

警惕微笑型抑郁症

医生和家属都要关注患者的情绪问题,及早发现“心理感冒”

“一见到你就有好心情,不用暖身就会开心……”一曲《好心情》是李玟的经典歌曲之一。然而,就是这样一位阳光开朗的女明星,很难让人相信她会因为抑郁症于近日离开人世。无锡市精神卫生中心临床心理科主任医师朱伟表示,有些抑郁症有一定的隐匿性,该症发病率不低但就诊率不高,需要我们关注身边的人,及时发现抑郁倾向,及时陪伴他们到专业机构接受干预。

在外人看来面带微笑内心却抑郁

在荧屏或网络上见到的李玟,热歌劲舞,笑眉弯弯,怎么也无法与抑郁症联系在一起。朱伟解释,这是她的职业需要,作为一个歌手,她必须笑,但是她回家以后,在舞台下是笑还是压抑,外人却不知道。现实中,有一些人患微笑型抑郁症,人前欢笑,人后抑郁,非常隐匿,患者甚至经常会面带笑容,与常见的那种愁眉苦脸的抑郁症患者有很大不同。

抑郁起初是一种情绪,如果适度调节,就能好转,但如果任其发展,可能变为抑郁症。以前老年人是抑郁症的“主力军”,因为进入老年后,参与社会活动机会少了,有的子女不在身边,有的丧偶,身心容易发生变化。现在,中青年人加入其中,因为竞争激烈,生活、工作节奏快、压力大。记者了解到,有抑郁

情绪和抑郁症的人群,还呈现出女性多于男性的特点,通常女性是男性的两倍左右。女性抑郁症的初发年龄为青春期早期,雌性激素提高了女性的情感敏感性。女性在生活中较男性遭受更多的应激源,而心理因素方面女性面对生活应激事件的承受能力比男性差,具有依赖性。此外,女性在孕期、产后、更年期都易发生抑郁。

失眠往往可能是抑郁症的先兆

抑郁常常不期而至,这只是一种很常见的精神挫折,就像“心理感冒”一样。朱伟提醒,首先患者自身不要讳疾忌医。家人和周围的人要及时发现,如有的人经常出现失眠,失眠往往是抑郁症最突出的一种表现,也是最先出现的一种症状。所以当患者的失眠顽固,持续时间比较长时,就要考虑患有抑郁症的可能。

朱伟表示,抑郁症患者除了有一些躯体症状外,还有情绪低落、思维迟缓、行为动作减少等症状,患者常感到无用、无助、无望,喜欢自责、自罪,甚至流露出自杀倾向。家人要及时发现这些蛛丝马迹,不要认为“只是闹闹情绪而已”,如果情绪低落持续超过两周,自我调节难以缓解,就要及时带患者到精神专科医院就诊咨询。相关流行病学调查显示,抑郁症的终身患病率是6.8%,这是个不低的数字,但是就诊率很低,不超过8%,也就是说100个达到抑郁症诊断标准的患者能够看到医生的不超过8个。因此,他希望基层的精防医生能够第一时间发现患者,让患者得以早诊断早治疗。

(卫文)

抑郁症易被误诊为普通躯体疾病

白领吴先生近来经常感到乏力、胃口不好,误认为胃病又犯了,自行买了胃药服用,但症状始终没有缓解,无奈上医院。但是,在综合性医院的消化内科等多个科室就诊,做了全身检查后,还是没有查出什么疾病。最后,一位抑郁症患者家属的朋友提醒他,是否患了抑郁症。吴先生到无锡市精神卫生中心检查,果然是轻度抑郁症。

朱伟介绍,有些抑郁症患者常常以躯体不适为主要表现,如长期胃肠功能紊乱、头晕、心悸、胸闷、四

肢麻木等,各种不明原因的疼痛也是很常见的,如头痛、肩痛、背痛、肌肉酸痛等,他们往往辗转就诊于消化内科、心血管科、神经内科、中医科等,反复做胃镜检查、CT检查等各种检查,频繁去多家综合性医院进行诊疗,无明显改善。而患者甚至经过仔细检查后被确诊为抑郁症时,患者还会认为是医生搞错了,因为他认为就是身上不舒服,导致心情不是很好。其实这往往是患者只注意到躯体症状而忽略了情绪问题,在求治时只诉说躯体

症状而不提及情绪症状,从而延误了诊治。

当然,也有的患者也可能意识到自己的抑郁情绪,但害怕去医院被确诊为抑郁症,而被人嘲笑得了“精神病”。即使在家人朋友的要求下去看医生,也会竭力否认和掩饰自己的病情,从而被误诊为神经官能症、更年期综合征、偏头痛等,由此延误治疗时机,并使抑郁症转为慢性或变得难治。专家建议,对于抑郁症的治疗需药物治疗和心理治疗双管齐下。

