

女子半夜突发偏瘫 背后元凶竟是颈椎病

如今,颈椎病的发病率不断上升,并且越来越低龄化。多数人对颈椎病的认识局限于脖子痛、头晕、手臂麻木等症状,殊不知严重的颈椎病还会导致截瘫、偏瘫等可怕后果。最近,联勤保障部队第904医院记者就收治了一位40多岁的女性患者,年纪轻轻突发偏瘫,原因不是人们熟悉的脑卒中,而是颈椎病。

高难度手术助患者化险为夷

不久前的一天凌晨,在无锡生活的王女士于睡梦中忽然惊醒,感觉右半边身子突然不能动了。王女士家人赶紧将其送医救治,接诊医生的初步判断是急性脑卒中,也就是我们常说的中风。但在进行了头颅相关检查后,卒中的危险却被首先排除。经过进一步检查,患者近期的一份颈椎间盘突出报告给出了答案,偏

瘫是脊髓型颈椎病引起。

由于该院不具备相应的手术条件,王女士被紧急转运至联勤保障部队第904医院。医院医生立即对其展开救治,经家属同意后,神经外科脊柱脊髓组的赵伟医师立即为患者施行了手术,通过一个4厘米皮肤小切口,将颈椎间盘突出髓核摘除。术后,王女士右侧身体情况明显好转,不到两周就康复出院了。

颈椎病没那么简单

赵伟介绍,如今患上颈椎病的人群逐渐庞大,并且有低龄化趋势。不少患者出现相关症状,习惯统称颈椎病,其实,该颈椎病是颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘脱出症的总称,有多种类型,症状表现不同,需要加以区分。

如颈型颈椎病,患者会出现反射性肩、臂、手的疼痛和胀麻;神经根型颈椎病,症状表现为颈痛、手臂、手指放射性疼痛或麻木等;脊髓型颈椎病的症状为行走困难,有的患者感觉走路像踩在棉花上;交感型颈椎病,主要症状有头晕、眩晕、头痛;椎动脉型颈椎病则表现为眩晕、复视,有时伴有恶心、呕吐、耳鸣或听力下降,

严重者会突然出现下肢无力而猝倒,但意识清醒。

医生表示,严重的颈椎病需要及时就诊,如果拖延就医,导致脊髓变性的不可逆损伤,后续手术恢复的效果就没那么好了。其实,80%的颈椎病都不需要开刀,通过康复治疗等保守方法就可以进行治疗。但是患者千万不能因此疏忽大意,而任由病情向严重化方向发展。

医生也提醒大家要注意避免不良的生活方式,包括长时间使用手机、电脑,卧床看电视、书籍等。颈椎病的发展是长期慢性的过程,一旦颈椎的病变部位严重刺激或压迫脊髓、颈部神经、血管时,有可能造成瘫痪甚至威胁患者生命。

(张佳琳 蓝田)

定期进行乳房自查 女性健康不容忽视

乳腺是女性生殖系统的重要组成部分,是每位成年女性身份的象征。乳房发育是女性最早出现的第二性征,自女性青春期后,它开始发育成两只对称的半球形器官,在它生长、发育的过程中,某些异常因素往往会导致疾病的发生,常见的有乳腺增生、乳头溢液、乳腺肿瘤等。乳腺疾病对现代女性健康的影响越来越大,比如乳腺癌的发病率平均每年达42/10万,占女性恶性肿瘤之首,而且一半以上的患者是还未绝经的年轻女同胞。江苏省江原医院乳腺专科门诊王丹凤副主任医师呼吁,女同胞们关爱自己的乳房,定期进行乳房自查是及时发现乳房问题的重要手段,可以帮助我们女同胞早期发现问题并早期治疗。

什么是乳房自查?

——乳房自查既不是推拿,也不是乳腺按摩,更不是乳腺疏通,而是通过眼睛观察自己的乳房是否有外观的异常;通过正确的手法,感知自己的乳房是否有硬块,

是否有乳头溢液。

乳房自查怎么查?

