

专家连线

# 骨痛、贫血,易与其他常见病混淆 对中老年“隐形杀手” 你了解多少?

河南省肿瘤医院血液科副主任 房佰俊

近日,对于来自漯河的患者老李(化名)来说,是个值得高兴的日子。用他的话来说:“终于找到让我寝食难安的腿痛的原因了”。

2016年7月,62岁的老李在当地遭遇一场车祸,伤及腿部,在当地医院检查后并无大碍,便出院回家;过了一段时间,腿痛开始加剧,服用各种治疗疼痛的药物也无法控制。服老李又转到另一家医院做了CT(电子计算机断层扫描),也被告知“没啥大事”,依然按骨伤治疗。老李痛得实在没办法,就做了全身磁共振检查,被告知患了前列

腺癌,并且已是晚期,还伴有贫血等症状!

这下可急坏了老李和家人!经四处打听,老李辗转来到河南省肿瘤医院就诊。经检查,原来老李患了多发性骨髓瘤。这下,严重影响老李正常生活的“罪魁祸首”算是找到了!

多发性骨髓瘤好发于40岁以上,特别是60岁以上的中老年人。多发性骨髓瘤有着临床表现多样性的特点,也正因此,即便是在医学飞速发展的今天,临床上依然不乏漏诊、误诊的多发性骨髓瘤患者,导致相当一部分患者未能得到及时诊

断。因此,基层医生一定要特别注意。

在确诊的多发性骨髓瘤患者中,很多患者起病时的表现都是腰腿疼痛进行性加重,直至卧床,甚至发生骨折;再就是体检查血发现贫血,才考虑到多发性骨髓瘤的可能。

还有一些患者,蛋白尿多年,肾功能不全,有的甚至发生了肾功能衰竭,反复就诊肾内科,却不知其实是多发性骨髓瘤引起的肾脏损害。

据了解,多发性骨髓瘤是由于具有合成和分泌免疫球蛋白的浆细胞发生恶变,大量单克隆

的恶性浆细胞增殖导致的血液肿瘤,至今无法治愈。

多发性骨髓瘤症状的发展过程从无到有,如果能早期诊断、及时有效地控制以及进行个体化的医学指导,患者病情控制可能更好,生存期更长。近年来,随着诊疗技术的突飞猛进,多发性骨髓瘤患者的生存预后得到显著改善。

在多发性骨髓瘤的治疗方面,随着新药的不断上市,患者的生存预后也随之显著改善。

研究显示,这些生存改善主要体现在临床试验中依从性较好的患者,尤其是能够坚持长期规范化治疗的患者。因此,临床医生在选择治疗方案时,在保证疗效的前提下,提高患者依从性也尤为重要。

(冯金灿整理)

实用方

## 治癌性骨痛验方

白花蛇舌草15克,土茯苓30克,水煎分2次服用,每日1剂。能抑制癌细胞生长,增强机体免疫功能,并可治肺癌等癌骨转移所致的骨痛。(邵学振)

本版药方需要在专业医生指导下使用

## 2型糖尿病患者 应定期测甲状腺功能

河南省中医院 翁婧婧

随着生活水平的提高,糖尿病的患病率呈现世界性的上升趋势,成为严重危害人类健康的慢性病之一。

多项流行病学研究发现,在糖尿病患者中,甲状腺功能异常的发病率明显高于非糖尿病人群,是非糖尿病人群的两三倍。

据河南省中医院健康体检中心王洪兴主治医师介绍,糖尿病病程长短与甲状腺功能状态存在一定关联。在最初诊断的2型糖尿病患者中,甲状腺功能异常主要表现为甲状腺功能亢进;随着糖尿病病程的延长,甲状腺功能降低,进而出现甲减。而2型糖尿病合并甲减患

者,由于早期临床表现不典型,不易被察觉,极易出现误诊或漏诊,常在并发症出现后才被诊断,不仅增加了患者伤残的可能,也给糖尿病患者带来更多的困难和经济负担。

王洪兴大夫表示,如果甲状腺功能异常的异常在糖尿病患者体内长期存在,不仅会影响脂肪代谢、胰岛素敏感性,还会增加心脑血管疾病危险性。一方面,甲状腺激素能够调节碳水化合物代谢及胰岛功能,另一方面,高血糖及代谢紊乱可引起甲状腺激素分泌异常,进而影响甲状腺功能。因此,2型糖尿病患者定期进行甲状腺功能测定是很有必要的。

