

用AI问诊,服超3倍剂量药物

浙江杭州的吴先生向来重视自己的健康,2025年底刚进行了全面检查。没想到最近的一次任性的AI诊疗,差点酿成大祸。(摘编自《都市快报》)

服3倍药量引发肾危机

最近,吴先生长了一粒口周疱疹,便自行AI搜索了治疗建议,买了伐昔洛韦口服。服用没几天,吴先生觉得乏力、恶心,他以为是感冒了,又服用了感冒药,结果症状进一步加重,被紧急送到医院。

浙江省立同德医院肾病风湿科主任中医师陈钦发现,吴先生服用的是一款进口伐昔洛韦,每粒剂量是国产常用剂量的3倍,而AI的用药建议只给出了每次服用的粒数而不是克数,导致其服用了超过标准剂量3倍的抗病毒药物。再加上服用过消炎止痛药,两种药物超剂量使用,导致出现急性肾衰的表现。

急性肾损伤是指肾功能在短时间内迅速下降,严重时可发展为肾衰竭,甚至需要透析。在所有急性肾损伤病例中,约20%与药物相关,这一数字在老年人群中甚至更高。

注意六大类药物的使用

常见的易致急性肾损伤的药物有以下几种。

1.解热镇痛药:如布洛芬,双氯

芬酸,依托考昔,吲哚美辛,含止痛、退烧成分的复方感冒药。

2.抗感染药物:部分抗生素和抗病毒药,氨基糖苷类(如庆大霉素、阿米卡星)、万古霉素(尤其是大剂量或联合用药)、两性霉素B、某些头孢、磺胺类(特定情况下)。

3.抗病毒药:伐昔洛韦、阿昔洛韦(剂量过大、脱水时)、更昔洛韦等。

4.造影剂:造影剂相关肾损伤多发生于检查后24—72小时,表现为急性的血肌酐升高、尿量减少。高风险人群包括既往肾功能不全者、老年人、糖尿病患者、脱水状态者。检查前后充分喝水是预防关键。

5.偏方、三无保健品:含马兜铃酸的中药或制剂、成分不明的“祖传秘方”“排毒方”、网络购买的“保肾”“强身”保健品,可能存在隐匿肾毒性。

6.其他:利尿剂(大量或不当使用导致脱水),ACEI/ARB类降压药(特定情况下),化疗药物(如顺铂、PD-1、CTLA-4等)。

陈钦提醒,尽管AI能帮助我们获取信息、了解常识,但它无法替你做诊断、开处方、算剂量、评估风险。而且,药物治疗涉及的个体差异非常大,一定要遵医嘱。



演员片场吃小药丸,医生警告

近日,有网友拍到演员林允在片场竟含服速效救心丸缓解不适,相关话题也冲上热搜。

西湖大学医学院附属杭州市第一人民医院心血管内科副主任医师杨建敏表示,作为常用急救药物,速效救心丸的使用有着严格的适应证和规范。其核心功效是行气活血、祛瘀止痛,仅适用于气滞血瘀型冠心病、心绞痛的急性发作。且用药方式需严格遵循舌下含服,急性发作时一次10—15丸,日常不可随意服用。

并非所有的心脏不适都是心源性不适,也有一些非心源性不适诸如因劳累、压力大引发的胸闷,或胃食管反流、肺部感染等疾病都可能引发心脏不适,这类疾病并不适合服用速效救心丸,如果本身存在潜在心血管问题,还可能掩盖症状。(摘编自《新闻晨报》)

延伸阅读

频繁聚餐易诱发上消化道出血



春节临近,聚餐聚会活动增多。然而,在推杯换盏、大快朵颐的背后,消化道健康危机往往悄然潜伏。

春节前后是上消化道出血的高发时段,诱因集中在三方面:首先是酒精的直接冲击,其次是饮食失控的累积效应,最后是作息紊乱与随意用药。

上消化道出血救治的关键在于早,应学会识别身体发出的警报信号。“黄牌”警告为早期信号:如果在饮酒或饱餐后,出现上腹烧灼样疼痛且持续不缓解;或是莫名感到乏力、头晕、心慌,蹲起时眼前发黑;又或是伴随强烈恶心,同时出现反酸、嗝气等症状,应立即停止进食、饮酒,密切观察症状变化。“红牌”警告为危急信号:一旦出现呕吐咖啡色渣样物或鲜红色血液,出冷汗、手脚冰凉、脉搏加快、站立不稳等症状,要立即前往医院就诊。

