

女童口吐活虫，元凶就藏在卫生间里

专家提醒，要定期对下水道进行清洁维护

扬州8岁女童呕吐活虫长达一个多月，辗转求医无果。扬州市妇女儿童医院接诊后通过多学科专家联合诊断，才揪出“元凶”——竟是藏匿于家中卫生间的黑色小飞蛾。这种黑色小飞蛾俗称“蛾蚋”，在家中的卫生间很常见。专家提醒市民，梅雨季节湿热，要注意家庭卫生，特别是下水道系统的清洁维护。

通讯员 海霞
现代快报/现代+记者 顾潇



蛾蚋



女童吐出的活虫 通讯员供图 扫码看视频

8岁女童吐活虫一个多月

近日，一名8岁女孩被家人带到扬州市妇女儿童医院儿科诊室就诊，女孩的父亲颤抖着打开一个玻璃杯，几条约1厘米长的活虫正在扭动着。据其介绍，过去的一个多月，女儿反复吐出这种活虫子，有时一两条，有时三五条。家长带她辗转多家医院就诊，服用常规驱虫药没什么效果，最终找到了扬州市妇女儿童医院执行院长、苏州大学附属儿童医院内科专家张兵兵。

面对这一罕见病例，张兵兵判断应该是寄生虫感染，随即联合苏州大学附属儿童医院感染科专家启动远程会诊。专家们初步

判断此寄生虫极为少见，建议寻求疾控部门专业支持。在扬州市疾病预防控制中心，工作人员一眼就认出这些虫子，它们的形态特征与之前在一名60岁老太太体内检出的寄生虫一模一样。经比对及专业研判，最终确诊为毛蠓幼虫感染。

感染源竟是卫生间小黑虫

据扬州市疾控中心血寄地病防制科科长徐玉慧介绍，毛蠓，俗称“蛾蚋”或“蛾蚋”，就是我们在卫生间经常看到的黑色小飞蛾。这种虫子体型微小，多毛的身体和翅膀使其看起来毛茸茸的，其幼虫（俗称“地沟蛆”）常栖息在富含有机质的水环境中，如浴

缸、洗手盆、马桶水箱以及流动缓慢或长期存水的下水管道内壁。女孩家长表示，家中卫生间长期存在“黑色小蛾子飞出”的现象，这正是毛蠓成虫活动的迹象。

“毛蠓幼虫污染了水体，”徐玉慧解释，“当孩子在卫生间刷牙漱口，或马桶冲水时水花溅起，幼虫就可能被误食入人体。”在潮湿闷热的梅雨季节，这种潮湿、积水的环境极易成为毛蠓繁殖的温床。

阻击虫子要断其孳生环境

确诊只是第一步，治疗药物“伊维菌素”在扬州乃至苏州都难以购得。同时，该药物主要针对成人，面对家长的犹豫，张兵兵与感染科专家再次协作，依据患儿体重精确计算安全剂量，指导家长通过正规渠道网购药物，并制定个性化用药方案。

