

误 诊误治

小儿结核性脑膜炎误诊的原因

□史平

近20年来,小儿结核性脑膜炎(以下简称结脑)虽然有多种有效的抗结核药物治疗方法,但其死亡率并无明显下降,重要原因在于早期确诊率低,以致延误治疗时机。该病的早期临床表现易被忽视,脑脊液(CSF)改变多不典型,结核杆菌涂片阳性率不高,培养又颇费时。因此,如何提高早期确诊率,及时进行治疗,对降低该病的死亡率和减少后遗症有重要意义。

误诊的主要原因可能有如下几点:

一、病史询问、体格检查不够详细,对辅助检查资料(包括结核菌素试验)缺乏综合分析。神经系统以外的结核病,病史及结核中毒症状是诊断结脑的主要依据之一。在一组研究对象中,6例有明显结核病接触史,2例不规则发热,诊断时均被忽



视。2例通过拍胸片发现急性粟粒性肺结核,2例发现眼底结核结节,均未重视,后经检查CSF才确诊。1例肺结核合并结脑、肺炎,仅诊断为肺炎,致误诊时间达49天。

二、对不典型的CSF改变认识不足。CSF异常是诊断结脑的重要依据。结脑早期的CSF改变不典型,易被误诊为病毒性脑炎;对于起病急、惊厥出现早、CSF中白细胞和中性粒细胞增

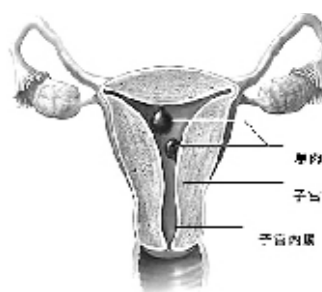
加明显者,易被误诊为化脓性脑膜炎。因此,对于CSF改变不典型者,必须进行全面分析和动态观察。在难以鉴别结脑和病毒性脑炎时,应进行抗结核治疗,以防误诊造成严重后果。三、对小儿神经系统特点缺乏了解和认识。患儿年龄越小,结脑的临床表现越不典型。有些婴幼儿无明显脑膜刺激征,而是以前囟饱满、腹壁反射消失、腱反射亢进或以神经系

统以外的症状为突出表现。而且炎症可以波及脑干,甚至侵犯脊髓及神经根,所以尿潴留、截瘫亦是结脑的神经系统症状。四、临床表现不典型。近年来,不典型结脑有增多趋势,尤其在婴幼儿和老年人。因此,临床出现以下情况时,应高度警惕,避免误诊。1.婴幼儿起病急、进展快,有时以惊厥为始发症

交 流提醒

子宫内膜息肉引起不规则子宫出血

病人赵某,女,51岁,于2013年11月1日15时,以“不规则子宫出血伴经量增多1年半”为主诉入院。1年半前无诱因,月经量多,呈暗褐色,有血块,无腹痛。月经量是平时的2倍,未用药,后来月经量逐渐减少,淋漓出血约20天不干净,到当地卫生院给予清宫、口服药物,仍出血不止,后到市级医院治疗,口服药物(药名不详),血止。半年后有一次来月经,出血量多,持续1个月,用药效果差,因失血性贫血到县级医院治疗,好转出院,出院后周期间服用妈富隆不再出血。直至1个月前,又因月经量多,持续1个月,妈富隆加量也不能控制出血。



常,行子宫全切术,切下子宫剖视,见从子宫底内膜长出3.5厘米×2厘米×1.5厘米暗红色息肉状赘生物,宫颈糜烂,纳氏囊肿,余未见异常。术后病理报告:宫腔黏膜息肉并出血;慢性宫颈炎、纳氏囊肿;子宫内膜呈增殖期改变。术后病人恢复良好,痊愈出院。

赵某40年前患白癜风未愈,1年前患高血压病用药至今。孕3产3,无产后出血及产褥感染史。血压130/80毫米汞柱。前额及颈以下全身白癜风,眼睑结膜、口唇苍白,心肺无异常。妇科检查:外阴、阴道正常,宫颈中度糜烂,肥大。宫体:前位,压痛明显,活动好。双附件无异常。B超:子宫增大;宫内液性暗区。初步诊断:功能失调性子宫出血;慢性宫颈炎;失血性贫血;高血压病;白癜风。入院后完善各项检查,于2013年11月2日9时50分在椎管内麻醉下行子宫全切术,术中见子宫均匀增大,双侧附件无异