告别“金属禁锢”,生物可吸收支架来了

说起“支架”,很多冠心病患者对这一词并不陌生。这是治疗冠心病的一种方式,但很多较为年轻的患者既想治病又不愿意体内存在异物。导致患者经常在接受治疗时犹豫不决从而导致病情耽误。

近日,江南大学附属医院心血管内科成功完成首例“生物可吸收支架”植入手术。该项手术的成功开展标志着附院心血管内科在冠脉“介入无植入”标志性新技术探索上迈出关键性一步,为需要接受介入手术的心血管患者提供了更多的治疗方案。

38岁的李先生,平时心绞痛反复发作,因工作忙碌,未及时就诊,近半月以来,他的胸闷胸痛症状愈发频繁。来院就医后,他被诊断为“冠心病、不稳定型心绞痛”。李先生担心年纪轻轻就放了支架会给今后生活带来诸多不便,产生了严重的思想负担。心血管内科团队为减轻患者的顾

虑,结合其冠脉病变具体情况,与其充分沟通后,决定为其植入生物可吸收支架。

术中,江南大学附属医院胸痛中心、心血管内科主任王晓彦带领介入团队使用导丝经患者手部桡动脉进入体内,在血管内超声(IVUS)引导下,经过切割球囊等充分的血管预处理,成功为李先生植入生物可吸收支架一枚,术后IVUS检查达到满意结果,李先生胸痛胸闷症状明显缓解。

金属支架及药物洗脱支架的诞生挽救了无数心血管疾病患者的生命,在冠脉介入手术的发展史上有着卓越的贡献。不过,支架植入后也存在可能形成血栓、支架内再狭窄等风险,且一旦植入体内会伴随患者一生。

那么,可否让支架完成任务后“自行消失”呢?生物可吸收支架这一理念应运而生。王晓彦介绍,生物可吸收支架采用的是左旋聚乳酸,在植入体内后,通过

2~3年的降解期,可全部降解为对人体无毒无害的水和二氧化碳,最终完全排出体外,避免了金属支架植入后,因永久留存在体内远期可能带来支架内再狭窄或血栓的风险,真正实现了从“血管再造”到“血管再造”。

不过,生物可吸收支架相对适合年轻患者,要求冠脉造影检查血管弹性较好,无迂曲、钙化,植入支架处无大的分支血管,且病变长度较短。所以在做生物可吸收支架植入手术之前需要进行严格评估,根据患者个体情况进行仔细考虑和选择。

专家提醒,冠心病作为一种慢性病,在发病后植入心脏支架虽可以拯救生命,但并不是“一劳永逸”的办法,因为冠心病的发生、发展以及预后,都与日常生活习惯密切相关。所以进行规范化治疗,保持健康的生活方式、饮食习惯以及积极的心态,才能真正获得一颗长久健康的心脏。(谢霜)

3毫米超微腔镜,轻松解决手汗烦恼

近日,无锡市锡山人民医院胸外科在胸腔镜微创手术的基础上成功开展3毫米腔镜下双侧交感神经切断术,为一名手汗症患者解决了困扰多年的烦恼。患者术后恢复良好,目前已经顺利出院。

患者小王是一名大学生,多年来,他备受手汗的困扰。手脚常冒汗,让他考试时经常打湿试卷,情绪稍紧张,他的双手就湿漉漉的,湿冷的手脚也常常被误认为天生的“体寒”,严重影响他的学习和生活。

患者了解到该院胸外科在该疾病方面有丰富的经验,就前来就诊。副主任医师顾家榕诊断其为手汗症,建议进行手术治疗。

小王入住胸外科病区后,胸外科医疗团队精心为患者制定了伤口小、恢复快、住院时间短的3毫米超微创手术——胸腔镜双侧胸交感神经切断术。术中,顾家榕利用胸壁双侧3毫米“无痕切口”,胸腔镜下迅速找胸交感神经链,精准切断。术中无需放置引流管,无需缝合切口,不到20分钟就成功完成手术。

患者在术后当天即可下床活动,手脚湿漉漉的现象完全消失,双手转为干燥温暖状态,脚汗也明显减少,术后第2天即出院。小伙子开心地说,要是早一点知道有如此有效的治疗,就不会遭受疾病之苦了。

据顾家榕介绍,手汗症是因紧张、兴奋、压力或夏天高温时,交感神经机能亢进造成手掌排汗异常增加。手汗症不分男女,在年轻人中比较常见,且有家族遗传性。目前,手汗症的非手术治疗效果有限,存在较大的复发风险和副作用,外科手术治疗是公认的最有效的治疗方式。

该院胸外科在原胸腔镜微创手术的基础上,采用3毫米腔镜下双侧胸T3或T4交感神经切断术。该项新技术具有手术时间短、切口小、几乎不留瘢痕和恢复快等诸多优势,真正安全有效解决手汗症,帮助患者彻底告别“水手”。(卜光亮)



近日,厚桥街道社区卫生服务中心严格执行征兵体检标准,严把体检质量关,为应征青年开展初检初考和病史调查工作。

(顾晓龙 摄)