毛蠓虽小，隐患却大，疾控专家也给出夏季居家防虫指南，阻击这种“下水道飞蛾”。而预防的关键，在于断绝其孳生环境。

1. 清除积水

立即倒掉花盆底盘、桶、罐等容器中的积水；保持浴室地面、水槽干燥；确保室外排水沟畅通无阻。

2. 源头封堵

为地漏安装具有防虫防臭功能的密封盖；不使用的洗脸池、浴缸排水口务必盖严。

3. 成虫灭杀

利用毛蠓飞行能力弱的特点，使用电蚊拍即可有效清除；对地漏口、下水管道口，可定期喷洒低毒性的家用杀虫剂（如合成除虫菊酯类）。

4. 管道维护

定期用热水或稀释的漂白水冲洗下水管道，清除管壁污垢，破坏幼虫食物来源。

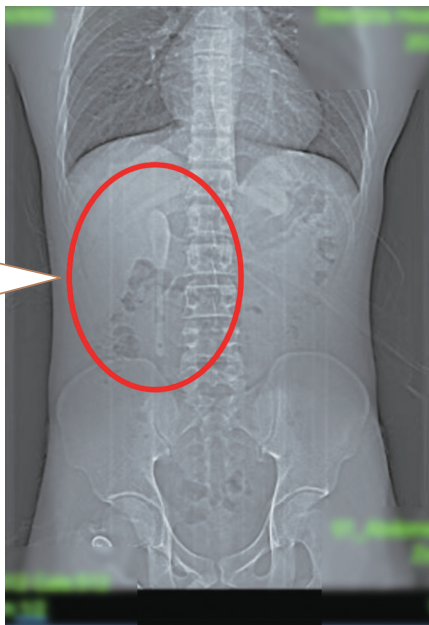
15厘米长勺子藏肠道半年没感觉

男子醉酒催吐时滑入的，事后断片竟忘了

29岁男子在泰国旅行时因醉酒催吐，导致一把15厘米长咖啡勺滑入肠道，事后竟遗忘了。近日，男子因身体不适前往复旦大学附属中山医院内镜中心就诊，藏肠道半年的勺子这才被发现。



小图：酒店咖啡勺；大图：CT显示，一个15厘米长的勺状物体在体内 医院供图



以为吃到塑料，却见肚里藏把勺

6月19日，记者从复旦大学附属中山医院获悉，29岁的小言（化名）近期因外卖吃出塑料异物前往该院急诊，谁知塑料没找到，竟意外发现腹中躺着一把15厘米长的咖啡勺。

CT显示，这个15厘米长的勺状物体，严丝合缝地横亘于十二指肠球部与降部交界的生理狭窄处，稍有不慎即可能刺穿肠壁，引发腹膜炎或大出血。更离奇的是，身为严格自律的健身人士，小言对此毫无记忆，直至回溯半年前一场“梦境”般的经历。

据小言回忆，2025年1月他在泰国旅行时与朋友畅饮。酒量不佳的他回到酒店后头晕呕吐，情急之下抄起房间的咖啡勺伸入

喉咙催吐。一阵剧烈干呕中，他突感“嗓子里有股力量拽走了勺子”，随后断片昏迷。次日醒来，他仅以为是呕吐导致的胃部不适，将夜半惊魂当成了一场梦。之后的半年，他依旧自律地保持健身。

这把被遗忘的勺子，历经6个月胃肠蠕动，最终精准卡进十二指肠球部与降部交界处。此处腔隙狭窄且肠壁极薄，异物极易嵌顿，稍有不慎容易造成穿孔。中山医院内镜中心主任周平红解释：“勺子陶瓷质地，光滑细长，十二指肠球降交界又是人体上消化道的生理狭窄处，内镜下取出难度极大。若失败，只能实施开腹手术。”

双钳协同，取出遗忘半年的勺子

6月18日下午，小言被推进手术室。

虽然团队对手术难度有所预判，但内镜画面仍让团队倒吸了一口凉气——勺子的“头”卡在十二指肠球部，“长柄”则一路延伸，拐了个弯卡在更深的十二指肠降部与水平部交界处。

陶瓷勺子表面太光滑，又长又硬，卡的角度刁钻，医生好不容易用圈套器圈住了柄部，一用力，又从光滑的勺面脱了出来，根本套不住。圈套器反复滑脱，异物钳难以抓牢光滑勺面。时间分秒流逝，周平红果断启用创新方案——双钳协同术。

首先，经内镜通道送入异物钳A，夹持另一把异物钳B抵达勺柄处；随后，钳B夹住勺柄小孔向下推送，使勺体与镜身平行；双钳配合把整个勺子从狭窄危险的十二指肠区域，慢慢拖回到相对宽敞的胃里。最后，周平红换回更牢固的“套圈”工具，稳稳套住勺柄，最终顺着食道，成功将这把15厘米长的陶瓷勺子完整取出。

在本次异物取出术过程中，两名护士分别操控两把异物钳，麻醉医生适时调节气管导管球囊，另一名医生扶镜并及时调节胃镜咬口，团队协作作战，历经90分钟，这把被遗忘半年的勺子终于被完整取出。

医生提醒

误吞后取物要把握时间

术后，小言经过短暂观察即顺利出院。回想起自己的荒唐经历，小言仍后怕不已：“原以为是梦，谁知差点酿成大祸。”