虽然这例病人也查了B超,但是宫内液性暗区的报告我们并没有去深究,只是按一般常理认为是血块的可能性大,出血是功能失调性子宫出血引起。如果让病人作宫腔镜检查可以在宫腔镜下确诊并切除异常组织,保留子宫。这例病人在乡级、县级、市级医院都治疗过,但是都只是以我们最常见的功能失调性子宫出血治疗,并没有想到是子宫腔内膜息肉引起的子宫出血。因此,对反复出现的阴道出血行B超及宫腔镜检查,排除器质性病变。(辉县市 吴晓燕)

是菌必治过敏 还是地塞米松过敏?

我平日不喝酒,但是有一次与久别的朋友相逢,因感情难却而喝了一点酒。过了一小会儿,我就浑身无力,飘飘摇摇,面颊耳赤,头痛得厉害,觉得咽喉梗阻,呼吸急促。我赶紧退席休息,但仍感觉迷迷糊糊,意识不清,思维迟钝……

以为是感冒,我就给自己用了地塞米松。用过以后,我觉得自己很兴奋,思维敏捷却又注意力不集中,烦躁不安,咽喉梗阻,呼吸急促,呼吸道的感受同醉酒一样,并且彻夜不眠……从这以后,我再也不敢给喝酒的病人用地塞米松了。

我想谈谈我们医务工作者在今后用药的过程中应该注意的问题,特别是病人醉酒以后的

会感觉身上发冷,以为是感冒了要求我们输液治疗。这时,我们会常规地应用一些抗生素和激素,比如菌必治、地塞米松、病毒唑等,然而有的病人在用过药之后突然死亡,给家属和医务工作者造成伤害和损失。

可是大家都认为这是菌必治造成的,我认为应该是地塞米松造成的。我在医院实习的时候发现,上级医院的大夫对地塞米松的使用非常小心,而我们乡村医生容易忽视这一点,导致发生了不应发生的事。

这是我的一点用药体会,我希望有条件的机构能够多做一些药物实验,别让“菌必治过敏”事件成了笼罩在乡村医生头上的阴影。(林州市 张军红)

糖尿病的早期信号

- 1.肥胖,食欲好,喝水多。
- 2.大便易干结或腹泻,多数呈周期性。
- 3.性格暴躁,情绪不稳,易怒,因一点小事大发脾气,控制不住。
- 4.睡眠质量差,失眠,头疼,头晕,头脑不清。
- 5.视力下降,看不清物体,眼屎增多,眼睑常水肿。
- 6.皮肤有光泽,特别是面部,常如饮酒面容,有部分人群呈黄白色。
- 7.牙齿过早松动,易患牙周炎,牙周脓肿,口臭。
- 8.性功能过早衰退,对性无冲动感。
- 9.久治不愈的皮肤瘙痒、外阴瘙痒。
- 10.皮肤易患疔、疖,干燥。
- 11.关节疼,抗风湿治疗无效。
- 12.尿量多,次数多,呈泡沫状。
- 13.易患口腔溃疡,舌炎,呈脓性周期性出现。
- 14.体重急剧下降,下降后不易恢复。
- 15.女性月经不调,月经量少,白带腥臭。
- 16.工作能力下降。

(本版图片为资料图片)

急 诊见闻

善待“多事儿”家属

在医院急诊科,急救人员常会遇到各种各样的患者。前半夜还好,即使患者再多,值夜的医务人员也有精力接待,就怕后半夜遇到发热患者太多。

寒冷的冬夜,夜班难熬。一次,有一位自称孩子发热的患儿家属抱着孩子前来就诊。那段时间,流感肆虐,感冒发热成了“家常便饭”。前半夜我忙活了半宿,子夜之后,也昏昏欲睡,脑子也不够使了:“怎么了?”

“孩子发烧。刚才在家里量的是38摄氏度多,医生,给打个针吧!”

