

■门诊新闻

咳嗽久治不愈 肺曲霉菌作怪

本报讯(通讯员 李聪玲)年近八旬的雷大爷退休前从事井下风钻工作业,期间患上了矽肺。近些年因咳嗽、咳痰反复发作,常常需住院进行治疗。几个月前,雷大爷因咳嗽、咳痰导致夜不能寐,在家自行服用消炎药后未见好转,于近日来到湖南省职业病防治院职业病三科就诊,医生在雷大爷的血化验标本中发现他因矽肺并发了一种罕见的肺部真菌

病——肺曲霉菌病,在及时给雷大爷使用抗真菌药物规范治疗后,雷大爷咳嗽咳痰、呼吸困难症状明显减轻,于近日顺利出院。

据了解,肺曲霉菌病临床表现无特异性,诊断较为困难,预后差、病死率高。该院职业病三科主任肖雄斌提醒这3类人需要格外注意肺曲霉菌病:一类是患有免疫缺陷症、粒细胞缺乏症、恶性肿瘤化疗等严重免疫功能低

下、长期使用免疫抑制剂、广谱抗生素、激素的患者,是肺曲霉菌病的高发人群。第二类人群就是居住和工作在潮湿环境的人。潮湿的环境、谷类粮食、农村稻草、玉米秸之类的草堆等都极易滋生曲霉菌,增加患病风险。第三类人群就是工作在拥挤办公室的白领,环境较拥挤的办公室多通风不良,给曲霉菌创造了很好的滋生环境。

大叔变成“表情帝” 患上 Meige 综合征

本报讯(通讯员 谌艾佳)陈大叔年过六旬,两年前,他突然出现右眼睑不自主抽动,因偶尔发作、持续时间也不长,陈大叔并未重视。谁知,近一年来愈发严重,陈大叔经常不自主地挤眉弄眼、下颌抽动、吐弄舌头,为此,他还得了个“表情帝”的外号。苦恼的陈大叔辗转多家医院,以面肌痉挛、眼睑痉挛等治疗,均效果不佳。6月上旬,陈大叔来到湖南省第二人民医院就诊。该院神经内科二病区杨倩医生详细询问病史及全面体格检查后,诊断陈大叔患上了“meige 综合征”。

杨倩介绍,Meige 综合征通常在30~60岁发病,双眼睑痉挛是本病最常见的首发症状,临床上主要累及眼肌和口、下颌部肌肉。眼肌受累者表现为眼睑刺激感、眼干、畏光和瞬目频繁,后发展成不自主眼睑闭合,痉挛可持续数秒至数分钟,可导致功能性“失明”。口、下颌肌受累者表现为张口闭口、撇嘴、咧嘴、伸舌扭舌等,严重者可使下颌脱臼。由于本病临床表现变化多样,病因尚不明确,可能是脑干上部基底核异常、脑内胆碱能系过度活跃、多巴胺受体超敏等导致的,要与面瘫、神经症等疾病进行鉴别诊断,防止漏诊误诊。

懂健康知识 做健康老人

近日,永州市中心医院组织专家到该院定点扶贫村蓝山县浆洞乡茶源坪村进行“懂健康知识,做健康老人”大型义诊活动及老年健康宣传活动。该院消化内科、眼科、呼吸内科、骨科等医疗专家为当地老人提供免费测血压、测血糖、心电图及B超检查、白内障筛查等服务,并为老人普及健康知识。

通讯员 付金妹 摄影报道



三叉神经痛 痛不欲生

湘南学院附属医院神经外科专家:微血管减压术可有效治疗

本报通讯员 唐丽

60多岁的李大爷经常下颌疼痛,发作时无法遏制的疼痛逼得他恨不得撞墙;60多岁的何大妈眉头经常无缘无故疼痛,每一次疼痛发作,她都捧着眉头不敢动,生怕稍不注意就会疼痛加剧……

“生活中,像李大爷、何大妈这样面部突发疼痛的患者还有很多。其实,他们这是遭遇了三叉神经痛。”湘南学院附属医院神经外科主任罗忠平教授说,三叉神经痛具有发病骤发骤停,闪电样、刀割样、烧灼样、顽固性、难以忍受的剧烈性疼痛等特点,被称之为“天下第一痛”。