## 乱用消食药治食积,反而会伤脾胃

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

生活中,很多家长不把孩子吃得多吃得多,却怕孩子吃得少。这样一来,常常会导致孩子吃伤脾胃,吃出食积,吃得营养过剩。

有一部分家长朋友,为了预防孩子出现食积,让孩子乱用消食药。其实,这样不仅不能达到目的,反而会损伤孩子的脾胃功能。

众所周知,孩子食积容易生内热,易导致感冒等疾病,对健康不利。但是,通过吃消食药来预防食积,这种做法不可取,因为药就会有副作用,在药不对症的情况下吃下药,会对健康造成伤害。

比如,对于一些导泻的消食药,如果孩子大便干燥,三四天还没解一次大便,吃几天这类消食药,可以起到清热、消积、导滞、通便的功效,明显利大于弊。但是,如果孩子没有这些症状,家长只是给孩子预防性使用这种以泻下为主的药物,时间一长,反而会损伤孩子的脾胃,显然弊大于利。

医生认为,预防小儿食积

一定要从饮食入手,避免孩子暴饮暴食,让孩子少吃油炸、高脂肪、高热量食物等。

此外,让孩子喝点萝卜水、炒鸡内金或者用芦根煎水当茶饮等,这些食疗方法既能有效预防食积,又可避免滥用药物带来的副作用。

当然,如果孩子出现大便干燥、食欲下降、睡眠不安等食积的常见症状时,该用消食药也要用。

如果孩子出现发热腹胀、呕吐泄下及腹痛等食积症状,可以让其服用河南信心药业有限公司(原郑州市中药厂)生产的健儿药丸。

健儿药丸原名郑州肥儿丸,系清朝同治年间道人芦本固经多年研制而成。早年,芦本固在登封中岳庙出家从师学医。后来,他在郑州城里芦氏行医。临床中,他常见小儿面黄肌瘦、食积、奶积或肠胃不开、消化不良等,就以苦杏仁、雄黄、巴豆、郁金、蜂蜡等为原料,精心研制了肥儿丸,俗名“黄块药”。他遇到患儿就掰下一块,让其借助面汤

送下,有积开积,有虫杀虫;腹痛发热,药到病除。

新中国成立以来,为了惠及众生,河南信心药业有限公司采取先进技术,把最初的“黄块药”逐步发展为黄药片和健儿药丸。

其间,无论剂型如何变化,该公司始终坚持“传承不泥古、创新不离宗”的原则,秉承传统工艺精华,融合现代制药技术,形成了独特的工艺标准,确保了健儿药丸的色、味、形、药效的恒定及统一,至今依然畅销不衰,饮誉神州。

此外,医生表示,小儿脏腑娇嫩,脾胃功能发育不完善,故除治疗外,进行预防和调摄,则能更好地预防本病的发生。针对小儿食积,具体预防措施如下:严格控制乳食,禁食生冷肥腻;定时定量进食,乳食宜新鲜、易消化并含丰富营养;有呕吐者,给予生姜汁滴数或少许糖水养服;平时应保持大便通畅,养成良好的排便习惯;腹胀痛者可揉摩脐部,脾虚者可灸足三里。

## 张俊峰:无私奉献 乐于助人

本报记者 董菲 通讯员 席娜

“不好意思,刚才在病房做护理,手上全是消毒水味,您不介意吧?”初见张俊峰,圆圆的脸庞,微胖的身形,眉宇间透着几分英气与精干。交谈间,他嘴角上扬,眼睛自然眯成一条线,不禁使人轻松释然。

这位同事眼中极具亲和力、“以身作则”的护士长,在工作中,兢兢业业,一丝不苟。正是这样的做事风格,使他收获了无数患者以及家属的信赖和掌声。

自2001年参加工作以来,张俊峰已经在这个没有硝烟的“战场”上奋战了16个年头儿。经过多年磨炼,他已经成为同事眼中工作忘我付出、技术扎实的“老兵”。患者的每个动作、眼神、声音所传递的信息,他都能准确把握。

每天,查看前夜夜里护理情况,进行床头交接班,抽查责任护士对患者病情的掌握情况,组织“工娱疗”活动,随时对病区特殊、危重、病情不稳定的患者做到心中有数……一件件琐碎的护理工作在他的合理统筹下,有条不紊地进行着。

