

老年性阑尾炎有“特点”

老年人发生急性阑尾炎比较少见,但是一旦发生,往往病情发展快,且老年人发生阑尾炎时往往没有典型的腹痛、发热、呕吐、腹肌紧张等症状,又容易误诊。那么,老年性阑尾炎到底有哪些特点呢?

第一,由于老年人机体反应能力降低,食欲下降、呕吐、发热等症状也不甚明显,不易引起注意,也就不能及时去医院就医。

第二,老年人的腹壁松软,有的人腹壁脂肪过厚,当发生早期阑

尾穿孔后,腹肌紧张和压痛都不明显,白细胞数也不一定增高,这些常使医生发生错觉,忽视了真实的病情而延误手术时机。

第三,老年人肠壁薄而弱,血液供应较差,阑尾抗御疾病能力不如青年人,一旦发生阑尾炎,病情发展迅速,阑尾易发生穿孔,并出现化脓性腹膜炎。

第四,急性阑尾炎的腹痛最初常出现在中上腹,被不少患者误认为是“胃痛”,几小时后,疼痛转移到右下

腹,医学上称“转移性腹痛”。但老年人的急性阑尾炎右下腹痛有时不太明显或出现较晚,因而容易延误治疗。要知道,“转移性腹痛”是急性阑尾炎的一个特点,应引起注意。

总之,急性阑尾炎起病急、进展快,老年人如出现比较持续的腹痛或伴有低热、恶心、呕吐特别是有转移性腹痛时,请及早去医院诊治,不可自己在家乱服药物。

湖北省襄阳市襄城区医务室副主任医师 张园



能骑车为何不能行走?

张医生:

我最近几个月来,每次步行几十米,就会感到腰酸、腿痛、下肢麻木无力以至跛行,总要蹲下来休息一会才能缓解疼痛。但奇怪的是,我有时骑自行车几个小时也不会感到疼痛,请问这是为什么?我到底得了什么怪病?

湖南株洲 于先生

于先生:

从你所描述的症状来看,医学上叫“间歇性跛行”,这是“腰椎管狭窄症”的典型症状。得了这种病的人,除了间歇性跛行外,还有腰部后伸受限、疼痛,且有自觉症状重,客观检查结果轻的特点,也就是说,患者往往在向医生诉说病情时,总是说腰痛得很厉害,但医生检查时又查不到明显的体征。

那么,腰椎管狭窄症患者为什么能骑车却难步行?这是因为人步行时腰椎处在伸直状态,椎管腔相对狭窄,加之下肢运动使椎管内组织充血水肿,从而压迫马尾或神经根而产生下肢无力、麻木、疼痛等症状;但是,骑自行车时,腰部处于前屈状态,此时椎管腔扩大,所以症状也就不会出现。

张医生

如果您有什么疑问或有要咨询的问题,请联系本版责任编辑。
邮箱:57042518@qq.com
电话:0731-84326210

看病有学问

视病情选医院 (三)

社区卫生服务中心可解决哪些问题?

社区卫生服务中心主要向社区范围内的居民提供基本医疗和公共卫生服务,其中基本医疗和医院的门诊类似,只是分科没有那么细,通常称为全科门诊,对一些常见病、多发病进行诊疗。

一般来讲,像感冒、肺炎、支气管炎、扁桃体炎等呼吸系统疾病,呕吐、腹泻等消化系统疾病,如果没有严重的并发症,如高热不退、惊厥、抽搐、意识障碍等,尚不需要住院治疗的,到“社区”就近解决,既方便又实惠(药物零利润销售)。

在外科疾病中,“社区”能对一些简单的“皮外伤”进行处理,如对一些病情较轻,没有伤及内脏、出血量不大的创伤进行清创缝合,也可以为日常生活中常发生的轻度烧烫伤进行处理,还能做一些小型的门诊手术如脂肪瘤切除术、腱鞘囊肿切除术等,而对于一些需要“动刀”的,则最好去上级医院治疗。妇科疾病中,像阴道炎、宫颈炎这类常见病的诊断和治疗,口腔的常见病,“社区”也完全可以解决。

除了治疗上述这些“小病”,对于冠心病、糖尿病、高血压、中风等慢性病,社区与医院也实行了双向转诊,如果出现心绞痛、头痛、呕吐、口齿不清、肢体乏力、昏迷等症状时,可立即转往上级医院治疗。经上级医院治疗病情稳定后,就可转回“社区”继续治疗。

除此以外,社区卫生服务中心还大力发展公共卫生服务有十一大类,如:儿童的预防接种、妇女保健(孕产妇的常规产前检查:体重、血压、血糖、宫高、腹围、胎心音)、儿童保健(儿童体检等)、老年人保健(老年人体检等)以及传染病的监测。