三叉神经痛引发面部疼痛

罗忠平介绍,三叉神经痛是脑神经疾病,表现为患者一侧面部三叉神经分布区内反复发作的阵发性剧烈痛,尤以三叉神经第2、3支(上下唇)分布区最常见。

三叉神经痛的发作常无预兆,而疼痛发作一般有规律。每次疼痛发作时间仅持续数秒到数分钟骤然停止。初期起病时发作次数较少,间歇期亦长,数分钟、数小时不等,随着病情发展,发作逐渐频繁,间歇期逐渐缩短,疼痛亦逐渐加重而剧烈。“该病最可怕的地方是它有很多诱发因素,半数以上患者会有疼痛触发点,我们称之为‘扳机点’或‘触发点’。这

些点常位于上唇、鼻翼、口角、上腭、颊粘膜等处。”发病时,神经牵涉导致阵发性头面部或口腔疼痛及三叉神经分布区域疼痛,疼痛感觉就像电击、刀割或针刺一样。患者对轻触极为敏感,触碰即会引发疼痛发作。面部机械性刺激亦可引起疼痛发作,如谈话、进食、洗脸、刷牙或风吹等。因此,患者畏惧进食、讲话、漱口等,使面容污秽、身体营养不良,以致精神萎靡不振,惟恐引起发作。

据了解,三叉神经痛发生率为182/10万,多为中年后发病,因此,患者大多数是中老年人,女性略多于男性,发病率可随年龄而增长。疼痛大多数为单侧,右侧多于左侧。

微血管减压术可根治三叉神经痛

罗忠平介绍,临床上三叉神经痛病因分为原发性和继发性两种。原发性为三叉神经桥脑入口处受到血管压迫及神经根脱髓鞘病变引起三叉神经痛。继发性三叉神经痛一般指有发现与疼痛相关器质性病变,如肿瘤、炎症等。另外,一些传入神经阻滞性疾病也可引起三叉神经痛,如带状疱疹后疼痛。

“对于初发原发性三叉神经痛患者,首先选用药物治疗,如卡马西平等。早期治疗以控制症状为主。”罗忠平说,当患者后期无法耐受药物后,

可采用微血管减压术治疗。从2015年开始,该院神经外科即开始为三叉神经痛患者行微血管减压手术。该术是原发性三叉神经痛首选的手术方法,也是目前唯一能够根治三叉神经痛的手术。手术在全麻下,在患者耳朵后面开一个3厘米长的小口,通过显微镜在颅内操作,用手术器械将压迫在三叉神经根上的血管分离开,然后垫上隔离用的海绵垫,使血管不再压迫神经根,从根本上解决疼痛。该手术创伤小、见效快,复发率很低。

微血管减压术是针对三叉神经痛进行病因治疗的手术方法,能够保留三叉神经的解剖完整,因此三叉神经的正常神经功能可以保留。相比其它疗法,它最大的好处就是在长期有效地解决疼痛的基础上,能够保留患者面部正常感觉,改变以往治疗后出现的面部麻木不适感,提高患者生活质量。部分患者还能消除血管压迫脑干所致的高血压状态,达到根治高血压的目的。由于微血管减压术具有止痛效果明显、非破坏性、副损伤少、极低的复发率等优点,是目前国际公认为治疗三叉神经痛的最安全、最有效、首选的治疗方法。

2019年5月,湘南学院附属医院与中南大学湘雅医院强强联手,特邀湘雅医院功能神经外科主任杨治权教授亲临指导手术。仅一个月,为相关

患者行微血管减压手术22台,均取得良好的疗效,受到患者及家属的一致好评,患者满意度100%。

怎样预防三叉神经痛

1. 保持精神愉快,避免精神刺激,不要过度劳累,常听柔和音乐,保持充足睡眠。起居规律,室内环境安静、整洁,空气新鲜。适当参加体育运动,树立治疗疾病的信心,积极配合医生治疗。

2. 注意保暖,避免冷风直吹面部,避免局部受冻、受潮,不用太冷、太热的水洗脸;尽量避免触及“扳机点”。

3. 饮食清淡,宜选择质软、易嚼食物。咀嚼诱发疼痛的患者要进食流食,不可吃油炸、刺激性、过酸过甜以及寒性食物;饮食要营养丰富,平时应多吃含维生素丰富及有清火解毒作用的食物;多食新鲜水果、蔬菜及豆制品类,少食肥肉多食瘦肉,食品以清淡为宜。

4. 戒烟戒酒。吸烟和喝酒可能会导致血管扩张,从而压迫神经的根部而诱发疼痛的剧烈发作。

5. 预防动脉硬化。中老年三叉神经痛患者要积极预防动脉硬化的出现,因为高血脂、高血糖、高血压造成血管弹性降低,迂曲变形,而造成血管对神经的压迫,导致三叉神经痛发作。