

# 流感重症为何会致命?

近日,流感再次引起公众关注,敲响警钟。

流感可能急转直下引起重症肺炎迅速致人死亡?近日,记者进行了走访,了解不同流感重症病例。江门市中心医院感染科副主任医师陈晓华表示,春节以来,收治的重症流感患者多数都是因高热不退但未及时就医而确诊为流感重症肺炎的。

文/图 江门日报记者 何雯意  
通讯员 陈君

## A 面对流感,不能仅靠“熬一熬”

72岁的赵阿婆一直很注意保暖,但这个冬天她还是“中招”了。春节期间,赵阿婆出现发热同时伴有头痛、畏寒、全身乏力、胸闷,还感到恶心想吐。一开始,她以为是普通感冒,就自己吃了布洛芬退烧。然而,三天过去,症状丝毫没有缓解,反而越来越难受。

“她整个人特别虚弱,吃不下东西,连走路都发晕。”赵阿婆的女儿察觉到母亲的异常,赶紧带她去

医院发热门诊就诊。到达医院时,她的精神状态并不好,整个人很乏力,走路都觉得吃力,需要家人搀扶。医生检查后发现,她的甲流抗体呈阳性,全身中毒症状十分明显,血液检查提示感染指标显著升高,考虑败血症可能,医生立刻让她住院接受抗感染治疗。

经过几天的治疗,赵阿婆的高烧终于退了,头痛和乏力症状也明显改善,整个人精神好多了。医生叮嘱她,甲流不仅会影响呼吸系统,还可能引发全身性炎症反应,

并发严重的细菌感染,因此,出现严重的流感症状时,不能掉以轻心。赵阿姨在医院接受了抗感染及对症治疗后,顺利康复出院。

陈晓华提醒,流感不是“大号”感冒,它不仅会引起发烧、咳嗽等呼吸道症状,还可能造成严重的全身性炎症反应,表现为全身乏力、肌肉酸痛、恶心呕吐、头痛头晕、胸闷胸膈等。因此,老年人或免疫力低下者如果出现明显的上述症状,即使没有呼吸困难,也应及时就医,以免延误治

疗。“面对流感,不能仅靠‘熬一熬’或者‘吃点药’来应对,及时就医才是关键。”陈晓华提醒,出现以下情况,应立即就医:持续高热超过3天不退,呼吸困难、气促(儿童出现鼻翼扇动、三凹征)、胸痛或持续胸闷、意识模糊、抽搐(尤其儿童)、严重呕吐腹泻导致脱水、出现皮肤苍白、青紫情况、原有慢性病(如哮喘、心脏病)明显加重、孕妇出现胎动异常或宫缩等。



出现流感症状应及时就医。

近期发热门诊候诊病人多。

## B 慢性病患者在流感季节应格外注意防护

59岁的刘阿姨是一名长期尿毒症患者,伴有高血压和心脏瓣膜病,常年需要透析,身体状况一直较为虚弱。一天,她开始出现轻微咳嗽和气促,家人以为是天气寒冷导致的慢性病加重,并未太过在意。然而,一周过去,她的气促愈发严重,甚至开始发高烧,整个人变得十分虚弱。

意识到问题严重,急忙送她到医院。医生立即安排检查,发现她的甲流抗体呈阳性,意味着她已经感染了甲流病毒。由于她本身患有尿毒症和心脏疾病,免疫力较差,病情进展非常迅速。入院后不久,她就出现了严重的呼吸困难,甚至出现神志障碍,后转入ICU(重症医学科)抢救。

在ICU病房里,医护人员立刻采取了一系列措施:抗病毒、抗感染治疗,使用呼吸机进行辅助呼吸,同时进行连续性肾脏替代治

疗(CRRT)以减轻尿毒症对身体的影响。在精心治疗下,刘阿姨的情况终于有所好转,呼吸逐渐平稳,意识恢复清醒。经过一周的监护治疗,她终于挺过了这一劫,从ICU转回普通病房。

陈晓华表示,对于尿毒症患者来说,自身疾病引起的免疫力下降,使他们更容易感染病毒。而一旦感染甲流,病毒可能会引发严重的呼吸系统和循环系统问题。“刘阿姨原来就有比较多的基础病,属于高危人群,