“精神科封闭病房大多收治的是病情危重的精神病患者。近年来,随着国家政策的倾斜和医保政策的覆盖,精神疾病越来越受到社会和人们的关注,精神病患者的就诊率也逐年上升,原本宽松的病房环境已经满足不了精神病患者的就医需求。”张俊峰坦言,目前,病区护理工作繁重且吃力。为了给患者营造更加良好舒适的就医环境,保证高效、安全的护理质量,在工作中与医院相关部门协调护理人员,在保证护理人员力量充沛的情况下做实做细护理工作,一直以来都是护理工作的重中之重。

45岁的张先生是一名精神分裂症患者,自2009年入院以来一直由张俊峰和同事照料。张先生患有被害妄想症,常常怀疑饭菜里面有毒,每次都是进餐剩饭、剩菜;在治疗中常常与护理人员“斗智斗勇”,偷偷藏药、减药;不仅如此,每次家人来院探视,张先生不仅骂人、说谎,还向家人告状,说护理人员虐待他,使得他的家人感觉很无奈。他的病情也由于治疗时的不配合,导致久治不愈且部分生理功能退化。

“其实,张先生也挺可怜的。护理工作不仅需要用心去

做,用心去衡量,以‘爱心、耐心、责任心’的服务理念竭诚为患者服务,还要懂得坚持。”谈及护理工作,张俊峰没有轻言放弃,“患者家属照顾不了他,没关系,我们来!我们可以将他照顾得非常好!”

张俊峰的印象中,有一名患者令他和他的同事感觉十分惋惜。

那是一年夏天,病区收治了一名双相情感障碍患者,名叫陈强(化名)。经过医护人员精心治疗,陈强顺利出院。

让人意想不到的,仅仅过了一周时间,陈强再次被家人送到医院治疗;只见他浑身脏兮兮、头发蓬乱、满脸污垢、自言自语,像是受了什么刺激。

据陈强堂弟转述,出院以后,由于父母已故,无人照顾,陈强经常忘记吃药,从而导致病情发作。夏天的一个晚上,陈强独自一人躺在房屋的窗户外边睡了一整夜,不睡也不动,全身被蚊子叮了好多包。堂弟发现之后,再次将他送往医院治疗。

“再次见到陈强时,我感觉非常心痛。”张俊峰来不及惋惜,

随即和同事帮陈强洗澡、更换衣服、处理伤口。

通过综合评估,陈强存在沟通障碍,并且不能正常进食。为了保证陈强的营养,张俊峰采取鼻饲加输液治疗。再次治疗时,陈强非常不配合,科室几名护士用束缚带将陈强保护到病床上才完成治疗。

精细服务 力求做到完美 南丁格尔曾说过:“护士必须要有同情心和一双愿意工作的手。”

精神病患者发病时情绪极不稳定。如何与患者高效沟通、提高治疗效果,不仅考验着护理人员沟通技能与耐心,同时也考验着医院治疗配套设施建设的完善与否。其中,郑州市第八人民医院定期举办的“工娱疗”

活动在患者治疗中广受好评。

张俊峰解释,“工娱疗”是一种特殊的治疗方法,主要由护士陪着患者唱歌、做操、做游戏、打乒乓球等。“长期的疾病折磨,会让患者丧失一些基本能力,通过打牌、下棋、做操等活动,能帮助他们逐渐恢复协调能力和动手能力。”

为了丰富患者的住院生活、培养患者正常的社交能力,2005年,郑州市第八人民医院要求护理人员帮助患者合理安排生活作息时间并形成习惯。

张俊峰说:“精神病患者生活非常懒散。通过执行良好的生活作息制度,督促患者养成良好的作息习惯,不仅培养了患者的生活情趣,提高了治疗的依从性,还可帮助患者更好地回归社会、融入家庭生活。”

张俊峰常说:“选择护理职业,就意味着选择了奉献。”精神病患者就像坠入深渊的遇难者,而他愿意做拯救他们的坚韧藤条,竭尽全力帮助他们重拾生活的信心。

## 心灵驿站

协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线:(0371) 68953120



### 本期医生简介:

刘跃东,执业医师,供职于鄢陵县只乐镇安赵村卫生室;曾在北京宣武医院疼痛科、河南省洛阳正骨医院腰痛治疗中心进修学习,擅长手麻、腰椎间盘突出症、颈椎病、膝骨性关节炎引起的滑膜炎、骨质疏松症、类风湿关节炎、强直性脊柱炎的规范化治疗,以及顽固性全身多处疼痛症和心身疾病的诊断治疗。

