

来势汹汹的肺炎支原体

近期,不少儿童感染“肺炎支原体”令家长们万分焦虑。于是,人们开始关注这样几个问题:究竟什么是肺炎支原体感染?支原体感染就是肺炎吗?家长该如何应对支原体肺炎呢?

肺炎支原体是一种常见的病原体,介于病毒与细菌之间,是最小的非典型致病微生物。其主要易感人群为儿童,特别是5岁及以上的孩子。顾名思义,肺炎支原体感染后引发的肺部炎症就是“支原体肺炎”。此疾病的主要症状为发热和咳嗽。咳嗽初期表现为

阵发性干咳,随着病情进展可能出现咳痰。患者可能伴有头痛、咽痛、耳痛等症状。热度以中、高热为主,持续性高热常常说明病情严重;咳嗽可能比较剧烈,婴幼儿常常伴有喘息。幼龄儿童有肺炎支原体感染时,发热程度可能并不严重,但可能出现喘息或呼吸困难,家长需要及时带孩子前往医院诊治,争取最佳治疗时机,尽量减少并发症和后遗症。如果孩子出现持续三天以上的发热、常规治疗效果不佳、精神差、气促等情况,也应及时

就医。一般来说,肺炎支原体预后良好,不会留下后遗症,但是对于重症或难治性的肺炎支原体感染病例,治疗过程可能相当棘手,有些甚至可能引发肺栓塞而危及生命。

那么,如何预防肺炎支原体感染呢?以下是主要的预防措施:

- 1.目前还没有针对肺炎支原体感染的疫苗,最有效的预防方式仍然是养成良好的个人卫生习惯。
- 2.避免前往人员密集或通风不良的公共

场所,如有必要,应佩戴口罩。

3.在咳嗽或打喷嚏时,使用纸巾遮挡口鼻,或使用手肘或衣袖进行遮挡;注意洗手卫生,用肥皂、洗手液在流动水下清洁双手。

4.在肺炎支原体高发季节,注意室内通风,每次通风时间不少于30分钟,保持空气清新。学校、幼儿园等重点场所应注重通风消毒,做好日常清洁工作,加强健康监测,避免聚集性感染的出现。

(万宁市人民医院儿科 符传斌)

为什么脑卒中“盯”上年轻人

脑卒中,俗称“脑中风”,普遍被认为是老年人的“专利”。但近年来,青年脑卒中的发病率呈逐渐升高的趋势,由此引发了人们对青年脑卒中的思考。脑卒中高发率、高复发率、高致残率及高死亡率等问题严重影响患者的日常生活,青年人作为社会劳动的主要承担者,青年脑卒中带来的危害比老年人更大,严重威胁着青年人的生命和健康。

青年脑卒中具体危险因素:

- 1.高血压:高血压是脑卒中的首位危险因素,也是动脉粥样硬化、动脉粥样硬化性血管病的危险因素。
- 2.心脏疾病:心源性脑栓塞(CCE)是由于心源性栓子经循环系统致脑血管栓塞,引起相应供血区的脑功能障碍。
- 3.糖尿病:作为脑卒中的主要危险因素之一,它不受年龄、性别的限制。糖尿病与微血管病变、大血管病变、高脂血症及缺血性脑卒中的发生有关。
- 4.血液高凝状态:包括高凝血症、蛋白C和蛋白S缺乏症、高脂血症、抗磷脂综合征等。
- 5.高同型半胱氨酸血症:高同型半胱氨酸血症是脑血管病的独立危险因素。

6.其他的脑静脉血栓形成、脑血管畸形、偏头痛、吸烟和肥胖、缺乏体力劳动、家族史等。

90%以上的脑卒中是可以预防的:

- 1.摒弃不良生活方式:包括吸烟、喝酒、高热量饮食、熬夜以及缺少体育锻炼等。
- 2.健康的饮食习惯:饮食搭配均衡合理,忌高糖、高油、高脂、高盐这“四高”饮食。
- 3.改善血脂异常:血脂异常是动脉粥样硬化和脑卒中的重要危险因素之一,总胆固醇水平与缺血性脑卒中的风险呈正相关。
- 4.加强锻炼,控制体重:超重或肥胖,尤其是腹型肥胖,会增加脑卒中风险。因此应当进行适当的锻炼,以有氧运动为主,改善血液循环。
- 5.对于女性偏头痛和口服避孕药要尽早重视干预。
- 6.注意减轻压力也是重要的预防措施,青年人生活和工作压力大,也是导致青年脑卒中的危险因素等。
- 7.治疗慢性疾病:患上高血压、糖尿病时。要服用药物控制疾病,不然会使脑卒中的发病风险增加数倍。

(海南医学院第二附属医院 陈聪)

阴道流血了,能做阴道B超吗?

