

脑出血的常见病因与检查方法

□王 潇

脑出血是指原发性非外伤性脑实质内的自发性出血,多发生于大脑半球,也可见于脑干和小脑。脑出血按病因可分为原发性脑出血和继发性脑出血,前者主要指高血压性脑出血,少数为脑淀粉样病变及不明原因的脑出血;后者是指继发于以下原因的脑出血,如血管畸形、动脉瘤、血液病、血管炎等。

高血压性脑出血是脑出血最常见的原因,由血压骤升时小动脉破裂出血引起,在自发性脑实质出血中约半数是由高血压病引起的,其发病率在脑血管疾病中仅次于脑梗死,但死亡率占脑血管病的首位。该病在临床上多发生于50岁以上中老年人,男女发病率相似,

冬季发病率高,季节变化、情绪波动、过分用力、精神紧张等为常见诱因。高血压性脑出血多为动静脉性出血,好发于基底节区,豆状核/外囊是最常见的出血部位,其次为内囊区及丘脑。发生于基底节区的出血多由其供血动脉——豆纹动脉破裂所致。豆纹动脉较细小,且呈直角或锐角开口于大脑中动脉水平段,其转弯处受血流冲击较重,而解剖上转弯处血管壁中层弹力纤维缺乏,血管壁薄弱,容易发生出血。少数高血压性脑出血可以出现在大脑皮层下区、小脑及脑干。基底节区、丘脑出血可破入脑室内,皮层下出血可以破入蛛网膜下腔。儿童及青少年发生脑出血

则多由先天性脑血管畸形和血管炎所致。

脑出血通常起病突然,常在体力活动、情绪激动或过度劳累时发病,表现为突发剧烈头痛、恶心、呕吐,逐渐出现一侧肢体无力、意识障碍等,可同时伴有明显的神经系统症状和体征,如偏瘫、失语等,病情呈逐渐加重趋势,且发展迅速,需要及时救治。

脑出血经常与缺血性脑血管病难以鉴别,其诊断与鉴别诊断主要依赖于影像学检查。脑出血的检查方法主要为CT(计算机层析成像)、MRI(核磁共振成像),常规X线检查意义不大。CT在各级医院普及率高,检查时间短,对超急

性和急性期脑出血敏感性高。因此,若怀疑脑出血应首选CT检查,可以直接显示脑内血肿情况,明确显示血肿发生的部位、大小、形态、与周围脑实质的关系、是否破入脑室或蛛网膜下腔等,为脑出血的早期诊断、疗效观察、预后判断提供重要信息。MRI有助于出血的分期,并较CT更敏感,可以明确出血的病因,但急性脑出血常规MRI诊断不如CT有特点,且MRI检查时间较长,若患者不配合,轻微的移动就会直接影响图像质量。因此,不推荐MRI作为急性脑出血诊断的首选检查方法。对于亚急性期与慢性期脑出血,MRI检查则更具优势。一般来说,单纯的

高血压性脑出血多无须进行血管造影,但发生于年轻患者或血压正常患者的脑出血,则需要进一步检查,明确病因,推荐进行CT或MRI增强扫描、CTA(CT血管造影)、MRA(磁共振血管造影)、MRV(磁共振静脉造影)检查,有助于发现动静脉畸形、动脉瘤、肿瘤及静脉窦血栓形成等病因。因此,对于能够积极配合的患者,发生脑出血时可同时进行CT和MRI检查,以便更全面地了解出血情况,尽快选择内科保守治疗、外科手术治疗或血管内介入治疗等治疗手段。

(作者供职于郑州大学第一附属医院磁共振科)

弱视的治疗与康复

□梁 冰

或角膜浑浊)、上睑下垂、长期遮盖患眼,导致光刺激不能进入眼内,妨碍黄斑接受形觉刺激,使视功能发育受到抑制。

弱视的治疗与康复

弱视的治疗与康复需要综合考虑患者的年龄、病情严重程度、病因和个人情况等多个因素。目前,弱视常用的治疗方法包括遮盖治疗、光学矫正、手术治疗和视觉训练等。

遮盖治疗是弱视治疗的常用方法之一,其主要原理是通过遮挡正常的眼睛强制患者使用弱视眼眼睛,从而刺激弱视眼睛的视觉发育。遮盖治疗的效果取决于患者的年龄、病情严重程度和遮挡时间等因素。

