

烧灼感、针刺感……警惕带状疱疹痛

好发于免疫力低下人群

近日,知名演员李立群因为发布了关于“去医院治疗带状疱疹神经痛”一事冲上了热搜。记者从无锡市人民医院疼痛外科主任、主任医师顾正峰那里了解到,带状疱疹是常见病,90%的人都容易被感染,机体抵抗力低下就可能发病,一般好发于老年人。而带状疱疹引发的神经痛是带状疱疹最常见的并发症之一,也最让患者难以忍受。根据患者的病因和病情程度,可制定科学规范的“一站式”治疗方案,提高患者的生活质量。

疼痛难忍,张女士辗转前来就诊

“神经痛让我每天痛不欲生。”近日,记者在无锡市人民医院疼痛外科专家门诊见到了前来就诊的张女士。张女士今年刚满60周岁,今年2月份开始她就感到左后背部不太舒服。据她介绍,刚开始背部只是起了几个红色水泡,她也没在意,没几天,水泡面积越来越大,如今面积已经有成年人一个巴掌那么大。在外院检查时,医生确认张女士患上了带状疱疹,经过挂水、吃药,张女士病情缓

解下来了,但是带状疱疹引起的后遗症——神经痛,却让她难以忍受。“每天后背部都有烧灼感,有时还会有针刺和电击的感觉。”张女士满脸愁容。

据悉,带状疱疹是水痘-带状疱疹病毒感染导致,一般表现在身体的一侧出现水泡,水泡呈带状分布,感染后患者会出现一些并发症,比如有的患者存在后遗神经痛,它是水痘-带状疱疹病毒沿着神经根和轴浆复制时引起神经水肿并

发的神经痛。因为水痘-带状疱疹病毒一般潜伏在神经根部,在抵抗力下降时,如感冒、劳累等因素下被激活并大量复制,且具有很强的嗜神经性。

顾正峰介绍,带状疱疹性神经痛的症状主要包括发疹部位疼痛、烧灼感,伴有针刺或锥刺样、刀割样、电击样、蚁行样等剧烈疼痛。对于不典型的带状疱疹性神经痛,可以去医院疼痛科找经验丰富的医生就诊。

微创术效果好,受患者欢迎

“你们救了我的一条命啊。”前不久,80岁的王阿姨接受了脊髓电刺激术,治好了带状疱疹性神经痛,出院前,王阿姨不断感谢疼痛外科医务人员。今年80岁的王阿姨患有多种基础疾病,但是让她最难以忍受的,还是带状疱疹引发的神经痛。这种针刺样且不断加剧的疼痛让她无数个日夜难以入眠。顾正峰仔细询问了病史,决定对王阿姨这种难治性的疱疹性疼痛实施脊髓电刺激治疗。手

术在局部麻醉下进行,通过穿刺针的内腔,将神经刺激电极顺利放置在脊髓表面的硬膜腔,整个过程持续约半小时。连接刺激器后,王阿姨的疼痛即刻缓解。

顾正峰表示,脊髓电刺激植入术是目前较为有效的疼痛治疗方法,可以治疗带状疱疹性神经痛、癌性疼痛、下肢痛等多种慢性顽固且难治性疼痛。原理是将刺激电极通过穿刺或椎板切开方法置于脊髓表面的硬脊膜外腔,刺激器埋入

体表皮下,电极与刺激器通过导线相连接。可以长期携带,每日间断微弱电刺激脊髓神经,起到良好的镇痛作用,对治疗带状疱疹性神经痛具有较好疗效。

“带状疱疹的治疗比较复杂,需分阶段个体化进行。”顾正峰提醒,对于发病一周以内的神经痛,可进行抗病毒、营养神经及中医中药等治疗。对于发病一周后的神经痛,可进行脉冲射频术、脊髓电刺激术治疗。

建议50岁以上人群打疫苗预防

据悉,带状疱疹后遗神经痛可严重影响患者的睡眠和情绪,除了患处会出现烧灼、电击等疼痛,病毒侵犯三叉神经后,还可能出现三叉神经痛病症,表现为头面部剧烈疼痛,眼睛肿胀和皮肤损伤。

“60岁以上的老年患者带状疱疹发病后,约60%的患者会出现疼痛,70岁以上比例会更高。”顾正峰主任

提醒,疱疹病毒可以通过注射疫苗来预防。一般来说,随着年龄的增长,老年人身体抵抗力降低,建议50岁以上人群可以在指定的社区卫生服务中心接种疫苗来预防带状疱疹。

另外,顾正峰还提醒大家,带状疱疹病毒主要是通过呼吸道飞沫传播,接触水泡里面的液体也可能传染,水泡里存在大量病毒颗粒,所以在水泡

发出来之前以及结痂之后没有传染性,如果水泡出现破溃,就具有较高的传染性,这时,如果有人接触了患者的日常用品,如毛巾、贴身衣服等可能会被传染。同时,患者还应该保证充分的营养,避免过度节食,忌食辛辣刺激食物,同时保持心情愉快,树立战胜疾病的信心,及早诊断和治疗,越早治疗效果越好。(葛惠)



刚刚过去的第32个世界母乳喂养周,安镇街道社区卫生服务中心从创新母乳喂养宣传教育、加强母乳喂养咨询指导、改善母乳喂养支持环境等方面开展母乳喂养周系列宣传活动,呼吁更多孕产家庭加入母乳喂养行列,“喂”爱进行到底。(熊兰)