腰椎间盘突出症是骨科、疼痛科最常见的疾病之一。患者多为青壮年,一般都是家庭的顶梁柱。

此病在急性期得不到正规、合理、有效的治疗,就极有可能演变成慢性迁延不愈型。一旦发展成为慢性腰椎间盘突出症,治疗起来会很麻烦而且疗效不好,致使患者长期无法正常工作、生活,给患者和其家人带来巨大的精神、心理压力以及经济压力。因此,腰椎间盘突出急性期的治疗尤为重要。

椎间盘突出症从突出的部位分为:中央型、旁突型、极外侧型。从突出的程度上分为:膨出、突出、脱出。除了脱出型和极外侧型压迫马尾神经造成鞍区麻木、大小便失禁、瘫痪者必须手术外,大多数患者可通过保守治疗治愈或者缓解。在众多保守治疗方法中,骶管注射在治疗过程中起着非常重要的作用,尤其是针对急性根性疼痛严重者,效果显著。

但是,近年来,骶管注射在基层医院门诊治疗的过程中出现很多不良反应,如麻药过量,药物进入蛛网膜下腔危及患者生命,导致患者视力受损、短时间瘫痪、椎管内感染等。这主要是因为医生操作不当、没有掌握适应证、缺乏经验等引起的。

骶管注射是将药物短时间内都推进椎管内,导致的不良反应不易控制。为了防止治疗中出现意外,我的做法是将骶管注射改为骶管滴液疗法,不直接用注射器推药,而是把配制好的药加入生理盐水中点滴给药。由于滴速较慢,速度可调,不会造成颅内压升高产生脑部症状,大大降低了治疗的不良反应。本人在多年的实践治疗中没有出现过一例不良反应事件。

#### 适应症

患有严重高血压病、糖尿病、心动过速或者过缓、穿刺部位有感染灶、不能排除腰椎椎体结核、椎管内肿瘤、骨质疏松、椎体骨折、严重精神病患者,统统不能应用骶管滴液方法治疗。

女性应避免开月经期治疗。

#### 操作步骤

一、患者最好为俯卧位,腹下垫枕,充分暴露腰骶部位,确认骶孔位置并做标记,常规碘酒酒精消毒,在髂裂处放置一块干净无菌的纱布以保护肛门周围和外生殖器,避免受到消毒液的刺激。

二、不做表皮局部麻醉,提前将装有生理盐水的5毫升注射器接上7号输液器,用7号输液器针头于骶孔处垂直刺入骶管。有明显的落空感后,证明针头已进去骶管中,回抽无红色血液与透明色脑脊液后,推注生理盐水,无阻力后固定针头。推注时,患者常有酸胀感,酸胀感向肛门处以及病患下肢放射属正常现象。

三、去除腹部垫枕。接上提前配制好在生理盐水中的药液大约200毫升慢慢滴入。调整好滴速,大约2小时滴液完毕,拔出针头用创可贴贴敷两天,让患者翻身平躺半小时后下床。

治疗结束,嘱咐患者3天之内不能洗澡。每10天进行一次治疗,严重者5次为一个疗程。尽量不使用可能引起患者过敏的药物如普鲁卡因、维生素B<sub>12</sub>和易引起过敏的中成药等。

#### 治疗机制

由于经骶管输入椎管内大量的液体后,椎管内会形成一定的压力,对神经根进行冲击可钝性分离,改变突出物压迫神经根的位置关系,从而使粘连松懈。

液体内含有糖皮质激素,有利于神经根周围炎症水肿的消除,减轻卡压。药物沿神经根外渗对腰椎间盘突出周围的软组织也有作用,更能缓解肌肉劳损性疼痛。局麻药利多卡因有阻断疼痛传递的功能,能够显著缓解疼痛。液体内含有营养神经细胞的药物,有助于恢复神经根和神经末梢的传导功能。

#### 治疗优势

能在最短的时间将药物准确送到病变部位,操作简单易学,创伤极小,安全性高,没有药物依赖性,也不影响后续治疗。因此,骶管滴液疗法在基层医院及门诊,绝对是一项实用、有效、值得推广的好技术。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验、用药方法,甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论,一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎您踊跃参与,积极投稿。

投稿邮箱:343200130@qq.com  
联系人:杨小沛  
联系电话:(0371) 85967338

### 稿约

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

投稿邮箱:343200130@qq.com  
联系人:杨小沛  
联系电话:(0371) 85967338  
来信地址:郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东30米医药卫生报社