流感本身就可能带来基础疾病的加重,同时,感染后人体白细胞、淋巴细胞降低,机体免疫功能受到影响,在这种情况下,其他病原体更容易“乘虚而入”,导致继发细菌、病毒等其他感染。”陈晓华提醒,免疫力低下的慢性病患者在流感季节应格外注意防护,建议在医生指导下接种流感疫苗,并在出现疑似流感症状时,尽快就医,避免病情恶化。

### 相关新闻

## 流感不是“重一点的感冒”

### 及时用药可降低产生并发症的概率

“流感不是感冒,就像老虎从来不是猫。”这句话生动地说明了流感与普通感冒的本质区别。流感是“重一点的感冒”吗?江门市五邑中医院感染科主任马春成表示,尽管与普通感冒症状相似,但流感绝非“重一点的感冒”这么简单。普通感冒由多种病毒引起,以鼻病毒为主,症状较轻且进展缓慢,传染性较弱,一般为散发。而流感往往是由特定的流感病毒引起的急性呼吸道传染病,传染性强,传播速度快,在感染后1—4天突然发作,典型表现为:持续3—5天的高热(38.5℃以上),剧烈头痛和全身肌肉酸痛,可持续2—3周的显著乏力,干咳、咽痛等呼吸道症状。特别需要注意的是,儿童可能出现高热惊厥,老年人可能表现为意识模糊等非典型症状。若出现呼吸急促、胸痛、持续呕吐或意识改变,提示可能发展为肺炎、脑炎等严重并发症,需立即就医。

“48小时内治疗真的很关键!”马春成提醒,确诊流感后,应在症状出现48小时内服用抗流感药物。及时用药可明显缩短病程,降低产生并发症的概率。

流感导致人离世看起来不可思议,但并非不可能。马春成表示,流感导致人离世虽然相对整体患病人数来说并不多见,

但也并非罕见,每年全球都有一定数量的流感相关死亡病例,需提高警惕。流感病毒会侵袭呼吸道,使呼吸道黏膜受损、充血、水肿,分泌大量黏液阻塞气道,同时病毒容易引发肺炎,使气体交换功能严重受损,从而引发呼吸衰竭,甚至引发感染性休克及多脏器功能障碍,从而致命。流感的并发症最常见的是肺炎,除此之外,心肌炎和心包炎、脑膜炎和脑炎、肌炎和横纹肌溶解也时有发生。

### 接种疫苗是预防重症流感最有效方法

江门市中心医院感染科副主任医师陈晓华提醒,以下人群属于高危人群,应特别留意:

1. 年龄≥65岁的老人:老年人免疫力差,罹患流感后易出现严重并发症,面临较高的重症和死亡风险。
2. 年龄<5岁的儿童,尤其是<2岁的儿童:5岁以下儿童免疫系统未成熟,感染流感易出现重症,可导致死亡。
3. 孕妇或产妇(包括分娩及流产后2周内):由于机体的免疫和生理上出现变化,可能导致孕妇或产妇罹患流感时严重程度增加,病死率显著高于非妊娠期育龄妇女,并增加孕妇死产风险。
4. 慢性基础病患者:如慢性呼吸系统

疾病(包括哮喘)、心血管疾病(不包括单独的高血压)、肾病、肝病、血液系统疾病、代谢及内分泌系统疾病(包括糖尿病)、神经系统及神经疾病、恶性肿瘤或免疫抑制患者等。与同龄健康人相比,这些慢性基础性疾病患者感染流感后,更易发展为重症甚至死亡。

5. 肥胖者(体重指数>30kg/m<sup>2</sup>):肥胖者感染流感,发生肺炎、住院、入住ICU及死亡的风险增加。

马春成表示,预防重症流感最有效的方法就是接种流感疫苗。在日常生活中,还要注意勤洗手,保持个人卫生,多运动,多休息,保证充足的营养。在流感暴发时,避免前往人群聚集的地方。还可根据个人体质,在中医师指导下服用一些具有预防作用的中药或茶饮,如体质虚弱者可用黄芪、白术、防风等中药制成玉屏风散,或泡茶频饮,以补气固表;偏于内热者,可用金银花、连翘、薄荷等清热解毒、疏散风热的药物来预防。还可通过艾灸、按摩穴位,如灸足三里、关元、气海等穴位,激发人体阳气,增强免疫力;按摩风池、迎香、大椎等穴位,能起到疏通经络、预防重症流感的作用。