阴道B超,又称经阴道超声检查,采用高频分辨的阴道探头(套有安全薄膜)直接放置在阴道内进行超声检查的一种方法,探头在阴道内紧贴宫颈/阴道穹隆/盆腔器官,不需憋尿,不受肥胖因素的影响,可以避免肠道气体干扰,图像清晰。所以在妇产科应用越来越广泛。

但在临床工作中,经常会遇到阴道流血的检查者,阴道流血了到底能不能做阴道B超,这个问题值得我们探讨。

首先我们来了解阴道B超在妇产科疾病诊断中的应用:

- 1.对子宫位置、形态、子宫壁以及宫腔内的病变可清晰显示,如子宫肌瘤、子宫内膜息肉、子宫内膜癌等内膜病变观察得更清楚。
- 2.监测药物流产后宫内情况。
- 3.提高了卵巢病变的检出率及诊断符合率。
- 4.异位妊娠包括我们常说的宫外孕及宫内异常位置的妊娠的早期诊断及随访。
- 5.动态观察子宫内膜厚度、卵泡数量、大小、了解卵泡发育及排卵情况,指导性生活及人工受精,提高受孕率。

静脉溶栓:急性缺血性脑卒中血管再通治疗的最有效措施

急性缺血性脑卒中(acute ischemic stroke, AIS),是各种原因导致的脑组织血液供应障碍,并由此产生缺血缺氧性坏死,进而出现神经功能障碍的一组临床综合征,具有发病率高、病死率高和致残率高的特点。静脉溶栓治疗是一致公认的治疗急性缺血性脑卒中的最佳治疗方案,可实现血管再通,降低患者的致死率和致残率,本文旨在介绍静脉溶栓在急性缺血性脑卒中的相关应用,希望能提高公众对这一疾病的认知和理解。

静脉溶栓治疗的原理

静脉溶栓治疗是通过静脉应用溶栓药物,直接或间接使血栓中的纤维蛋白溶解,从而使被阻塞的血管再通,通常使用的溶栓药物为阿替普酶、尿激酶和替奈普酶等。

静脉溶栓适应症

当患者突然出现一侧或单肢无力、麻木,言语含糊,嘴角歪斜,严重的头晕、恶心、呕吐、意识不清等症状,经专业神经内科医生评估及完善头颅CT判断为急性缺血性脑卒中后,如发病时间在6小时内,年龄超

过18岁,排除静脉溶栓相关禁忌症,经患者本人或家属同意,则可以进行静脉溶栓治疗,发病时间在4.5小时内优先选择阿替普酶,4.5-6小时内选择尿激酶治疗。

静脉溶栓治疗禁忌症

并非所有急性缺血性脑卒中患者都可以进行静脉溶栓治疗,既往有过颅内出血,或近3个月有严重外伤史或脑卒中史,颅内肿瘤、巨大颅内动脉瘤,近3个月有颅内或椎管内手术史,近2周有大型外科手术史,近3周有胃肠或泌尿系统出血,或活动性内脏出血,主动脉弓夹层,血压过高,血糖过高、过低,血小板偏低,使用抗凝药物导致凝血功能异常等人群存在静脉溶栓禁忌。

静脉溶栓后护理

进行静脉溶栓治疗后24小时内需要定期对患者进行血压和神经功能检查。如出现严重头痛、恶心或呕吐,或神经症状体征恶化,应立即停用溶栓药物并进行脑CT检查。如收缩压 ≥ 180 mmHg或舒张压 ≥ 100 mmHg,应增加血压监测次数,并给予抗高血压药物。溶栓24小时后,在启动抗凝药或抗血小板药物前需复查颅脑CT。(海南医学院第二附属医院 李建红)

不宁腿综合症

门诊见闻:

患者:医生,我患帕金森病5年,久坐就会双腿深部难受,夜间入睡后感觉如虫爬蚁走,酸麻灼痛使我夜间频繁醒来。每次都要站起来,下床来回走,走好几圈,使劲揉、捶、打、按摩腿脚,就会感觉好些。

这位帕金森病患者到底咋了?

医生:这个叫不宁腿综合症或不安腿综合症(RLS)。

一、不宁腿综合症(RLS)是啥表现?