医生拿出体温计交给患儿家属:“那先量个体温吧!”患儿家属点头默认。

医生也看到家属把手伸到孩子腋下,医患双方默默等了七八分钟。“时间到了,把体温计拿出来看看吧!”

家属突然说:“噢!我还没有量呢!”体温计还放在他们面前的诊断桌上。

还有那种不够自信的患者,仅是测量体温就得折腾几次,消耗掉大量的时间。量一次,等十来分钟,体温不升,没有夹好,再量;再等十来分钟,一看37摄氏度多,不相信,刚才明明量的是38摄氏度多,再量。分

明是之前也在家用药了,患者的体温降下来了,可患者和家属就是不相信,看那样子,非得量出个“高热”才罢休。况且,这大半夜的,来医院看一次急诊也不容易,来回车费就不是小数目。

如此“多事儿”的患者,有弊也有利。

那天,一名21岁的男性酒精中毒患者,喝得酩酊大醉,昏昏不醒,医生给他输液醒酒,陪护人员是他的女朋友。

这个陪护女孩细致地侍候着自己的男友,患者一有风吹草动她就大惊小怪,一惊一乍地跑过来报告“军情”,一会儿说他昏迷了,一会儿说他没有呼吸了,实际上患者病情并没有什么变化,折腾得大家筋疲力尽才输完第一瓶液体。之后护士又给他换了第二瓶液体。

第二瓶液体是醒脑静注射液,属中药制剂,主治急性酒精中毒、酒毒攻心、神志昏迷,具有极好的凉血活血、开窍醒脑作用,配方中含有人工麝香、梔子、郁金、冰片等成分,是临床一线治



疗酒精中毒的常用药,正对患者此时的症状,但药品说明书上也明确显示:对本品过敏者慎用。

患者输上液体20分钟后,女孩细心地发现患者面色有些发红,耳朵后起了一个1厘米大的荨麻疹,药物过敏!

赶紧撤药!避免了患者发生严重的药物过敏反应。幸亏患者只是轻型的过敏反应,此时,患者还未完全清醒,但已呼之能应。

如此看来,碰上“多事儿”的患者家属,医务人员要以宽广博爱的胸怀,来包容和忍耐。虽说医务人员会因之多跑腿,多费口舌,但有了他们的大力“协助”,弥补了医务人员人力不足,也更好地保障了急诊患者的医疗安全。(驻马店市 张凤霞)

实 用验方

蛇皮癣验方

蛇皮癣又称鱼鳞病,是一种常见的遗传性皮肤角质障碍性疾病,表现为皮肤干燥,粗糙,鳞屑样。

蛇皮癣又称鱼鳞病,是一种常见的遗传性皮肤角质障碍性疾病,表现为皮肤干燥,粗糙,鳞屑样。

下肢丹毒验方

金银花、薏苡仁各25克,野菊花、蒲公英、紫花地丁、茯苓、滑石、当归、川牛膝各15克,黄柏、草薢各10克,丹皮12克。水煎,每日1剂,分早晚2次服用。可将药渣放入瓷盆内,加水1500毫升,煮沸20分

钟,待温,洗患足20~30分钟,每晚1次,并抬高患足。7天为1疗程。

驱虫验方

驱绦虫:槟榔12克,南瓜子12克。空腹时先将南瓜子仁捣碎服下,槟榔水煎适量服用,2小时后服下。

煎,空腹服,连服2天。5岁以下用量减半。

前列腺增生验方



桔梗9克,薄荷6克,苏梗15克,山慈菇15克,牡蛎24克,夏枯草9克,熟地黄18克,山茱萸24克,山药24克,川牛膝15克,小蓟15克,白茅根15克,泽泻9克,车前子15克。

稿约

新的一年,新的开始。为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助,本版将对版面内容进行调整,设置以下栏目,期望得到广大读者的投稿和建议。

