

“阳康”体检套餐热销 “阳康”后是否有必要体检？

近日,选择进行“阳康”体检的人数激增,除了一些三甲医院专门开设了“新冠康复门诊”外,一些体检机构纷纷推出“阳康”体检套餐。“阳康”后是否有必要体检?

据多家健康体检平台公布的数据,“阳康”体检套餐主要包括肺部CT、心肌酶检测、心脏彩超、肺功能、肝功能等项目,体检套餐从几百元到几千元不等。

北京清华长庚医院全科医学科副主任医师王非介绍,在临床中,经常会发现很多已经“阳康”的患者,依然有症状,如呼吸系统最常见的慢性咳嗽、咳痰;中枢神经系统中的头痛、记忆力下降、感觉异常等;皮肤器官系统中出现的皮疹、脱发等;消化系统出现的腹泻、食欲减退、味觉异常;内分泌系统中妇科月经的延迟和停经等。这些症状遍布于全身各个器官系统。还有些“阳康”患者出现全身乏力心悸,稍微一运动就心跳加快,甚至心律失常。

基于以上症状,一些医疗体检机构会推出相应的体检套餐。王非认为,一些特殊群体或“阳康”后症状长期不消除的人群,可以有选择性地去做体检或体检。但

核酸、抗原阴性之后,没有必要推广全民的、大范围的体检筛查。

王非举例说:“在临床中,很多老人的早期症状是不发烧,即使发烧,也在38℃以下的低热。但就诊时发现,他们的肺部病变已经很严重。”王非解释,早期的新冠感染是新冠病毒引起的,但随着病程的演进,后期就出现了细菌感染,所以转阴以后,出现长期咳嗽、咳痰、有低热的患者,要引起重视,这时进行胸部CT检查就非常有必要。

“此外,一些有基础疾病的患者也应引起注意,在救治过程中,我们发现一些有慢性肺部疾病的患者,比如慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、冠心病、心力衰竭等,在感染以后,患者的器官负荷加重,有些患者出现了喘息、夜间不能平卧、胸闷、心悸、胸痛、心绞痛发作等症状,这时也需要及时就诊、体检。”王非提到,尤其是老年人合并慢性基础疾病时,一定要谨慎,建议到医院进一步检查。常规的检查项目包括血常规、心肌酶、胸部CT等。

王非提醒,如果有肺炎表现和心肌损害,要避免剧烈活动,减少



医生查看患者肺部CT片,研究治疗方案。(新华社资料图)

人体的耗氧。建议新冠病毒感染后的一段时间内,先不要进行体育锻炼,特别是长时间的无氧运动,避免增加心脏的负荷。至于什么时候恢复锻炼,因人而异,年纪轻的人可以适当提前一点,越是老年人越要推迟锻炼。如果在锻炼中出现胸闷、心慌、呼吸困难,应立即停止活动、安静休息,有条件的情况下吸入氧气。如症状持续不缓解,应紧急就医。(健康时报)

年纪轻轻爱忘事 是“青年痴呆”吗

最近,经常有患者问:“医生,为什么我年纪轻轻脑子就有点‘痴呆’了,感觉自己无法集中注意力、精神恍惚,还经常找不到东西、丢三落四,甚至有时候还会有间歇性失忆……这是怎么回事?”

生活中,网友们常用“青年痴呆”来形容年轻人在工作、生活中出现的间歇性注意力涣散、记忆力衰退、精神恍惚等表现。为什么会出现这种情况呢?

几大方面要留意

其实,年轻人出现类似健忘、精神无法集中等表现,常见的原因主要有以下几个方面。

慢性疲劳综合征。快节奏的工作与学习,会增加脑疲劳的发生概率。在高强度或持续工作、学习后,很多人会出现头晕、头痛、注意力不集中、记忆力下降、精神萎靡、学习和工作效率降低、协调性变差等症状。这种情况若得不到有效的缓解及改善,很可能会转变为慢性疲劳综合征,在工作、生活中表现出持续地注意力下降、反应迟钝、记忆力减退、精神萎靡等,尤其在驾驶、高空高

温作业、流水线作业等工作环境下,还可能导致事故的发生。

神经衰弱。由于长期处于紧张和压力下,出现精神易兴奋和脑力易疲乏现象,常伴有情绪烦恼、易激惹、睡眠障碍、肌肉紧张性疼痛等,这些症状不能归因于脑、躯体疾病及其他精神疾病。这类患者常伴随不良的性格特征,如自卑、敏感、多疑、急躁等,对生活事件的心理调节存在障碍,使大脑长期处于持续性紧张状态而发病。患者发病时,症状时轻时重,病程多迁延。

