

前沿

补充维生素D 能缓解肾病引起的贫血

意大利科学家研究发现,补充维生素D能够缓解肾脏疾病引起的贫血症状。意大利米兰大学圣保罗医院健康科学系研究人员在新一期的《肾脏病与透析移植》杂志发表了该研究的论文。该横断面研究涉及1.6万余人,发现维生素D(VD)水平与慢性肾病患者体内炎症和贫血症状关系密切。血液VD水平与血红蛋白浓度减少及C反应蛋白浓度增加有关,而C反应蛋白是炎症的标志物之一。这意味着,VD水平下降与贫血有关,其生



理机制和慢性肾病患者体内的炎症反应有联系。炎症机制导致促红细胞生成素抵抗和贫血,适度补充VD调节免疫反应能抑制炎症、改善贫血。

异食癖女童爱吃头发 腹中形成黄瓜状“发棍”

本报讯(记者李 苕 通讯员方道静)郑州郑县一位6岁女童吃头发4年,长期无异常反应,近期因突发剧烈阵发性腹痛、呕吐到郑州市儿童医院就诊,检查后才发现腹部有异物梗阻肠道。近日,该院普外科成功为女童实施手术,从小肠中段取出长达15~16厘米、直径近3厘米的毛发和胆汁液体混合的“发棍”异物(大小如一根普通黄瓜)。

妈妈告诉记者。女童2岁多时,已被妈妈发现有嚼头发吃的行为,尤其在生气、发怒的情况下。“为了让女儿改掉这个坏习惯,我没少批评教育她。”女童的妈妈后悔不已,她说:“我以为姐姐已经不吃头发了,现在才知道她已经形成习惯,在睡梦中不自觉地嚼头发吃。”

该院大外科主任侯广军查房时,用手一摸孩子的肚子,发现有硬块来回动,就怀疑孩子食入异物,家长才想起来孩子有吃头发的习惯。“孩子长期吞嚼头发,发团和胆汁、食物混在一起,质地坚硬如

石,直径近3厘米,长15~16厘米,结实实堵死肠腔,形成梗阻,只有手术取出。”侯广军说。郑州市儿童医院心理科主任焦敏说,孩子吃头发属于异食癖,学龄前儿童高发。有的孩子抠墙皮吃,有的孩子捡烟头撕开吃烟丝,有的孩子吃土块、纸片,还有孩子揪自己的头发吃。儿童异食癖影响儿童正常消化,很不卫生,易引发肠道寄生虫病等并发症,严重的还会在肠道中形成堵块,导致肠梗阻,需要动手术。

造成儿童异食癖的原因主要有两种,一是孩子生长期有偏食习惯,身体严重缺乏锌、钙等微量元素,造成味觉异常,需要寻找异物刺激味觉,实际上墙皮、纸片等异物并不含有儿童缺乏的微量元素。二是儿童有心理问题,属于行为异常,形成不可抑制、反复的行为,需要进行行为矫正。焦敏建议女童的妈妈术后带女儿做微量元素检测、心理评估,帮助孩子彻底“戒掉”吃头发的行为。

简讯

驻马店市中心医院 切除拳头大假性动脉瘤

本报讯(记者丁宏伟 通讯员袁杰 陈思舒)近日,驻马店市中心医院普外三科首次顺利切除一例拳头大小的假性动脉瘤。据悉,接受巨大假性动脉瘤切除手术的是一名女患者,3个月前出现右腹股沟搏动性肿块,

伴有局部疼痛及股神经压迫症状,大腿内侧麻木疼痛。通过影像检查,患者右腹股沟搏动性肿块被诊断为巨大假性动脉瘤。手术台上,患者的瘤体终于被分离出来,拳头大小的瘤体还随着心脏在跳动。

安阳市六院 主动脉夹层覆膜支架隔绝术成功

本报讯(记者张治平 通讯员郝予淼)近日,安阳市六院心血管内科一病区在首都医科大学附属北京朝阳医院王乐丰教授的指导下,成功为一位Stanford B型主动脉夹层患者进行了经皮穿刺主动脉覆膜支架植入术,手术效果良好。