《专家在线》:邀请省级专家针对乡村医生需要的诊疗知识进行讲解、指导和普及。
《实用验方》:提供简单实用的验方,为乡村医生的诊疗工作提供参考。
《误诊误治》:列举被误诊的例子,并指出误诊原因。
《交流提醒》:专家、乡村医生的诊疗心得及对同行的提醒。
《急诊见闻》:发生在基层的、有警示意义的、有趣味的急诊故事。
投稿邮箱:wsbcxyczk@163.com
联系电话:(0371)65589229
联系人:刘静娜
网址:www.khcy.com
地址:郑州市纬五路47号医药卫生报社
QQ:570342417
邮政编码:450003

转让中医验方

我是来自沂蒙山区的一位中医,本人祖传行医,个人从事中医工作已30多年,在祖家传的一些验方的基础上,总结临床经验,努力服务于大众。哮喘验方:糯米、苏子、五味子、麻黄、平贝、板胡、乌梅、肉桂、胡椒、法半夏、松花粉、橘红、苦杏仁、知母、薄荷、米壳、生石膏、阿司匹林、竹茹各20克等药共煎成汤,早上和中午各服一次,每次每次用温开水冲服10克中药粉,晚上临睡前冲服20克中药粉。如个别患者感觉冲服不方便,也可以做成粥丸服用。该方治疗成人各种哮喘,喘急不宁,老人久咳,痰中带血,肺病肺痿,忌辛辣、酒,是很有效的一个验方。

中药灌肠 治儿科病 穴位贴疗 治慢性病

批发灌肠用的一次性导管、贴疗、中药外用透皮剂。
网址:www.khcy.com 电话:13839996120

帮您建立、升级膏药专科

电话:13007650120
网址:www.bawysyl.com
QQ:835462117

全元康冲剂

本品适合免疫力低下、易上呼吸道感染、经常感冒和发热的儿童和青少年,临床有效改善率高达90%以上,是“全国儿童营养干预行动”唯一指定的营养干预补充剂。

北京热源道 中医科学研究院

培训班:病源点剥离热源法;病源点灸针疗法;全息针法;灵龟腹针;放血疗法。
网站:www.reyuandao.com
北京热源道中医科学研究院·中国
电话:18611248538

北京宏千秋国际医学研究院公告

为了把不吃药、不打针能治愈多种疾病的中医外治技术迅速推广到基层,造福百姓,服务社会,经研究院党委研究决定:现面向河南省各乡镇招收1名乡村医生,学习北京宏千秋国际医学研究院的中医外治技术,每个乡镇(镇)仅招收1名。

北京宏千秋国际医学研究院属国家“十二五”科技支撑计划——“中医药外治特色疗法和外治技术示范研究”重点科研单位,是国内首家中医外治技术国际推广应用的专业机构。

北京宏千秋国际医学研究院以弘扬中医外治技术经典医学理论为宗旨,形成了以中医外治技术为主体的科研成果体系,把不吃药、不打针、不输血、不手术、无痛苦、治愈快、临床治疗简便、费用低廉的尖端高新技术,迅速推广到基层,让每一位参与中医外治技术的学员,在短期内熟练掌握各种中医外治技术,让学员得到社会效益和经济效益的双赢!

招聘条件:具备当地乡村医生执业许可证、资格证、身份证、2寸免冠照片3张、户籍证明、个人简历1份、夫妻双方结婚证。

凡2014年2月20日之前应聘合格者,赠送10500元的中医外治技术产品,我院颁发北京宏千秋国际医学研究院合作证书、授权铜牌,免费传授中医外治技术应用方法和技巧。

凡2014年2月20日之后应聘者,不再赠送产品,另收取中医外治技术学费。从各乡镇应聘的医生中选拔一名县级负责人,作为该分院院长,由该院颁发分院院长证书、分院铜牌,研究院网上可查到。分院院长待遇:基本工资+业务提成;该院给分院院长配发研究院股份,参与分红;3年后根据负责人的能力,可提拔为省级负责人,并缴纳三险一金。选拔条件:无前科,无欠税、欠款记录,年龄为25~45周岁,提供2寸免冠照片3张、户籍证明、夫妻双方结婚证。

报名地址:北京宏千秋国际医学研究院驻豫办事处(兰考分院)
全国免费咨询热线:4000302655 河南办事处电话:(0371)26971189 13937897447(王院长)
QQ:2095720060 研究院网址:www.hongqianqiu.com