院方表示，此类惊险事件并非个例，该院内镜中心曾接诊过各种误吞打火机、铅笔、牙刷的患者。数据表明，内镜取异物成功率超95%，但需把握黄金时间。

周平红特别提醒，避免醉酒误食要牢记三条准则：醉酒慎催吐，意识不清时易误吞工具，可用手指轻压舌根代替硬物；禁土法自救，勿用饭团馒头强咽，以免加重损伤；立即禁食就医，及时通过内镜干预可避免外科手术。

来源：澎湃新闻

女孩打完“瘦肩针”在ICU抢救近一个月

过去的一个月里，浙江大学医学院附属第一医院急诊科连接到肉毒素中毒患者，仅庆春院区就收治近90人次。其中最严重的患者呼吸衰竭，气管切开，救治了一个多月才转危为安。

打完“瘦肩针”进了ICU

“我再也不敢随便打美容针了。”近日，浙江大学医学院附属第一医院急诊科观察病房里，刚捡回一条命的乐乐（化名）盯着吊瓶喃喃自语，她的手指还在不受控制地微微颤抖着。

25岁的乐乐在一家公司做文秘，她最不满意的是自己厚实得像两座小山的斜方肌。为了拥有“天鹅颈”与“直角肩”，她找到当地某私立美容机构注射了“瘦肩针”。“当时没什么不舒服！”乐乐说，注射后第二天她开始发热，体温一直在38℃左右降不下来，但去医院没查出病因。三天后，她全身出现大片皮疹，还出现吞咽和呼吸困难，两只眼睛也睁不开了。好友见她说话含糊不清、全身瘫软无力，赶紧把她送到浙大一院抢救。

“当时患者已经出现急性呼吸衰竭、脑水肿，严重威胁生命安全！”浙江大学医学院附属第一医院庆春院区急诊科主任、主任医师陆远强回忆，因为乐乐的呼吸肌麻痹瘫痪导致其无法自主呼吸，为救命，急诊团队只得紧急气管插管，使用呼吸机辅助通气。除了气管插管，急诊团队还对乐乐进行抗毒素治疗及护胃、化痰、营养支持等治疗。由于乐乐本身对肉毒抗毒素过敏，更增加了她“脱险”的困难，只能通过脱敏疗法来使用肉毒抗毒素。

在ICU抢救了近一个月，乐乐才侥幸逃过一劫。即便如此，她依然肩膀无力、行走困难，日常生活还是受到严重影响。陆远强表示，至少还需要3—6个月，才可能让其肌肉完全恢复。

50纳克肉毒毒素就能致命

从医院的统计来看，之前几年有零星肉毒毒素中毒的患者，从去年7月开始中毒患者出现增长趋势，整年有48人次就诊。今年仅半年时间就接诊140多人次，以三四十岁的女性为主。

肉毒毒素有多毒？它是肉毒杆菌分泌的一种神经毒素，是目前已知最毒的生物毒素之一。50纳克（0.00000005克）肉毒毒素即可致命，400克肉毒毒素可以杀死世界上所有人！肉毒毒素进入人体后，中毒症状有的会在两三天内发生，多数是在一周之内出现的，2—4周内逐渐加重。它主要作用于神经和肌肉的“连接”处，阻碍神经传导，使肌肉松弛麻痹，进而导致一系列中毒症状，如眼睑下垂、视物模糊、吞咽困难、呼吸困难等。严重时，患者会因呼吸衰竭而生命垂危。

医院收治的这些患者纷纷表示，注射的肉毒素具体来源何处、多少剂量都一概不知，只是“跟风”。“近期流行什么项目，机构就会推销，然后跟着做了。”其中一名患者如实说。甚至出现了通过网购、微商、海淘等渠道自行购买产品注射的情况。

“我们接诊的大多数中毒患者，除了机构并未取得相应资质和医师不专业操作造成的之外，主要还是注射剂量过大、注射部位和注射手法不当。”陆远强表示，他曾接诊过一名患者注射了16支肉毒毒素，也是气管插管之后、费了好大一番功夫才将人救了回来。

同时，他还强调，孕产妇、重症肌无力患者、对肉毒毒素蛋白有过敏史的人以及注射区域有感染情况的人群，都要禁止注射。“一旦出现肉毒毒素中毒的情况，绝非美容整形专科医院能解决的，应立即送往正规的大型综合性医院处理，给予肉毒抗毒素针、吸氧、补液等治疗。”

来源：潮新闻