

回家换外衣、洗手洗脸，用生理盐水给孩子喷鼻；家中不铺地毯、不放毛绒玩具，被子定期暴晒除螨，用半湿抹布擦拭，定期清洗空调滤网。家长带孩子外出时谨记防护，穿光滑面料长袖长裤，避开花粉高峰时段，外出戴医用外科口罩、儿童护目镜，回家立即换衣、洗手洗脸、清理鼻腔。蔡志明总结：“外出防花粉，就是‘选对时间+穿对衣服+戴好口罩+回家即洗手洗脸换衣’。家长掌握区分方法，科学护理用药，就能让孩子安然度过花粉过敏季。”

想要避免中毒，要牢记“三不”原则：不随意采摘，不要因为好奇或贪图美味而采摘野外的蘑菇；不买来源不明的蘑菇；不要购买路边摊贩或非正规市场出售的野生蘑菇，即使卖家声称“无毒”也不可轻信；不轻易尝试，家庭聚餐、外出就餐时，不要食用来源不明或自己不认识、不认识的蘑菇菜品。为了自己家人的健康，请坚决做到“不乱采、不乱买、不乱食”野生蘑菇。若不慎误食并出现头晕、呕吐、腹痛等不适，应立即就医，并主动告知医生蘑菇食用史，抓住黄金救治时间。（文/图 梁爽 黎毅）

花粉和温差叠加，孩子易鼻塞咳嗽

如何区分花粉过敏与普通感冒？

正值春暖花开，花粉浓度攀升，加之昼夜温差明显，不少孩子出现鼻塞、咳嗽等症状，让家长忧心不已——到底是花粉过敏，还是普通感冒？近期，江门市妇幼保健院儿内科门诊迎来呼吸道疾病就诊高峰，过敏性鼻炎、咳嗽、喘息患儿明显增多。为此，记者专访该院儿内科主治医师蔡志明，结合门诊接诊情况和典型病例，拆解花粉对儿童呼吸道的影响，教家长快速区分过敏与感冒，普及科学护理、用药禁忌及防护方法，为孩子的呼吸道健康保驾护航。



医生查看患儿情况。

文图 江门日报记者 梁爽 通讯员 管浩勇

近期门诊患儿增加

诊室里，孩子的轻咳声不时传来，蔡志明一边为患儿听诊，一边耐心解答家长的疑问。“春暖花开，花粉浓度升高，确实对儿童的呼吸道影响比较明显，尤其是有过敏体质或哮喘的孩子。”蔡志明表示，花粉对儿童呼吸道的影响主要有五个方面：一是诱发或加重过敏性鼻炎，

导致孩子频繁打喷嚏、流清水涕、鼻塞鼻痒、眼睛发红；二是引发过敏性咳嗽、哮喘，细小花粉颗粒深入下呼吸道，诱发气道痉挛，出现咳嗽、胸闷、喘息；三是让健康儿童气道敏感，出现干咳、咽部不适；四是夜间及清晨症状加重，花粉夜间沉降、气温降低，孩子易鼻塞、阵发性咳嗽，

影响睡眠和生长发育；五是易与呼吸道感染叠加，花粉损伤气道黏膜，孩子更易继发流感、鼻病毒感染，出现发热、流脓涕等症状。谈及近期接诊情况，蔡志明进一步表示：“门诊量较之前明显增加，仍以呼吸道感染疾病为主，过敏性鼻炎、咳嗽、喘息

患儿明显增多。”他还分享了典型案例：“上周收治一例有哮喘、尘螨及花粉过敏史的患儿，外出游玩后哮喘急性发作引起呼吸衰竭，经吸氧支持、雾化吸入、抗炎平喘等治疗，最终转危为安。”这一案例为家长敲响了警钟，花粉季需格外重视有过敏史孩子的防护。

科学护理避风险

蔡志明从五个方面，给出可快速判断的对照标准：一是鼻涕性状，过敏多为清水样，孩子频繁揉鼻涕，感冒初期清涕，1—2天后变稠、变白或发黄。二是咳嗽特点，过敏多为干咳无痰，夜间、清晨或接触花粉后加重；感冒咳嗽有痰音，无明显昼夜规律；三是鼻塞伴随症状，过敏伴鼻痒、眼痒，孩子频繁揉鼻揉眼；感冒多为单纯闷堵，无频繁揉搓动作。蔡志明强调，精神状态和发热是重要区分点，“过敏孩子精神、食欲基本正常，仅可能因睡眠差略显疲惫；感冒孩子

多萎靡、烦躁、嗜睡、食欲下降。此外，过敏一般不发热，发热提示合并感染；感冒多有低热或中高热。”针对孩子单纯鼻塞、轻咳，蔡志明指出：“精神好、无发热、呼吸平稳，不影响睡眠进食，可居家护理；若出现发热、黄稠涕超3天伴头晕头痛、咳嗽加重伴气促喘息、精神萎靡、尿量明显减少，需立即就医。”对于家长自行用药的行为，蔡志明提醒注意风险：“一是用药错误或药物配伍禁忌；二是多种感冒药混吃导致药物

过量，损伤肝肾；三是滥用抗生素引发过敏、肠道菌群失调及耐药；四是剂量疗程不当，导致病情迁延。”针对自行用药场景，蔡志明强调：“3月龄以下发热新生儿，禁用退热药或复方感冒药；咳嗽伴气促气喘者，禁用镇咳药；有青霉素、头孢过敏史者，不可自行用抗生素；G6PD缺乏症患儿，禁用磺胺类、阿司匹林及含金银花、牛黄的中药。”蔡志明进一步分享了低成本防护方法。晴天时室内10:00—17:00关门窗，清晨、雨后或夜间通风15—20分钟；家人

回家换外衣、洗手洗脸，用生理盐水给孩子喷鼻；家中不铺地毯、不放毛绒玩具，被子定期暴晒除螨，用半湿抹布擦拭，定期清洗空调滤网。家长带孩子外出时谨记防护，穿光滑面料长袖长裤，避开花粉高峰时段，外出戴医用外科口罩、儿童护目镜，回家立即换衣、洗手洗脸、清理鼻腔。蔡志明总结：“外出防花粉，就是‘选对时间+穿对衣服+戴好口罩+回家即洗手洗脸换衣’。家长掌握区分方法，科学护理用药，就能让孩子安然度过花粉过敏季。”