(江门日报记者 何雯意 通讯员 冯晓琳 陈君)

### 延伸阅读

## 病原体侵入血液可能诱发败血症

### 败血症是多因素共同作用的结果

徐美玲介绍,败血症是各种致病细菌侵入血液循环而引起的全身性感染,这是一种急性全身性感染,病原菌侵入血液循环,并在血液中生长繁殖、产生大量毒素,同时诱发全身炎症反应综合征。目前临床上常把“败血症”危重状态称为脓毒症,脓毒症要是不及时治疗,死亡率很高。

关于流感、肺炎与败血症的关系,徐美玲表示,当人体感染流感病毒时,可以直接引起病毒性肺炎,也可以引起淋巴细胞下降,在免疫力降低的情况下,流感病

毒可同时攻击呼吸道的防御系统导致呼吸道黏膜屏障破坏,继发细菌感染,引起细菌性肺炎。“当这些致病细菌通过受损的呼吸道黏膜进入血液内,而我们人体没有足够免疫力时,就可能发展成为败血症,引起全身性的炎症反应,甚至多器官功能衰竭。”徐美玲说。

### 警惕身体发出的“预警信号”

“败血症早期症状可能微不足道,易被忽视。待病情恶化,才意识到身体曾发出‘预警’。”徐美玲提醒,败血症典型症状包括高热、心率加速、呼吸急促、血压下降、意识改变、皮肤异常等。败血症进展至危重时,炎症介质导致血管扩张,血压骤降,若救治不及时,将出现意识混乱、定向力下降,皮肤出现皮疹、瘀斑等。“由于败血症可能迅速恶化并导致器官功能衰竭,属于一种紧急情况,需要立即医疗干预,如果出现上述症状之一或多个,特别是在有感染迹象的情况下,应立即就医。”徐美玲提醒道。

如何避免败血症,徐美玲建议可以从以

下方面着手:

1. 及时处理感染:对于已经发生的感染,应及时进行治疗,避免感染扩散。这是预防败血症的关键措施之一。
2. 增强免疫力:良好的免疫力是避免感染后发展为重症状态的一个关键因素。因此保持良好的生活习惯,均衡饮食,适量运动,充足休息,有助于增强免疫力,降低感染的风险。
3. 避免滥用抗生素:当生病时,我们应该在医生的指导下合理使用抗生素,才能发挥其最大的作用,同时减少耐药菌的产生。
4. 注意个人卫生:保持皮肤清洁,勤洗手,避免到人群密集的地方,流感季节可佩戴口罩进行有效预防;避免接触感染源,如患者的分泌物、排泄物等。
5. 及时接种疫苗:对于某些免疫力欠佳人群,如老年人、儿童、慢性病患者等,可通过接种疫苗来预防流感。(江门日报记者 何雯意 通讯员 黎欽)

## 近期献血人数锐减 血液库存十分紧张

江门市中心血站发出献血倡议



献血可以挽救患者生命。

随着春节假期的结束,随之而来的是医院临床用血需求的显著增长。江门市中心血站介绍,由于节日外出、单位员工放假等因素影响,近期献血人数锐减,导致我市的血液库存十分紧张。

血液是生命的源泉,输血是现代医学治疗疾病、拯救生命不可替代的有效手段,血液至今仍无法人工合成,只能依靠广大爱心人士自愿捐献。对躺在病床上罹患白血病、地中海贫血、消化道疾病,以及遭遇意外创伤和孕产妇大出血等急需输血救治的患者而言,每一份来自您捐献的血液,都是他们获得新生的唯一希望。

据统计,江门每天至少需要250位爱心人士献血才能基本满足临床用血需求。为了挽救更多亟待血液救治的患者,江门市中心血站向广大符合献血条件的市民朋友们发出倡议:请伸出您的援手,撷袖献血传大爱。同时,积极带动身边的亲朋好友加入到无偿献血者的行列中,共同为需要帮助的患者送上生命的温暖和希望!