睡眠障碍。睡眠,是人类不可

或缺的生理现象。在人的一生中,睡眠占了近1/3的时间,有着非常重要的生理意义。睡眠最重要的功能之一是在记忆中巩固新知识、新技能,它可以帮助我们提升记忆效果,节省学习时间。当人进入深睡眠状态时,大脑神经元会长出新的突触,加强神经元之间的联系,从而巩固和加强记忆。睡眠障碍是常见的“青年痴呆”的罪魁祸首,它会使大脑长期处于弱兴奋状态,无法将记忆固化,当这种情况持续过长时间时,会引发白天注意力下降、精神涣散、协调性减退等一系列心理及认知障碍。

“青年痴呆”并不呆

通常情况下,医学中所指的“痴呆”是一种临床综合征,最常发生在老年人,尤其是65岁以上老年人身上,年龄越大发病率越高。痴呆不是正常的衰老过程,是脑神经细胞进行性或快速死亡导致的脑功能衰退,临床表现为认知功能障碍,常常伴有人格、精神、行为异常,严重的甚至还会影响日常生活能力。

随着年龄增加,人们都会出现与年龄相关的记忆力减退。因此,单凭记忆力下降这一点是不能确诊为痴呆的。需要注意的

是,常说的“青年痴呆”并非阿尔茨海默病的早期表现,这是完全不同的两种疾病。“青年痴呆”更多偏向于一种生理性状态的失调,经过调整,可以显著恢复。

特别提醒,中青年人也可能会出现“真性痴呆”,也就是早老性痴呆,即65岁以下(常见于50岁以下)年龄发生的痴呆。早老性痴呆常见的发病原因包括家族性阿尔茨海默病、基因突变;遗传性疾病中的唐氏综合征、亨廷顿病、肝豆状核变性也会引起痴呆表现;神经发育相关疾病,如出

生前神经异常发育,精神发育迟滞等导致的脑性瘫痪综合征;脑外伤、脑血管病、脑炎等都会引起中青年人出现痴呆表现。随着病情加重,患者会出现思维迟钝、言语贫乏,还常常出现胡言乱语、幻觉等精神行为异常。有的患者会伴随出现癫痫发作、丧失工作及生活能力、躯体异常等病理症状。如果身边的亲人或朋友出现上述变化,又无法辨别是否为早老性痴呆,建议到正规医院就诊,进行专业的评估。

(健康报)

内镜微创立大功 一次手术 摘除两部位肿瘤

近日,在无锡市人民医院消化内科的一场“食管+下咽部早期癌内镜切除术”中,医生仅通过一次手术,成功完成了两个部位肿瘤的摘除。

前段时间,正值壮年的孙先生备受上腹部烧灼感的折磨,经过胃镜检查提示食管病理为高级别上皮内瘤变,诊断为食管早期肿瘤。随后,孙先生到无锡市人民医院消化内科胃肠肿瘤防治专病门诊就诊,接诊医生立即安排了精查胃镜。

由于孙先生的食管有早期肿瘤,此类患者易合并头颈部、咽部、口腔等部位肿瘤,所以在胃镜进入食管之前,检查医师对口咽部进行了仔细观察,随后发现右侧腭裂黏膜增厚,通过放大内镜观察后考虑是另一处早期肿瘤。据了解,腭裂属于下咽部,紧邻梨状窝,在食管入口处,这里与食管解剖结构上相延续,组织学结构类似,都是鳞状上皮,长期接受共同的致癌因素刺激(如吸烟、重度饮酒等),导致发生癌变风险增高。

经消化内科早癌团队的专业评估,孙先生的病变处于早期,可以进行内镜下切除。据悉,内镜下切除是通过内镜来治疗部分早期咽部癌,具有创伤小、手术时间短、术后并发症发生率低、住院时间短等优势。但由于咽部空间狭小,周围解剖结构复杂,手术操作难度较大,需要有丰富的ESD手术操作经验作为基础。

由于腭裂位置特殊,与食管相邻,术后可能有难以拔管的风险,在医务部牵头下团队组织了消化科、耳鼻喉科、麻醉科、重症医学科等多学科讨论,为孙先生制定了详细的围手术期预警方案,做好充分准备。随后,消化内科为孙先生的两处病变进行了ESD治疗,术后恢复良好,三天后即开放饮食,语言功能完好。术后病理证实,两处病变同为高分化鳞癌,均未累及切缘。

无锡市人民医院消化内科致力于消化道早癌筛查、早癌内镜的诊治,有丰富经验并取得了良好成果。科室通过胃、肠、胆、胰四个专科方向,开展筛查预防、患者管理、临床诊疗和基础研究的创新工作,打造一个面向社会开放的、可持续发展和先进的消化道肿瘤内镜微创诊疗及转化医学平台,全方位、全周期保障人民健康。(任医)