责任编辑：管颜青
美编：杜晓静
电话：010-58302828-6858
E-mail：qingyanguan@163.com
医师报 2024 年 8 月 29 日

如何识别过敏性休克

▲ 安徽省阜阳市第二人民医院 单南冰

休克是一种危及生命的急性状况，特别是过敏性休克，迅速而不可预测，需及时识别和处理。

休克的定义及其重要性

休克是由多种原因引起的一种急性循环功能障碍，能迅速导致器官和系统供血不足及氧气供应不足，危及生命。过敏性休克是由强烈的过敏反应引发的急性、全身性反应，通常由某些食物、药物、昆虫咬伤等过敏原导致。这种特殊类型的休克非常迅速且难以预测，若不及时处理，可能会导致严重的后果，甚至致命。早期识别休克至关重要，因为其快速恶化和高风险性使得及时干预成为抢救患者的关键。了解和识别休克的特征对于患者及其家属尤为重要，可以为医院的急救工作争取宝贵的时间。因此，熟悉休克的表现和早期迹象，不仅能够帮助患者自身，更能够提醒家属和医疗人员快速响应，从而提高救治成功率，减少并发症的发生。通过深入了解和及时识别休克，普通市民也能在突发情况下作出正确的判断和应对，为患者争取更多的生存机会。

过敏性休克的病因

过敏性休克的病因复杂，涉及多种因素。生活习惯方面，某些饮食习惯如海鲜、坚果等过敏原的摄入频率增加，易导致过敏性休克。环境因素则包括空气污染、花粉和昆虫叮咬等潜在过敏原。遗传因素同样是重要原因，家族过敏史增加了个体发生过敏性休克的风险。此外，一些高危因素如既往严重过敏史、哮喘等基础疾病都能提高罹患风险。具体发病机制是由免疫系统过度反应引起，当过敏原进入身体后，IgE 抗体与肥大细胞和嗜碱性粒细胞结合，释放大量组胺和其他过敏介质，导致血管扩张、通透性增加和血压下降，进而引发休克。因此，了解这些病因能够帮助我们识别高危人群，采取预防性措施，从而降低过敏性休克的发生率。

休克的早期辨识与现象解析

过敏性休克在早期通常表现为一些轻微但不可忽视的现象，如皮肤潮红、荨麻疹、瘙痒和水肿，这些迹象可能迅速蔓延至全身。此外，患者可能会出现呼吸急促、喉咙肿胀和胸闷等呼吸道现象，这些都是严重过敏反应的重要预警信号。随着病情发展，中期现象将更加明显，包括心悸、血压下降和意识模糊。患者可能因低血压导致头晕、乏力，甚至出现昏厥。同时，胃肠道不适，如恶心、呕吐和腹痛，也可能伴随出现。晚期的过敏性休克表现为极度危险的状况，此时血压急剧下降，可能导致心脏骤停、多器官功能衰竭等严重后果。如果发现任何上述现象，应立即采取紧急措施，并尽快就医。了解这些临床表现，尤其是早期现象，能够帮助患者和家属及早识别危险信号，从而获得及时有效的救治，避免生命危险。

休克的检查及鉴别分析

在确认过敏性休克时，查体是第一步。医生会检查患者的皮肤、呼吸、心血管和神经系统，评估是否有典型的过敏反应迹象，如荨麻疹、呼吸急促和血压下降。实验室检查将检测血清中特异性 IgE 抗体水平及其他过敏介质，如组胺和血清胰蛋白酶。影像学检查，如胸部 X 光和心脏超声，可用于排除其他可能因如心脏病或肺栓塞等引起的急症。鉴别诊断方面，重点在于排除其他全身性疾病，例如败血症、心源性休克和肺栓塞，这些疾病可能表现出相似的迹象。特别是败血症，临床表现可能与过敏性休克相似，但其治疗方法完全不同。全面的临床评估和多方诊断手段能有效区分过敏性休克与其他疾病，确保患者获得最准确的医学结论和及时的治疗。了解这种诊断过程，患者及其家属可以在医生指导下，提高对症治疗的有效性，从而更好地应对和管理过敏性休克。

早期干预及其意义

早期干预在过敏性休克的治疗中至关重要。一旦疑似休克，应立即采取紧急措施。如果患者出现呼吸急促或意识模糊，应迅速采用平卧位，抬高患者双腿，以促进血液回流并提供氧气。此外，保持血容量是关键。可通过静脉输液来快速补充体液，防止血压下降。电解质紊乱的纠正也是必不可少的，适时监测和调整钠、钾等电解质水平，有助于维持正常的细胞功能。血流动力学监测同样重要，它能提供持续的血压和心率数据，为临床选择治疗方案提供依据。尽早使用肾上腺素可迅速缩小血管，缓解过敏反应。采取这些早期措施，不仅能有效减缓病情恶化，还能明显改善康复效果，提高患者的生存率。了解这些急救方法并在紧急情况下迅速实施，可为患者赢得宝贵的抢救时间，从而大大增加成功率。通过教育和宣传，让普通市民掌握基本的急救知识，能够在关键时刻为患者提供有力帮助。