长沙市芙蓉区都正街、解放路街道社区卫生服务中心 吴凤明 陈文娟

眼鼻异物急处理

眼、耳、鼻很容易落进异物,如小昆虫、灰沙等等。遇到这种情况时,不要惊慌,可按以下方法处理。

眼异物 先轻轻闭眼,使泪液充满眼眶,然后慢慢睁眼,泪水可将异物冲出。若不行,可侧头请旁人用装满干净水(最好是生理盐水)的杯子冲洗眼睛。还不行,应请旁人翻开上眼皮仔细查找,发现异物时,用棉签或干净的手帕蘸点水将异物轻轻拭去,切勿揉擦眼睛,以防感染或异物内陷。若发现异物嵌在角膜(黑睛)上,伴畏光流泪,不可盲目刮取,应尽快去医院。

耳异物 如为昆虫,可先用手电筒照射耳内,把虫子引出来,或将香烟烟雾徐徐吹入耳内,将虫子熏出。不行,可在外耳道内滴几滴油或白酒,将小虫淹毙,然后耳道口朝下,使小虫流出,或用镊子轻轻取出。

如为沙石、煤渣等固体异物,可将患耳向下,用手轻轻拍击耳廓,使其掉出;如是铁屑之类异物,可试用细条形磁铁伸入外耳道内,将其吸出。对谷类等植物性异物,不可滴液体入耳,否则异物受湿膨胀,会增加取出的难度。

鼻异物 多见于儿童,首先应嘱患儿用嘴呼吸,不要用鼻呼吸,以免将异物吸入气管。如果异物较小,位置不深,可让患儿用口深吸一大口气,然后用手堵住无异物的鼻孔,让患儿向另一侧鼻孔用力呼气(类似擤鼻动作),将异物冲出鼻腔。对质地柔软的异物,如纸卷、纱条等,可用镊子夹取。对质硬、较大而光滑的圆形异物,切不可任意夹取,以免将其推向深处,甚至掉入气管,应尽快去医院处理。

成都市第二人民医院 副主任医师 宁蔚夏



怎样看报告单

肝功能 (一)

【蛋白增高与降低的临床意义】

人体血浆中的总蛋白(TP)主要包括白蛋白(ALB)和球蛋白(GLB),成年人总蛋白含量约为60-80g/L,但剧烈运动、饮酒后或没有休息好都会导致总蛋白暂时生理性升高,还可因年龄、性别略有不同,婴幼儿及女性可略偏低。

白蛋白主要由肝脏合成,正常值为35-55g/L,白蛋白增高常见于各种原因所致的血液浓缩,如脱水、休克、饮水量不足等。

白蛋白降低则常见于:(1)肝细胞损害影响白蛋白合成:急性慢性肝炎、肝硬化、肝癌;(2)营养不良;(3)蛋白质丢失过多:肾病综合症、蛋白丢失性肠病、严重烧伤、急性大出血。

肝脏是人体内最大的实质性器官,其主要的功能是负责物质的代谢,包括蛋白质、氨基酸、糖、脂类、维生素、激素等;同时,肝脏还有分泌、排泄、生物转化及胆红素代谢等功能。要了解肝脏的这些功能是否正常,可以通过一系列实验室指标来判断,检查项目和正常参考值如下。

总蛋白(TP): 60-80g/L (克/升)

白蛋白(ALB): 35-55g/L

球蛋白(GLB): 20-30g/L

白球比(A/G): 1.5-2.5

谷丙转氨酶(ALT): 0-40U/L (单位/升)

谷草转氨酶(AST): 0-40U/L

总胆红素(STB): 3.4-17.1μmol/L(微摩尔/升)

结合胆红素(又称直接胆红素, DBIL): 0-7.1μmol/L

非结合胆红素(又称间接胆红素, IBIL): 3.4-10μmol/L

胆汁酸(BA): 0-10μmol/L

球蛋白主要由免疫器官合成,正常值为20-30g/L,球蛋白增高临床常见于:(1)慢性肝疾病:包括各种慢性肝炎、各种病毒性肝炎、肝硬化、慢性酒精性肝病;(2)M球蛋白血症:多发性骨髓瘤、淋巴瘤、原发性巨球蛋白血症;(3)自身免疫性疾病:系统性红斑狼疮、风湿热、类风湿性关节炎;(4)慢性炎症与慢性感染:结核病、疟疾、慢性血吸虫病等。

球蛋白降低主要是合成减少,常见于先天性低球蛋白血症和长期使用糖皮质激素或免疫抑制剂造成的免疫功能抑制。

当白蛋白降低或球蛋白增多(如乙肝病毒侵入肝脏,免疫系统就会生成大量的球蛋白,抵御“敌人”)时,就会导致“白球比”降低,当比值小于1时,称“白球比倒置”,在临床上也有重要意义。

湖南中医药大学第一附属医院 黄娟