针对突发状况,家庭急救遵循“四要三不要”。“四要”:要立即禁食禁水;要让患者卧床休息,优先采取侧卧位;要尽快拨打120急救电话或就近送医;要清晰告知接诊医生患者的发病时间、具体症状等。“三不要”:不要自行给患者服用止痛药、胃药;不要通过喂食食物、牛奶等方式缓解不适;不要忌讳就医、拖延病情。(西北大学第一医院介入科主任 张海福)

穿新鞋贴创可贴竟致全身感染

如果新鞋磨脚,你是不是也会在脚上贴个创可贴?但这个看似寻常的举动,竟让浙江诸暨的一个小女孩持续高烧,被紧急送医。

小花(化名)持续两天高烧39.3℃,轻微咳嗽,血液检查显示白细胞计数显著增高,提示存在全身感染。医生发现小花左脚脚跟贴着创可贴,创可贴边缘皮肤红肿,下面已形成脓肿。

原来一周前小花新鞋磨脚,家长使用创可贴对她的脚后跟进行包扎,连续数日未更换。这次感染就是因为伤口在密闭潮湿环境下继发感染,最终导致局部脓肿形成全身性感染。

细菌培养提示,感染病原体为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌。金黄色葡萄球菌广泛生存于人体皮肤表面和日常环境中,鞋子磨破皮肤后,在创可贴造成的密闭环境下,细菌迅速繁殖,最终引发全身感染。(浙江省诸暨市人民医院儿科副主任 刘丽)

创可贴使用四大误区

误区一:创可贴是万能贴 创可贴只适用于清洁、表浅、出血少的小伤口。

误区二:贴上就不管了 创可贴需每日更换并观察伤口,如果伤口出现红、肿、热、痛或渗出增多,应立即就医。

误区三:包扎过紧过久 过紧的包扎会影响局部血液循环,延缓伤口愈合。

误区四:忽略伤口前期处理 使用创可贴前,必须用生理盐水或清水清洁伤口,并用碘伏消毒。(摘编自《现代快报》)

温馨提醒

报纸好看,也不要一口气全读完。读了半小时,请休息5分钟。

耳朵闷堵 排查面神经瘤

6年前,在手术顺利切除左耳肿物后,肖先生原以为斩除了病根,谁知近两年来耳部问题卷土重来:左耳明显听力下降,还伴随着耳闷堵感加重。一检查发现其左耳道已被肿物堵塞,磁共振提示面神经瘤。

面神经瘤起病隐匿,早期多无症状。如无诱因出现耳部闷堵感、听力下降、面部抽动、麻木疼痛感等症状,需及时至医院就诊,排除面神经瘤等相关疾病。面神经瘤较小且无症状的患者,可以随访观察;当肿瘤导致面神经功能中重度损伤或者影响内耳功能时,建议及时手术治疗。(中山大学附属第一医院耳鼻喉科主任医师 吴旋)

突然胡言乱语 警惕血氨过高

“妈妈……女儿……”在病房里,80多岁的刘先生不断胡言乱语,时而把护士错认成亲人,时而哭喊着要找母亲。排除了阿尔茨海默病恶化、脑梗后遗症等常见原因后,医生将目光锁定在一个关键指标上——血氨值异常升高。正是血液中过量的氨,穿透血脑屏障,毒害了中枢神经系统,导致患者意识混乱、言行失常。

老年人突然出现神志不清、行为反常,不要轻易归咎于老年痴呆或单纯的精神问题,需警惕高氨血症等代谢性疾病,以及门静脉-肝静脉瘘等器质性疾病。早发现、早诊断、早干预,是改善预后的关键。(宁波大学附属第一医院外滩院区老年医学科副主任 胡巧霞)