患者53岁,以“间断头晕5年,右上肢乏力3小时”为主诉入院。术中,医护人员经左腋动脉穿刺置入黄金标测导管,经左锁骨下动脉至主动脉根部,经股动脉导管送入主动脉覆膜支架,造影定位满意后释放支架。最后,主动脉弓造影显示:主动脉覆膜支架膨胀完全,破口隔绝良好,未见分流、内漏、支架移位等不良反应。

洛阳市三院 确诊反复发热肝脓肿病例

本报讯(记者刘永胜 陈新苗 通讯员段言文)患者反复高热,原是肝脓肿在作怪!近日,洛阳市第三人民医院接诊了这样一例特殊的患者。

患者葛先生今年64岁,于3个月前出现反复发热,有时高热至40摄氏度,并先后到多家医院求治,但都没有明显效果。前不久,葛先生又开始高热,并出现昏迷,被送往该院治疗。核磁共振检查结果显示,葛先生患有胆总管结石。患者家属也介绍说,其还患有急性心肌梗死,心功能已经严重受损,被诊断为III度心衰,经过评估,心脏射血分数不足30%。考虑到患者情况特殊,该院随即组织专家为葛先生进行会诊。经分析,患者不仅是胆总管结石引起的高热,还可能合并肝脓肿。术中,医护人员在取石的同时,成功切除了葛先生的部分肝叶及胆囊。

群众走出高血压「误区」 有待进一步引导

通讯员 郝玉周 王保周 王新现



员发现,很多群众对高血压病的认识还停留在“懵懂”的程度。

满不在乎与矫枉过正并存

“我的高血压病跟家里人其他有啥关系啊,为啥还得要他们用控盐勺、控油勺?”看着手里的健康宣传册,来自林州姚村镇的郭老汉不解地问。

“高血压病防控可不光是一个人的事,家庭成员和社会各界都有责任和义务防控高血压。”林州市疾控中心慢性病防治科负责人王新现说。

王新现还发现,很多群众对高血压病的诊断概念不清,比如误以为随着年龄的增长,血压增高是一种生理现象,年龄越大,高血压病的诊断标准值就越高;患了高血压病,吃上药物就高枕无忧了,不用再关注血压……

对高血压病防治,群众的认识目前还存在许多误区,如何科学引导他们走出这些误区,仍然有待医务人员的共同努力。

10月8日是第十六个全国高血压日,林州市举办了一场大型高血压病防治宣传活动,全市120多名医务人员参加了活动,他们来自疾控中心、健康教育所、医院、卫生院等医疗卫生机构。从现场接受咨询的2000余名群众中,医务人员

分关注自己血压值变化、频繁调整降压药物的;有听信伪科学虚假宣传、迷信保健品、保健仪器的等等。

降压贵在方式正确、持之以恒

那么,如何向群众普及简单易行的高血压病防控知识?林州市疾病预防控制中心主任谭永军说,无论正常人群还是高血压病患者,都应当长期坚持健康的生活方式。高血压病患者还应当坚持服用降压药物,两者缺一不可,改善生活方式是基础,合理用药是血压达标的关键。

摄盐量与血压升高成正比,严格限盐可有效降低血压,卒中、冠心病的发病率也随之下降,中国营养学会推荐健康成人每日烹调用量小于25克,钠盐摄入量不宜超过6克(包括含盐食品里的盐),高血压病患者不超过3克,限制钠盐摄入是防治高血压病成本最小的有效措施。

林州市人民医院主任医师付凤昌介绍了高血压病患者降压治疗应掌握的基本原则:早降压早获益,长期降压长期获益,降压达标能将高血压患者的心血管病风险降到最低;降压用药遵循小剂量开始,优先应用长效制剂,坚持联合用药和个体化原则。