不宁腿综合症又称不安腿综合症,表现为强烈、迫切想要移动肢体的冲动/欲望,夜间睡眠或安静时出现或加重,患者对肢体深处不适感描述各异,如蚁爬感、蠕动感、灼烧感、触电感、憋胀感、酸困感、牵拉感、紧箍感、撕裂感、甚至疼痛。RLS严重影响患者的生活质量,尤其可导致失眠、抑郁和焦虑。

二、不宁腿综合症(RLS)的原因是什么?

原发性RLS通常有家族史,如果直系亲属中有RLS,其他人发生RLS风险增高3-6倍,与没有基因相关的RLS患者相比较的话,患者的症状发生年龄较早(45岁之前)。继发性RLS患者多数在40岁以后发病,与多种神经系统疾病(如帕金森病、脑卒中、多发性硬化、脊髓病变等)、铁缺乏、妊娠或慢性肾脏疾病有关。此外,部分药物或物质可能诱发或加重RLS症状,如尼古丁、酒精、咖啡、抗抑郁药、抗精神病药、抗组胺药等。

三、如何治疗不宁腿综合症?

1.一般治疗:培养健康的睡眠习惯,如腿部不适减轻一段时间后尝试每天在同一时间入睡,睡前洗澡或进行简单的活动可能有效,尽可能避免睡眠剥夺,避免或减少咖啡因、茶、能量饮料、尼古丁、酒精等摄入。

2.对因治疗:对合并内科疾病情况,首先是要治疗原发疾病。如缺铁性贫血病人补充铁剂治疗。

3.对症治疗:如使用增加脑内多巴胺的药物(如复方左旋多巴制剂、多巴胺受体激动剂等),其中,美国FDA批准罗匹尼罗、罗替戈汀和普拉克斯用于治疗中重度RLS。另外,加巴喷丁、普瑞巴林,以及阿片类药物和苯二氮卓类(氯硝安定)可能不同程度地改善RLS患者症状。(海南医学院第二附属医院 肖英)

什么是脑胶质瘤

脑胶质瘤是广义上的一种颅内肿瘤,发生在我们的大脑中。脑胶质瘤是起源于脑神经上皮组织内胶质细胞的肿瘤,是最常见的原发性颅内恶性肿瘤。鉴于其严重影响患者的生活质量和生存期,本文旨在进行科普介绍,帮助大家了解并及时预防脑胶质瘤。

何为脑胶质瘤?

脑胶质瘤是由大脑与脊髓的支持细胞——胶质细胞转化成的恶性肿瘤。脑胶质瘤可分为I、II、III、IV级四个等级,其中,I、II级为低级别胶质瘤,III、IV级为高级别胶质瘤,级别越高恶性程度也越高,肿瘤生长的速度就越快,预后也更不利。不同级别脑胶质瘤的治疗方法和愈后差别较大。

如何识别脑胶质瘤?

脑胶质瘤的症状取决于肿瘤的位置和大小。常见的症状包括但不限于:持续的头痛、恶心或呕吐、语言理解或表达困难、记忆力减退、视力下降、性格或行为改变等。这些症状可能因人而异,且有时会被误认为其他疾病的症状,因此早期诊断至关重要。

如何预防脑胶质瘤?

虽然目前还无法确定特定的预防措施能避免脑胶质瘤的发生,但保持健康的生活方式——如均衡饮食、适当锻炼、戒烟和限酒以及避免长时间接触电磁辐射等,都对预防脑胶质瘤有积极影响。一旦出现可能的症状,应及时就医,早期发现和治疗是提高治愈率和生存期的关键。

如何治疗脑胶质瘤?

脑胶质瘤的治疗方法依肿瘤的类型、大小、位置以及患者的健康状况等因素而定。脑胶质瘤治疗原则是以手术治疗为主的综合治疗,主要治疗手段包括手术切除肿瘤、放疗和化疗等。近年来,随着医学科技的发展,新型治疗方法如靶向药物疗法、免疫治疗等也逐渐应用于临床,为患者提供了更多的治疗选择。

纵然脑胶质瘤是一种严重的疾病,但我们相信,通过及时的诊断和现代医疗手段的治疗,我们完全有能力去战胜它。让我们从了解开始,以科学的态度面对每一个挑战,积极预防和治疗脑胶质瘤,帮助更多的人过上健康、快乐的生活。(海南医学院第二附属医院 刘达远)