——可分为三部曲

第一步:视诊:我们可以在私密的环境中脱去上衣,面对镜子,双手依次下垂、叉腰、上举,观察两侧乳房大小是否对称,乳头位置是否有高低,乳房外观有无不正常的凸起或凹陷。

第二步:乳房及乳头的触诊:采取坐姿,左上手上提至头部后侧,用右手食指、中指、环指的指腹轻轻按压左侧乳房,由乳房的外侧开始做顺时针环状检查,逐渐向内至乳头,用手指感知是否有肿块、触痛;用同样的方法左手检查右乳。用大拇指和食指挤压乳头,观察乳头有无分泌物,分泌物的颜色、有无气味。

第三步:腋窝淋巴结的检查:仰卧于床上,右上肢上举过头,用左手手指轻轻按压腋窝深部,了解有无肿大的淋巴结。

自检发现异常怎么办?

——当然是赶紧去正规医院的乳腺专科就诊。(江原)



过期药品安全回收

7月26日,在扬名街道社区卫生服务中心拍摄的家庭过期失效药品回收箱。梁溪区市场监督管理局近年在扬名街道社区卫生服务中心等处设立15个家庭过期失效药品回收点,以方便居民就近处理“药品垃圾”。(还月亮 摄)

丹毒“发烧就挂水”这样的治疗要不得 “老烂脚”等下肢周围血管病 看对“专科”最关键

习惯了“发热就挂水”,有问题就直奔社区医院的刘阿姨,最近有些“火急火燎”。最近,其“丹毒”病症严重到已经无法步行,“老烂脚”的情况也越来越糟糕。而无锡易可中医医院周围血管专科主任、“无锡金手指”朱成河的一席话,让她终于找到了自己的“病根”。

“习惯性”挂水,迎来的却是“病情加重”

73岁的刘阿姨兄弟姐妹6人,3人患“丹毒”,这种“家族性”疾病给他们造成了非常大的困扰。

刘阿姨犹如象腿一般的双下肢,让医务人员看了都惊讶不已。尤其是其左内踝处有一巴掌大创面,溃疡凹陷较深,病情相当棘手。因患者体重较大,加上烂腿疼痛,行走非常不便。

朱成河通过血管专项检查及观察创面后诊断为慢性淋巴水肿

(丹毒)、下肢静脉瓣膜功能不全并糖尿病性肢动脉闭塞症,另一个麻烦的问题是肥胖。他给的治疗方案分两部分,包括“三病同治”和帮患者血管进行“减压”。

“多症并发,必须一起治,否则互相影响,一直复发。”而“减压”则是为了除去导致静脉曲张、丹毒等的“根源”,“血管静脉压力和体重过大造成的下肢负荷,最终结果就是这样!”

治疗不当耽搁病情,医生的“继续教育”很必要

“丹毒”病容易引发高烧,且高温天加剧,听从医生建议,老人养成了“一发烧就挂水”的“习惯”。

一方面挂水的效果越来越差,另一方面,病情越加重,直至“老烂腿”及行走困难,且久治不愈。

朱成河称,治疗“丹毒”一般分三步,包括挂水消炎,抗感染,淋巴瓣膜功能修复等,此前的医生只做了第一步,“长期挂水,反而耽搁病情。”

他也坦言,作为新兴学科,周

围血管病本身情况复杂,很多医生本身在理论、实践上需要继续提高,因此“继续教育”就必不可少。“医生的水平提高了,病人的常识提升了,这样对于预防和诊疗都相当有益的。”

他也透露,诸如静脉曲张、“老烂脚”等周围血管疑难杂症的诊治,也应遵循类似理念。

8月3日(周六),朱成河为老烂腿、静脉曲张伴肿痛黑烂、静脉曲张术后复发、丹毒、糖尿病足、动脉硬化闭塞症等提供咨询,可提前预约。(江南)