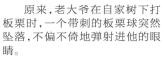
2025.10.21 星期二 责编:杨成 美编:丁亚平

秋日警惕这种"隐形凶器"

小小一根板栗刺,险些刺穿老人眼球

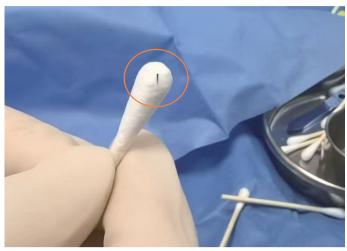
秋意渐浓,又到了糖炒栗 子飘香的季节,一颗颗香甜软 糯的板栗,是许多人秋日里最 温暖的零嘴,然而在这份美味 背后却也有着不为人知的风 险。近日,一位表情痛苦的老 大爷来到苏州大学附属第二医 院眼科门诊。在家人的搀扶 下,他捂着眼睛,不停地流泪, 眼睛又红又肿,几乎无法睁 开。一问才知道,罪魁祸首竟 是板栗。

> 通讯员 马晓晴 张天琦 娄慧 现代快报/现代+记者 高达



一阵剧痛袭来,老人下意识 地使劲揉眼,又让家人打来清水 冲洗,对着镜子找了半天,却怎么 也没找到那根"消失的刺"。家人 觉得不对劲,赶紧将老人送到医 院。经过眼科娄慧副主任医师详 细的裂隙灯检查,发现那根惹祸 的板栗刺,并非"消失"了,而是穿 透结膜后嵌入巩膜组织内(眼球

现代快报记者了解到,因就



惹祸的板栗刺 图片来源:苏州大学附属第二医院

医还算及时,医生通过精细的显 微手术,成功取出了这根"隐形凶 器",保住了老人的视力。若再耽 搁下去,板栗刺可能导致眼内感 染、化脓,甚至引发严重的免疫性 炎症——交感性眼炎,不仅伤眼 甚至可能失明,更可能波及健康 的另一只眼睛,后果不堪设想。

板栗外面的刺壳,是它的天 然"铠甲"。这些刺不仅坚硬、尖 锐,而且常常带有污垢和细菌。 当它以高速刺入娇嫩的眼球时, 极易造成机械性损伤、异物残留 及细菌感染。小小板栗刺可直接 刺伤角膜、结膜,严重时穿透眼球

壁,引发眼内损伤,此外刺体易折 断,残留部分会持续摩擦和刺激 眼内组织,引发角膜炎、眼内炎等 严重感染,治疗非常棘手。

医生提醒,秋日打板栗防护 是关键。采摘或处理板栗时,务 必佩戴防护眼镜或护目镜,这是 最直接、最有效的保护。不要站 在板栗树的正下方,防止刺球直 接砸落。确保操作环境光线充 足,能看清板栗的落点和方向。 告知孩子板栗刺球的危险性,不 要将其当作玩具互相投掷。一旦 发生意外,请务必及时至正规医 院专科就诊。

眼睛进了异物 千万别做"三件事"

禁忌一是使劲揉眼睛,这是 最本能也最危险的动作,揉眼会 让异物在眼球表面滚动,像犁地 一样加深和扩大伤口,甚至可能 将原本在表面的异物深深嵌入组 织内部;禁忌二是胡乱用清水冲 洗,如果是化学液体入眼,应立即 用大量清水冲洗,但对于板栗刺 这类固体异物,自来水中可能含 有细菌,且水流压力可能改变异 物位置,加重损伤;禁忌三是自行 用工具(针、牙签、棉签)尝试取 出,没有专业的器械和无菌操作, 自行取异物极易造成二次伤害, 导致角膜穿孔、眼内感染等灾难 性后果。

正确急救"四步走",一是立 即闭眼休息,尽量减少眼球转动, 避免异物进一步移动和加深损 伤;二是轻轻遮盖双眼,用干净的 纱布或眼罩轻轻遮盖双眼。这是 因为双眼是协同运动的,遮盖伤眼 力度过大,健康的眼睛转动时会带 动伤眼一起动,可能加重伤势;三 是尽快就医,立即前往有眼科急诊 条件的医院!不要拖延,时间就是 视力;四是详细告知医生,清楚说 明受伤的原因、时间以及异物的类 型(是板栗刺、金属还是木屑等), 帮助医生快速判断病情。