另外,还有不按医嘱服药,盲目自行购药服用的,有依靠输液降压的,有过

德探索 慢性肾病治疗新方法

慢性肾病多因免疫系统“出错”所致,德国研究人员按照这一思路,探索利用一种新的疗法治疗慢性肾病,以达到更佳疗效。慢性肾病是绝大多数肾脏疾病的临床统称,若不及时诊治,可发展成尿毒症。研究人员发现,一种名为CX3C趋化因子的分子在肾病发展中扮演重要角色。

肾脏会产生很多CX3C趋化因子,它们与受体结合会导致肾脏中树突细胞增多,而树突细胞是启动、调控和维持免疫应答的关键要素。研究显示,当实验鼠体内缺少CX3C趋化因子受体时,肾脏中树突细胞减少大约75%,针对肾脏的错误免疫应答也大大减少,其他器官则大多不受影响。研究人员说,CX3C趋化因子受体抑制剂或可用于治疗肾病,不过,这一作用机理是否适用于人类仍在研究中。

ICD 远程 患者监测利用率不足

美国一项研究表明,植入式除颤器(ICD)植入适宜患者的远程患者监测(RPM)利用情况不足半数,缺乏RPM系统登记为低利用率的主要原因。此项研究共纳入39158例新植入具RPM功能ICD的患者。首先将患者分为RPM登记组和未登记组,并依据是否传送RPM数据将RPM登记患者分为RPM激活组和未激活组。利用多变量Logistic回归评估与RPM登记和激活相关的变量。

结果显示,24113例(62%)患者进行了RPM登记,其中76%激活了ICD。各医疗机构的RPM登记率存在高度差异。RPM登记的医院特异性中位比值为3.43,提示医生/医院因素与RPM登记相关。与之相反,RPM激活的医院特异性中位比值为1.69。年龄、种族、医疗保险、地理位置和健康相关性因素与RPM登记和激活具有类似相关性。

(以上均为本报综合摘编)

医患沟通妙语录

发热病人家属:用了几天药了,为什么还发热? 呼吸科“神人”:退烧就像消防战士灭火一样,小火

用一个灭火器就够了,大一点的要用消防车,再大的如森林火灾,消防战士要几天甚至几十天才能控制。

儿科患者家长:我们在这里治疗好几天,也不见效果,可是去了某某大医院,才用了两三天药病就好了,你们的药物或治疗有问题

吧? 儿科“神人”:你吃3个馒头,你说你饱了,但是你能说你前面那两个馒头吃了没用吗?

在法国见识癫痫治疗新技术

□蔡立新

2012年我前往法国参加了第三届国际立体定向脑电图学习班。法国国际立体定向脑电图学习班由法国国际著名癫痫专家菲力普·卡合尼(Philippe Kahane)与菲力普·阿维林(Philippe Ryvlin)教授共同主办,主要目的是指导从事癫痫治疗的医生,通过立体定向脑电图技术(SEEG)进行致痫灶定位并判断手术切除的范围。学习班共5天,由欧洲著名癫痫内科、外科专家的主题讲课及多个典型病例的小组讨论相互穿插进行。

立体定向脑电图技术是一项癫痫外科有创检查技术,其形成于上世纪50年代的法国。虽然经历了一段相当长时间的沉默,但近10年开始逐步复兴。主要原因在于目前广泛用于癫痫外科的硬膜下电极技术已经不能满足定位致痫灶的所有需求。越来越多的医生逐步认识到,伴随癫痫外科的不断发展,一些位于皮层下或颅内较为隐蔽部位的癫痫已经无法用皮层电极定位,而探测这些部位正是立体定向脑电图技术的优势。1966年,两位教授基于立体定向脑电图技术,提出了致痫灶的定位应以临床症状—脑电生理—脑内解剖结构为依据的临床思路。欧洲大部分从事癫痫外科的医生都自始至终遵循着这个理念。