光学矫正主要用于矫正患者的屈光不正,例如近视、远视或散光等。通过佩戴合适的眼镜或隐形眼镜,可以改善患者的视力,从而有助于弱视的治疗和康复。

手术治疗主要针对先天性白

内障、先天性完全性上睑下垂等形觉剥夺性弱视患者,通过手术恢复屈光间质的透明性,术后配合光学治疗和遮盖治疗,从而改善患者的视力。

视觉训练是一种针对弱视患者的康复训练方法,主要通过一系列视觉任务来刺激患者的视觉系统,促进视觉功能的恢复和发展。视觉训练的效果取决于患者的年龄、病情严重程度和训练时间等因素。

尽管弱视的治疗与康复面临许多挑战,但随着科学技术的不断进步和医疗技术的不断创新,我们仍然有望为弱视患者提供更好的治疗和康复方法。对于弱视,未来的研究方向包括开发更加有效的药物治疗方法,改进视觉训练技术和进一步探讨弱视发病机制等。同时,加强公众对弱视的认识,做到早发现 and 早治疗也是改善弱视的重要手段。

(作者供职于潍坊医学院附属医院眼科)

如何预防妇产科常见病

□段 芬

妇产科是临床医学四大主要学科之一,主要研究女性生殖器官疾病的病因、病理、诊断及防治,妊娠、分娩的生理和病理变化,高危妊娠及难产的预防和诊治等。预防妇产科常见病是保护女性生殖健康、保障母婴健康的关键措施。接下来,我将分别从预防妇科疾病和产科疾病两个方面进行具体介绍。

如何预防妇科疾病

1.定期进行妇科检查:定期进行妇科检查对于早期发现妇科疾病非常重要。例如,通过每年的宫颈筛查,可以早期发现宫颈癌前病变,及时进行治疗;通过乳腺检查,可以及早发现乳腺增生、乳腺囊肿等问题,降低乳腺癌的发生风险。

2.保持良好的个人生活习惯:保持良好的个人生活习惯对预防妇科疾病至关重要。保持适当的体重,避免肥胖,可以降低患子宫肌瘤和卵巢囊肿的风险。均衡饮食,摄入足够的蔬菜、水果和全谷类食物,限制高脂肪、高糖和加工食品的摄入也是很重要的预防措施。

3.注重个人卫生:在日常生活 中,要保持外阴清洁和干净,每天使用温水清洗外阴,避免使用刺激性的洗液清洗,以免导致阴道内菌群失调,增加妇科疾病的发生概率。要勤换洗内衣裤,可以用热水烫洗或者在阳光下曝晒内衣裤,起到杀菌消毒的作用,防止细菌滋生,以免引起阴道炎。注意个人卫生有助于预防宫颈炎、阴道炎等疾病。

4.良好的性行为:良好的性行为是预防妇科疾病的重要措施。避免与多个性伴侣发生性行为,发生性行为时要使用安全套,以减少性传播疾病的发生风险。定期进行相关项目的体检也是预防性传播疾病的重要措施。

如何预防产科疾病

1.孕前检查:孕前检查对于保障母婴健康非常重要。女性在计划怀孕前应进行全面的体格检查和妇科检查,确保没有潜在的疾病。此外,还应进行性传播疾病、乙肝等相关检查,以确保孕期健康。

2.定期孕检:孕期应定期进行检查,以便及时了解胎儿的发育状况和母体的健康状况。这有助于及早发现孕期并发症、胎儿畸形等情况,及时采取相应的干预措施。

3.良好的孕期营养:孕妇在孕期需要特别注意饮食,要保证营养均衡,摄入足够的蛋白质、维生素等营养物质,有助于胎儿正常发育。此外,避免饮用含咖啡因和酒精的饮料。

4.保持良好的心理状态:保持良好的心理状态对孕妇和胎儿的健康至关重要。积极的心态可以帮助孕妇减少不必要的焦虑和压力。此外,孕妇还可以寻求家人和社会的帮助,通过与他人分享自己的感受获得更多关怀和支持,更好地面对挑战。

(作者供职于滕州市中医医院)