为方便市民就近献血,江门市蓬江区星河路血站全年365天每天均开放接受市民前来捐献全血和机采血小板,各县(市、区)固定献血屋每周二至周六都提供献血服务。流动献血车具体献血时间地点安排请关注“江门市中心血站微信公众号”获取最新献血安排信息。(文/图 何雯意 张乐)

## 江门市中心医院 新增2个省级临床重点专科建设项目

江门日报讯(记者/何雯意 通讯员/余绮荷)日前,2024年广东省省级临床重点专科建设项目名单公布,江门市中心医院医学影像科、康复医学科上榜,该院在专科建设领域再次取得突破性进展。

江门市中心医院医学影像科持续推动学科创新与科技进步,具备先进的医疗技术能力,可以开展多种特殊检查项目。这些技术在临床诊疗中发挥关键作用,为患者提供了高效、安全的治疗方案。目前,医学影像科由放射科、医学超声科、核医学科、介入医学科、放射治疗中心组成。

江门市中心医院康复医学科是五邑地区率先开展临床康复医疗服务的临床科室,起源于20世纪90年代,经过数十年的发展,已成为本地区技术力量雄厚的康复医学诊疗中心,是全国住院医师规范化培训康复医学专业基地、首批中华医学会物理医学与康复学分会语言康复培训基地、江门市医学会物理医学与康复学分会主委单位、江门市康复医学专业医疗质量控制中心挂靠单位。目前,康复医学科配备满足开展全面康复评估和治疗的先进设备,包括近红外脑功能成像装置、脑电事件相关电位诊断系统、吞咽纤维喉镜、肌骨超声诊断系统、运动心肺功能测试系统、三维步态分析系统、平衡评估及治疗系统等,可以开展近红外脑功能成像评估技术、神经促进技术、说话瓣膜应用技术、无创脑刺激技术(tDCS、rTMS)、计算机辅助语言认知障碍诊治技术等现代康复治疗技术,极大提升患者的康复效果和满意度。

据悉,自“十四五”规划实施以来,江门市中心医院专科建设成果丰硕。截至目前,该院已获国家级临床重点专科建设项目1个,广东省临床重点专科建设项目7个,江门市临床重点专科建设项目19个。未来,该院将以临床重点专科建设项目为契机,持续加强专科建设,提升医疗服务水平,致力于为广大人民群众提供高水平的医疗服务。

## 江门市人民医院 临床药学成为省级重点专科建设项目

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/黄利 黎欽)近日,经过层层严格评审与筛选,江门市人民医院临床药学获批成为省级临床重点专科建设项目,标志着该院药学服务水平和能力迈上了新的台阶。

据悉,自2008年成为江门市首批临床药师制试点单位以来,江门市人民医院高度重视并支持临床药学工作。历经十余年的发展,已取得了一系列成效:目前已开设涵盖9个专科的药学门诊,通过了PCCM 咳嗽药学服务门诊认证并开展相关特色服务;牵头成立江门市医学会临床药学分会,该院药学部主任甘美婵当选首届委员;开展临床药学专业本科、硕士研究生带教工作;2024年获批成为江门市首家“中华医学会临床药学分会临床药师规范化培训学员培训中心”。

江门市人民医院临床药学团队秉持“以患者为中心,以科学为引领”的服务理念,不断探索与实践,致力于构建安全、高效、精准的临床药学服务体系。目前,科室已拥有一支高学历、专业化的临床药师队伍,覆盖抗感染、呼吸、心血管、肿瘤、内分泌等多个专业领域。其中,9名药师通过国家临床药师规范化培训,5人获临床药师学员培训师资格,团队实践经验丰富,深度参与日常查房、会诊、病例讨论、医嘱审核等工作,为患者提供专业、精准、合理的药物治疗服务。通过不断引进人才和先进设备,优化工作流程,临床药学专业已逐渐成为该院的重要支撑学科,为该院高质量发展注入了新的活力。

甘美婵表示,江门市人民医院临床药学团队将继续加强学科建设,提升科研创新能力,推动医院药学高质量发展,为实现健康中国贡献药学力量,为人民群众提供更加优质、高效的药学服务。