在学习期间,我有幸参观了位于阿尔卑斯山脚下世界著名的Grenoble神经科学中心,并与其主要从事癫痫外科的霍夫曼(Hoffmann)教授进行了交流。霍夫曼教授带领我参观了这座世界著名的癫痫中心。这里的3个手术间中聚集了当今最先进的神经外科手术设备,包括术中MRI及DSA血管造影、同等比例的X线成像、神经导航、机器人以及最先进的显微镜等。霍夫曼教授非常和蔼、耐心,他邀请我一同上台参加了一台标准的SEEG手术,并为我详细地进行了术前和术中讲解,使我对于立体定向脑电图技术有了较为深刻的认识。

通过此次法国学习之旅,使我充分认识到了立体定向脑电图技术在癫痫外科中的重要作用。不积跬步,无以至千里。希望通过我们的不断努力,可以循序渐进地跟上国际先进癫痫中心的脚步,最终使我们也成为具有世界领先水平的癫痫中心。

(作者供职于首都医科大学宣武医院功能神经外科研究所)

按摩椅并非万能 一不小心按出病

重阳节,许多年轻人给父母

按摩椅变“老虎凳” 老人按摩关节错位

通讯员 常慧

尽孝心,商场里的自动按摩椅成为炙手可热的礼品。

湖北一位年轻男子为自己的母亲买了一台价值3万元的自动按摩椅,安装调试好后,让母亲上去“享受”一番。打开开关,两排触点沿着脊柱两侧,自动从腰部走到颈部,就像人手揉捏。腰部可以振动、全床能加热理疗,该男子的母亲按照说明逐一设定,闭目享受了半小时后,胸背竟剧烈痛,喘气、翻身都疼,连床都下不了。据医生诊断,该女士腰椎椎体排列不整齐,被按摩床强行揉捏、振动、敲打后病情反而加重,导致胸椎小关节错位。

老人使用需谨慎 按摩需因人而异

郑州人民医院颐和医院骨科一病区主任、主任医师陈长安介绍,近年来,前来门诊救治的患者中不乏一些因为按摩不当而引发疾病的患者,过去是因错误的手法按摩导致腰椎、颈椎出问题,现在则更多是被自动按摩器材“打伤”。尤其是一些上了年纪的老年人,由于骨质疏松或本身已经出现疾病,被按摩椅按过后病情更加严重,出现骨折、关节错位等现象。陈长安建议,腰椎颈椎不好的老人更要慎选按摩椅,感觉不适要尽早就医,因为疼痛很可能是

椎间盘、肌肉、关节本身出了问题。比如很多患者胸椎小关节本来就不稳,按摩不慎更容易错开,引发强烈疼痛。

陈长安提醒,除了老年人有些人并不宜使用按摩椅,如:严重心脏病、高血压病患者,骨质疏松、骨结核、骨折后愈合不全者,骨肿瘤患者;另外,皮肤有溃疡、破溃时,饮食过饱时都别用按摩椅。

时间力度要控制 人工按摩更安全

很多人使用按摩椅时,喜欢加大击打、振动力度,认为这样

才能“按到位”,还有的人一躺就是个把小时,沉迷于这种按摩的感觉。陈长安提醒家有自动按摩器具的市民,以上做法都是不正确的。他建议,自动按摩器具只能用来放松,时间控制在20分钟以内,时间长了反而会使局部组织损伤,导致肌肉水肿疼痛,力度不要追求刺激,感觉舒服就行了,宁可轻一点儿。此外,有几个部位千万别乱按,例如颈椎,如果乱按压会引发脑梗死;颈后上段交感神经丰富,强烈刺激可能引发头晕、诱发心脏病;胸椎如果按摩力度过大,容易受伤,还可能诱发胸椎小关节功能紊乱。

相比人手按摩,按摩椅在技巧上完全不能相提并论。人手按摩有诊断作用,灵巧多变,手法讲究舒适、深透,而机器按摩只是简单地揉捏推拿,力道难以控制。因此陈长安建议,最好到正规医疗机构请专业医师做推拿和按摩,以有效缓解病痛。