激光祛痣和手术祛痣应该如何选择

□马 贞

激光祛痣

原理
激光祛痣是利用高能激光束作用于痣的表面,通过产生的高温将痣烧灼、汽化或击碎,从而达到治疗的目的。

优势
精确度高:激光能够精确地作用于痣的表面,减少对周围皮肤的损伤。
恢复期短:激光祛痣后,皮肤恢复时间短。
疼痛感轻:在激光祛痣的过程中,患者通常只会感到轻微的疼痛。

劣势
治疗次数多:激光祛痣通常需要多次治疗才能达到理想的效果。
可能遗留疤痕:对于较大的痣,激光治疗后可能会留下疤痕。
不适用于所有痣:对于某些特殊类型的痣,如色素细胞瘤等,激光治疗可能不适用。

手术祛痣

原理
手术祛痣是通过手术切除痣的方法。

优势
一劳永逸:手术祛痣通常可以一次性解决问题,不会复发。
适用于较大的痣:对于较大的痣,手术切除能够更彻底地去除。
精确度高:手术切除时,医生能够根据病理检查结果,确保痣被完全切除。

劣势
恢复期长:手术祛痣后,皮肤恢复期比激光祛痣长。
可能会遗留疤痕:手术祛痣后可能会留下疤痕,尤其是疤痕体质的患者。
疼痛感较强:在治疗过程中,患者可能会有较强的疼痛感。

可能需要进行病理检查:手术祛痣后,医生通常会进行病理检查,以确认痣是否被完全切除并且没有发生恶性病变等。
费用较高:手术祛痣的费用通常比激光祛痣要高。

如何选择最佳方案

不管选择激光祛痣还是手术祛痣,都需要根据自身的情况和需求来决定。以下是一些需要考虑的因素:

- 痣的大小和位置:对于较大的痣或者位置较深的痣,手术切除可能更合适;而对于较小的痣或者表浅的痣,激光治疗可能更有效。
- 治疗的彻底性:如果你希望一次性解决问题并且不再复发,那么手术切除可能是更好的选择。
- 治疗费用:如果你比较关注治疗费用,那么激光治疗可能是更经济的选择;如果你不介意支付更高的费用以获得更可靠的治疗效果,那么手术切除可能更合适。
- 治疗期间的方便性:如果你需要快速且简便的治疗方式,那么激光治疗可能更适合你;如果你有足够的时间并且愿意接受手术带来的不便(如需要缝合、换药等),那么可以考虑手术切除。

总之,不管选择激光祛痣还是手术祛痣,都需要综合考虑自身情况和需求,做出最佳的选择。如果有任何疑问或需要进一步了解,请咨询皮肤科专业医师。

(作者供职于新密市中医院皮肤科)

脂溢性角化病又称老年斑,是一种临床常见的良性皮肤肿瘤,好发于中老年人,是因为角质形成细胞增生所致的表皮良性增生。脂溢性角化病好发于头皮、面部、躯干、上肢、手背等部位,但不累及掌、跖。本病可以单发,但通常多发,多无自觉症状,偶有痒感。

今天,我要和大家聊一个与脂溢性角化病表现类似但更为严重的皮肤疾病——日光性角化症。

日光性角化症也被称作光线性角化病或老年角化病,是一种患者皮肤长期暴露在阳光下所引起的疾病,通常出现在面部、秃顶的头皮、口唇、手背等容易受到紫外线照射的部位,常多发,亦可单发。日光性角化症在发病原因、部位、症状上同脂溢性角化病非常相似,因此,很容易被误诊。日光性角化症是一种皮肤癌前病变,约20%的日光性角化症最终将演变成皮肤鳞状细胞癌。皮肤鳞状细胞癌是皮肤科第二大恶性皮肤肿瘤,若长期不治,癌细胞可向远处转移,形成继发性肿瘤。日光性角化症早期治疗通常可避免演变成鳞状细胞癌,因此,大家要引起重视。那么,如何得知自己是否患有日光性角化症呢?