10个问题自测骨质疏松风险

不同年龄段养护方式大不同

10月20日是世界骨质 疏松日。骨质疏松症是一种 骨骼代谢异常疾病,表现为 骨组织微结构破坏、骨量减 少,导致骨骼"变脆"。以下 5种日常表现是骨骼脆化的 明确信号,越早发现,越能有 效干预,赶紧来自测一下。

据央视

10个问题自测是否存在 骨质疏松症风险 **○** 您是否曾经因为 <mark>轻微碰撞或跌倒</mark> 就会伤到自己的骨骼? O- 您连续3个月以上 服用激素类药品 吗? ○- 您的身高是否比年轻时 降低了3 厘米? 世界骨质疏松日 10个问题自测是否存在骨质疏松症风险

央视新闻截图

5种日常表现是骨骼 脆化明确信号

不明原因腰背痛,伴身高变

此类疼痛多因椎体骨量流 失、承重能力下降,导致骨骼内部 出现微小骨折(常规 X 光片难以 显示)。若身高比年轻时降低超 过3厘米(约两指宽),或驼背程 度逐渐加重,需警惕多个椎体可 能已发生压缩性骨折

牙齿松动,牙槽骨流失

当全身骨骼中钙质与矿物质 大量流失时,牙槽骨也会随之变 得脆弱、萎缩,导致牙齿根基不 稳,出现松动、牙缝增宽、牙龈萎 缩等表现。因此,若牙科医生提 示存在严重牙周问题,建议及时 进行全身骨密度检查。

轻轻一摔就骨折-骨折

这是骨质疏松最严重也是最 直接的后果。一旦发生脆性骨 折,尤其是髋部骨折,将严重影响 老年人生活质量,并显著增加致 残和死亡风险。

肌肉酸痛、抽筋,浑身没劲

骨质疏松常合并肌肉减少 症,即骨骼肌质量、力量及功能下 隆。直接影响平衡能力,增加跌 倒风险,从而形成"骨弱一肌少-易跌倒一易骨折"的恶性循环。

指甲变脆,容易断裂

原本不易断裂的指甲突然变 得薄脆、易劈裂或出现纵行条纹, 可能提示体内钙质及胶原蛋白等 基础材料流失。可作为关注整体 骨骼健康的辅助信号。

首都医科大学宣武医院骨科 副主任陈小龙介绍,对于老年女 性患者绝经期后、50岁以上的男 性患者,建议每年进行骨密度的

10 个问题自测是否 存在骨质疏松症风险

如何早期识别骨质疏松风 险? 专家建议,可通过以下问题 进行自我筛查。如任一问题回答

"是",提示存在骨质疏松风险,建 议进一步接受骨密度检测。

或跌倒就会伤到自己的骨骼?

■您是否曾经因为轻微碰撞

■您连续3个月以上服用激 素类药品吗?

■您的身高是否比年轻时降 低了3厘米?

■您每天吸烟超过20支吗? ■您父母曾被诊断有骨质疏 松或曾在轻摔后骨折吗?

■每天运动量少于30分钟 (包括做家务、走路和跑步等)

■您是否被诊断出有甲状腺 功能亢进或甲状旁腺功能亢进、1 型糖尿病、克罗恩病等胃肠疾病 或营养不良?

■女士是否在45岁或以前就 绝经了?

■女士除了怀孕、绝经或子宫 切除外,是否曾停经超过12个月?

■您经常大量饮酒吗?(每天 饮酒两次,或一周中只有1至2天 不饮酒)

陈小龙特别提醒,酒精对于

骨质疏松影响是非常巨大的,相 关的研究数据显示,喝酒的人群 30%合并有骨质疏松的情况。

不同年龄段"养骨"这 样做

骨质疏松症是一种可通过早 期干预和生活方式调整有效预防 的疾病,其预防的重要性远胜于 治疗。具体该怎么做呢? 医务人 员提示,预防骨质疏松,不同年龄 段"养骨"这样做。

儿童和青少年(0至18岁)

在此阶段,骨骼正处于快速 生长发育期,首先要保证充足的 钙和维生素 D 摄入, 同时, 要加强 身体活动,有助于促进骨骼健康 发育和增强骨密度。此外,要保 持健康生活方式,减少含糖饮料 的摄入