休克的危害性及预防措施

过敏性休克具有高度危害性，可能导致多器官功能衰竭、心脏骤停等严重后果，若不及时干预，死亡风险极高。休克可能引起脑缺氧，导致意识障碍或永久性神经损伤；肺部功能受损则会引发急性呼吸窘迫综合征；更可能给肝、肾等内脏带来不可逆损害。为了预防休克，患者应避免已知过敏源，保持合理饮食，避免过量摄入高风险食物。规律作息和加强身体锻炼有助于提升免疫力，降低过敏发生率。家属应熟悉患者病史，随身携带必要的急救药物如肾上腺素自动注射器，并定期接受相关急救培训。一旦发生急性过敏反应，需立即采取紧急措施，并尽早前往医院。了解预防方法和应对措施不仅有助于减少过敏性休克的发生率，还能降低严重并发症的风险，保障患者生命健康。

过敏性休克的危害极大，应通过早期识别和干预来减少其致命风险。了解病因、辨识症状、及时采取救治措施是每个人都需具备的基本知识。通过预防与急救培训，能有效提升公众救助能力，保障患者生命安全。

科学认识 HPV 病毒 预防宫颈癌发生

▲ 浙江省台州恩泽医疗中心（集团）恩泽医院妇科 余军辉

宫颈癌是我国女性生殖系统最常见的恶性肿瘤之一，近年来发病率持续上升且呈现出发病人群年轻化的趋势，目前每年我国宫颈癌的新发病例达 10 余万例。高危型 HPV 持续感染是宫颈癌的主要危险因素，90% 以上的宫颈癌都伴有高危型 HPV 感染。那么，什么是 HPV 病毒？

HPV 病毒全称为人乳头瘤病毒（HPV），属于乳头瘤病毒亚科，是一种环状 DNA 病毒，人类是其唯一宿主，伴随人类足迹逐渐在整个地球上扩散。研究表明，HPV 病毒除引起宫颈癌外，还可引起人类皮肤和黏膜的多种良性乳头状瘤和疣，某些型别感染还可能引起肛门生殖器癌、口咽癌等。目前已知的 HPV 共有 200 多种亚型。高危型与宫颈癌有关，主要有 14 种亚型（16、18、31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、66、68），其中约有 70% ~ 80% 的宫颈癌病例与 16 型和 18 型病毒相关。低危型与性病、湿疣有关的良性病变，主要有 5 种亚型（6、11、42、43、44）。现实生活中，还有很多人对 HPV 病毒及宫颈癌存在认识误区。下面，我们聊聊 HPV 病毒及宫颈癌大家应该知道的那些事。

HPV 病毒感染高危因素

有以下情况，患者容易感染 HPV 病毒：性行为因素（**多个性伴侣、过早性行为**）、吸烟、口服避孕药、多孕、免疫功能损害、生殖道本身的炎症、经济状况不佳。

HPV 病毒感染后的症状

HPV 传播途径多样，主要通过性接触传播。间接接触，如感染者衣物或者皮肤接触等也会感染 HPV 病毒。所以对于大多数人来说，HPV 感染是隐性的，没有任何症状，只有在病毒引起皮肤、器官或者生殖器病变时，才有可能出现相应症状。

单纯 HPV 病毒感染要如何处理？

如果单纯 HPV 病毒感染，临床上通常无需处理（**没有特效药**），也可根据患者具体情况用一些辅助药来改变阴道环境、改善上皮修复或消除炎症、增强机体免疫能力。

HPV 感染检查阳性是否一定会发展为宫颈癌？

事实上，大多数子宫颈 HPV 感染是短暂的，会在 1 ~ 2 年内清除，约 2% ~ 5% 女性（**多为 30 岁以上**）会发生 HPV 持续感染。高危型 HPV 持续感染，可能会导致从 1 ~ 3 级 CIN（**宫颈上皮内瘤变**）到浸润性宫颈癌的发生，这一过程通常需要 10 ~ 15 年。感染期间随着 HPV 的清除，病变也会被人体自动清除，仅小部分会发展为高级别病变和浸润性癌。

如何避免 HPV 感染？

除了改变不良生活习惯，提高自身免疫力外，还要知道宫颈癌是唯一病因明确（HPV **持染**）的癌症，也是唯一可通过免疫接种的方法来全面预防和根除的第一个恶性肿瘤，目前市场上有三种宫颈癌疫苗，二价疫苗对于人乳头瘤病毒 16、18，四价疫苗是对 6、11、16、18 人乳头瘤病毒有预防的功效，九价疫苗预防的病毒种类比较全面，可预防人乳头瘤病毒 6、11、16、18、31、33、45、52、58。一般疫苗接种年龄 9 ~ 45 岁之间。

宫颈癌的筛查方法

目前宫颈癌的筛查主要分为宫颈液基细胞学检查（TCT）和 HPV 检测。两者都是采集宫颈表面脱落的上皮细胞，HPV 检查是为了检测是否感染了 HPV 病毒，而 TCT 则是检查在致病因素的作用下，宫颈细胞是否发生了异常变化。筛查方法（**宫颈细胞学和 HPV 检查**）取材时机：避开月经期，最佳时间为月经干净后的一个星期，若有阴道炎，应在治愈后才进行检查，在检查前至少 24 h 内，应避免性交、盆浴、阴道冲洗及上药。取材全程仅需要 3~5 min，宫颈没有痛觉神经末梢，一般不会感到疼痛。

特别提醒：HPV 疫苗并不能预防所有类型的 HPV 感染，即使是 9 价疫苗也只能预防 90% 的高危型病毒，仍有 10% 的高危病毒存在感染风险，注射过 HPV 疫苗，也要筛查宫颈癌。

通过上述介绍，我们知道宫颈癌是最可预防和治疗的癌症之一，只要通过改变不良卫生习惯、HPV 疫苗接种、定期筛查、早期发现并有效治疗，就能有效控制宫颈癌发生。

来源 / 千库网