首先要看年龄。一般50岁以上人群要自检暴露在外的皮肤。日光性角化症多见于老年人群,且更容易发生在男性以及皮肤白皙的人群。据国外有关研究报道,19%~24%的60岁以上的老年人至少有一处日光性角化症皮损;70岁以上的老年人至少有一处日光性角化症皮损的比例高达70%。

其次要看症状。日光性角化症最开始可能表现为皮肤红色、灰白色或褐色,表面粗糙的皮疹,触之有沙砾感。随着病情进展,皮疹会逐渐变得更硬,上覆的痂皮不易抠除。临床上,日光性角化症由轻到重可分为3级。1级(轻度):呈现粉红色或灰色皮疹,上覆鳞屑或触之稍硬;2级(中度):呈现更容被观察到的角化增生生物;3级(重度):高度角化过度,或数厘米的区域范围内可以看到各种符合1级到3级的皮损。

最后,日光性角化症皮疹逐渐扩大并凸起形成结节或者疣状,甚至表面出现溃疡,这个时候多提示有可能已经转化成鳞状细胞癌。

预防日光性角化症是一个长期的过程,最好的办法是减少紫外线的暴露。因此,大家要树立防晒的意识。户外工作者或经常外出暴露在日光下的人,出门前一定要做好防晒。

由于本病有癌变风险,如果有可疑皮损,要尽早到医院诊断治疗。切除病变组织,进行组织病理检测是诊断日光性角化症的“金标准”,有助于更精准地明确疾病的类型和进展程度。

日光性角化症的早期治疗方案有以下几种:
1.外涂药物:如5-氟尿嘧啶、咪喹莫特等药物。
2.物理及光化学疗法:包括液氮冷冻疗法、激光或者光动力疗法。
3.手术切除:医生会评估皮损数量及严重程度,选择个体化的治疗方案。外涂药物、冷冻疗法、激光疗法复发的风险高于光动力疗法和手术切除。但是,任何一种方法都不能完全避免日光性角化症复发或者出现新的皮损,因此,建议治疗后也要定期复诊,避免复发或出现新的皮损。

(作者供职于河南省人民医院)

全面呵护母婴健康

□刘奉华

产后,新妈妈和宝宝都需要特别的照顾和关爱。产后相关护理对于母婴健康至关重要。本文将为您介绍如何进行全面的母婴呵护。

产后身体护理

产后,妈妈需要补充营养,以促进身体康复和乳汁的分泌。均衡饮食对于新妈妈的康复至关重要,新妈妈可以多摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物。同时,饮水在产后护理中也很重要,饮水充足有助于维持体液平衡和乳汁分泌。

加速子宫恢复:分娩后,子宫恢复得好不好直接影响产妇产后的生活质量和身体健康指数。产后要尽早排尿、尽早开奶。通过按摩子宫、适度锻炼可以刺激子宫的恢复,减少产后出血,这对于新妈妈的身体康复非常重要,特别是对于顺产的新妈妈。

新生儿的护理

新生儿的护理也是需要特别关注的重要环节。首先,保持良好的卫生习惯是确保新生儿健康成长的基础。在给予日常护理时,注意室内温度湿度适中,避免使用刺激性护肤品,经常检查清洁脐部,防止发生脐部感染。其次,正确喂养和睡眠管理对于新生儿发育至关重要,母乳喂养是最佳的喂养方式,有助于宝宝获得充分的营养和免疫保护,可降低新生儿腹泻和病理性黄疸的发生;合理安排睡眠时间并提供舒适、安全的睡眠环境,有助于新生儿健康成长。此外,新生儿的皮肤护理也很重要。新生儿的皮肤非常娇嫩、敏感,父母要选择温和无刺激性的洗浴用品、避免过度清洁以及保持身体适当湿润等,帮助新生儿维持健康的皮肤状态。最后,父母可通过与新生儿进行眼神交流、触摸和拥抱等方式,与孩子建立亲子关系,增强亲子情感。

总之,产后护理对于母婴的健康至关重要,需要全家人的参与和支持,让新妈妈身心健康,让新生儿在温馨的家庭氛围中茁壮成长。希望每个家庭都能为母婴健康而努力,共同创造幸福的未来。

(作者供职于山东省济宁市金乡县人民医院)

日光性角化症的表现和治疗

□张淑贞

颅骨骨折都需要手术治疗吗

□曾繁靖

颅骨骨折作为头部创伤的一种常见后果,往往在患者及其家人中引发诸多焦虑与疑虑。车祸、摔跤、运动意外……颅骨骨折可以由多种原因引发。一旦确诊颅骨骨折,患者和其家属通常对治疗选择感到困惑,他们可能迫切需要了解到底是否需要进行手术治疗。然而,是否进行手术治疗需要综合考虑多方面因素。本文将为您详细讲解颅骨骨折的不同类型、治疗方式和相关因素,以便在面对此类情况时做出明智的选择。