成年人(19至45岁)

需要持续关注营养,确保摄 入足够的蛋白质、维生素和矿物 质,以维持骨骼健康。适度运动 有助于维持骨密度。同时,适当 的钙补充和戒烟限酒有助于减少 骨量流失,保持骨骼健康

中老年人(45岁以上)

随着年龄增长,预防骨质疏松 和骨折变得尤为重要。该阶段人 群应重视均衡饮食,确保摄入充足 的蛋白质和其他关键营养素。

首都医科大学宣武医院内分 泌科主任孙宇介绍:进行肌肉力 量的训练,另外可以加强户外的 太阳照射,这些措施都有助于维 持比较好的肌肉质量以及比较恒 定的维生素D的水平。每年做一 次骨密度的检测,这样有助干及 早发现骨量减少或者是诊断骨质

46岁男子突发脑梗死 医生:中年人要注意

近日,46岁的黄先生突然感到 左侧肢体无力,左上肢难以抬起,左 下肢站立行走不稳。误以为是普通 不适的他自行刮痧,不料症状急剧 加重,最终跌倒在地无法起身。后 来黄先生被朋友发现,紧急送往盐 城市第三人民医院急诊

黄先生抵达市三院急诊,医护 人员初步判断为急性脑血管意外, 立即启动卒中绿色通道,迅速完善 CTA、CTP等检查。检查结果显示: 黄先生右侧大脑中动脉远端分支闭 塞,伴右侧大脑半球核心梗死。

时间就是生命! 值班医生充分 沟通获得患方同意,入院仅40分钟 后,神经内科宋远营副主任医师、韩 立健主治医师和 DSA 室的手术团队 为黄先生行"经导管颅内血管血栓 去除术(右大腿入路)+脑保护伞下 颈动脉支架置入术(右大腿入路) 手术治疗。宋远营术后解释:"患者 闭塞的血管就像被巨石堵死的高速 公路,我们必须在黄金时间窗内打 通通路,否则脑细胞会出现不可逆 死亡,错过最佳救治时机。黄先生 还是幸运的!"

术后,黄先生恢复良好,次日左 侧肢体肌力即时改善,术后三天左 侧肌力完全恢复正常,能独立下床

此次救治的案例,也给所有人 敲响警钟。医生提醒:脑梗死早已 不是老年人的"专属疾病",高血压、 高血脂、吸烟、熬夜等危险因素,正 逐渐向中年人蔓延。脑梗死预防的 关键在于控制危险因素、调整生活 方式及遵循医学干预。重点包括管 理高血压、糖尿病、高脂血症,戒烟 限酒,保持健康饮食与规律运动,必 要时遵医嘱使用抗血小板或抗凝药 物,并定期筛查血管健康。

通讯员 郑翔 董传奇 吴瑾雯 现代快报/现代+记者 王菲

7岁娃恶心腹痛 元凶竟是心肌炎

现代快报讯(通讯员高伊轩)近 日,一名外地的7岁患儿因恶心、腹 痛在当地医院诊断为阑尾炎。为求 进一步诊治,家长带孩子转至南京 高淳人民医院急诊儿科,医生综合 检查并会诊发现,竟然是极度凶险 的暴发性心肌炎,当即开通绿色通 道紧急施治。每一步的精准判断与 及时干预,为孩子后续救治赢得宝

尽管患儿自行步入高淳人民医 院诊室,看似状态平稳,但接诊医生 在查体时敏锐地发现关键疑点,其 右下腹并无典型的压痛与反跳痛, 压痛反而集中在剑突下及脐周偏上 区域。这一发现,动摇了阑尾炎的 初步判断。医生果断建议完善腹部 CT 检查,并紧急邀请普外科医生会 诊。综合查体与影像学结果排除急 性阑尾炎。

会诊结束后,孩子面色依然苍 白,异常的"白"成为新的警示信 号。医生当即决定完善心电图、心 肌酶谱及肌钙蛋白检查。心电图提 示不完全性右束支传导阻滞,肌钙 蛋白报出危急值,血压也偏低。医 生凭借丰富经验初步诊断为暴发性 心肌炎。一场生命接力随即展开, 医护团队紧急施治,在大家高效协 作下,患儿生命体征平稳,并迅速转 至上级医院接受进一步治疗。