找回“消失”的记忆 这个专病门诊开诊了

开车忘记了熟悉的路线,回家忘记了自己的住处……随着人口老龄化加重,患有阿尔兹海默症的老年人数量呈上升趋势。近日,无锡市人民医院开设了记忆与认知障碍专病门诊,为认知障碍受损的群体提供早期干预治疗方法,提高患者生存质量。

开车时突然发现自已记不清楚经常驾驶的路线,停车休息一会儿又好了,之后的几天里又反复出现对常走路线记忆混乱的情况,有几次甚至记错了自家的楼层……最近,60岁的华先生很苦恼,一度怀疑自己是否患上了脑血管疾病,所以赶紧来无锡市人民医院记忆与认知障碍专病门诊咨询。神经诊疗中心副主任、主任医师王枫为华先生进行了头颅磁共振检查,结果显示脑血管无明显病变。接下来,王枫对患者开展简易精神

状态量表(MMSE)评估,分数为20分,考虑华先生可能患上阿尔兹海默病。为进一步明确诊断,华先生接受了脑脊液检测,指标结果证实他所患的不是脑血管疾病,而是阿尔兹海默病。

阿尔兹海默病也叫老年痴呆,是最常见的老年神经系统性疾病之一,属于认知功能障碍。当前人口老龄化严重,阿尔兹海默病例上升趋势明显。王枫表示,由于老年痴呆发病十分隐匿,而子女常常以为记忆力变差、脾气不好都是老人家的“正常现象”,使得相当一部分老年痴呆患者没有被及时发现,从而耽误了治疗。如果没有抓住病程早期干预,预后效果容易不够理想,最终可能会导致失能等严重后果,不仅影响病人生存质量,也为家庭、社会增加了一定的压力。除老年痴呆外,血管性痴

呆、记忆力衰退、脑萎缩等认知障碍疾病也需要得到及时的治疗和管理。

据王枫介绍,认知障碍受损的常见表现为记忆功能减退、执行功能注意力下降、语言功能障碍及视觉空间障碍等。近年来,针对认知障碍受损的治疗手段在药物、临床方面均取得进展,能够尽可能延缓老年痴呆进程,帮助病人找回“消失”的记忆。市人民医院专病门诊以神经内科为主导,联合康复医学科、医学影像科、医学检验科,组建专业认知障碍诊疗团队,结合神经心理评估工具、核磁共振及生物标志物检测技术,构建起集筛查、评估、诊断、治疗、随访为一体的认知障碍诊疗中心。这一举措为原本分散在各个专科的有关病患提供了集中专业的问诊渠道,进一步提升锡城老百姓就医问诊的便捷化水平。(葛惠 实习生 韦博文)

多科协作成功救治 多发疾病早产儿

近日,一名动脉导管未闭(PDA)合并坏死性小肠结肠炎(NEC)的患儿在无锡市儿童医院经过70天的积极救治,顺利康复出院。

据悉,安安(化名)因“早产娩出37分钟伴气促、呻吟”被送入无锡市儿童医院新生儿科重症监护病房(NICU),由于早产、呼吸不规则,入院后医护人员给予安安呼吸机辅助呼吸等治疗,随着病情发展,安安出现了呕吐、腹胀、大便有少许血丝等症状,X片结果显示腹腔内有游离气体,床边超声提示有腹腔积液,这是NEC的表现。

新生儿外科主任医师樊剑锋对患儿会诊后,考虑患儿出现肠坏死和消化道穿孔,需立即手术,在与家长沟通后,樊主任带领团队为其进行急诊手术。手术顺利解决了患儿消化道方面的问题,但是安安的呼吸问题始终存在,呼吸机辅助呼吸的情况下仍有气促,血氧饱和度维持欠佳。胸片和心脏彩超提示患儿有动脉导管未闭、心功不全等表现。而动脉导管持续开放可能引发其他严重的并发症甚至死亡,医院医务处紧急组织心胸外科、新生儿科、新生儿外科、心内科、手术麻醉科、护理部等科室参与病例讨论,大家一致认为,患儿处于极危重状态,随时有死亡的风险,须尽快结扎持续开放的动脉导管。

但是,早产儿的心脏代偿能力有限,麻醉药物可能造成低血压,而且PDA结扎术后,尽管患儿的血流动力学有所改善,术后死亡率仍很高,麻醉和手术的风险非常大。经过充分沟通、告知病情,家长选择手术治疗。经验丰富的麻醉科主任吴硕雄亲自为患儿实施全麻,心胸外科刘连波团队以最快的速度游离出动脉导管并给予结扎,即刻缓解了患儿的心脏负担和肺负担。医护们配合默契,整个手术过程仅用一个小时。

为保证患儿的医疗安全,术后当日,心功能科床旁动态监测心脏射血分数、左室短轴缩短率、下腔静脉等各项指标,心胸外科刘连波副主任医师和NICU陈桃英副主任医师轮番值守,根据病情调整血管活性药物的使用。经过一夜救治,患儿的血压稳定,心功能好转。

NICU医护团队为其制定了详细的治疗护理方案,经过医护人员的精心照顾,患儿成功撤除呼吸机,慢慢恢复了喂养。待病情稳定后,医护团队又多次指导患儿母亲进行“袋鼠式护理”,帮助宝宝尽早与家人建立亲密的亲子关系。到7月21日出院时,安安的体重已增至3830克。据了解,这也是市儿童医院开展的首例PDA结扎手术,填补了医院该类技术的空白。(刘慧)