骨折的类型

颅骨骨折分为两大类:简单骨折和复杂骨折。

简单骨折通常涉及颅骨表面的骨头,没有涉及颅内结构,常见于头部外伤,表现为头皮裂伤或淤血,通常不伴有严重的神经症状。在治疗上,简单骨折通常不需要手术治疗,而是采用保守治疗,如休息、服用止痛药和定期监测。

复杂骨折涉及颅骨内部的骨折,可能涉及颅底、眼眶、听觉器官或其他颅内结构,通常有更严重的症状,如头痛、恶心、呕吐和神经损伤。复杂骨折需要更严格的医疗干预,可能需要进行手术治疗,旨在重新定位和固定骨折、减轻颅内压力和修复受损结构。

哪些情况需要手术干预

在某些情况下,手术治疗是必要的。以下是一些需要考虑手术干预的情况:

1.颅骨骨折伴脑损伤:这种情况下,骨折可能导致颅内出血、脑挫伤或脑积水等脑部损伤。治疗的主要目标是减轻颅内压力、保护脑组织,并预防进一步的损害。通常需紧急手术干预,以清除血肿、修复骨折和减轻脑组织的肿胀。

2.复杂颅骨骨折:复杂颅骨骨折通常涉及颅骨内部的骨折,可能伴随颅底、眼眶、听觉器官或其他颅内结构的损害。这种骨折通常

具有复杂的模式,可能引发严重的症状,如头痛、呕吐、失忆和神经损伤。治疗的主要目标是恢复受损结构的功能、减轻颅内压力和预防并发症。

3.颅骨骨折伴软组织损伤:可能包括头皮裂伤、感染或脑膜破裂。这种情况需要及时处理,避免感染或其他严重并发症的发生。治疗目标包括清除感染源、修复软组织,或在需要时修复脑膜。医生可能会进行外科手术干预,确保受损区域得到适当的处理,同时密切监测患者的身体状况,以确保顺利康复。

4.颅骨骨折导致脑脊液漏:颅骨骨折可能导致脑脊液漏,这种情况需要手术干预,以防感染和其他并发症。

5.美容和功能重建:有些颅骨骨折可能需要手术以修复颅骨的外观,特别是在面部骨骼受损时。这种手术有助于改善患者的外貌

和功能。

决定是否需要手术治疗的关键因素包括骨折的类型、位置、程度,以及患者的整体健康状况。医生通常会依据临床症状、影像学检查结果、颅内压力监测来做出选择。

手术治疗的主要目标

手术治疗颅骨骨折的主要目标是修复骨折的同时确保颅内结构的安全和正常功能。以下是手术治疗的主要目标:

1.骨折复位与固定:手术的目的是重新定位和固定颅骨骨折,以确保骨折的准确愈合。这有助于预防不正常愈合和功能障碍。

2.减轻颅内压:对于颅骨骨折伴有脑损伤或颅内出血的情况,手术治疗可减轻颅内压力,避免进一步损害脑组织。

3.修复颅底结构:复杂颅骨骨折可能涉及颅底、眼眶或听觉器官的损伤。手术治疗可以修复这些结构,以维护正常的生理功能。

4.预防感染:手术可以清除感染源,如开颅手术可用于修复脑膜破裂或清除感染,以防感染的发生。

5.美容与功能修复:在颅面部骨折的情况下,进行手术治疗可改善患者的外貌和功能,恢复受损的组织结构,有助于提高患者的生活质量。

颅骨骨折是一种常见的头部创伤,其治疗选择涉及许多因素。从简单骨折到复杂骨折,不是所有的颅骨骨折都需要手术治疗,而是根据骨折的性质、位置 and 患者的症状来决定。了解不同类型的骨折及潜在的风险与并发症对于做出明智的选择至关重要。面对颅骨骨折,与医生紧密合作,并根据具体情况制订个性化的治疗计划,有助于促进患者康复。因此,是否需要手术治疗应在专业医生的指导下进行综合评估。

(作者供职于钦州市第一人民医院)