

本报专访

出现关节“砰砰”弹响声 小心腱鞘炎!

■门诊新闻

小小一根管子 给心脏松了绑

本报讯 (通讯员 张林 夏争财) 小小的一根导管,在超声引导下,穿过身体,刺破包裹着心脏的外衣——“心包”,把积压在里面的血液抽吸干净,瞬间给心脏松了绑。近日,随着300多毫升的暗红色血性积液顺着导管缓缓流出,因为心包填塞出现呼吸困难、心动过速的85岁盛大爷,终于在进入益阳市中心医院ICU半个小时后,症状得到缓解。

该院重症医学科副主任庄水龙介绍,当心包腔内液体短期内快速增多,并超过心脏的代偿能力时,就会出现心包填塞。它是一种临床危及生命的急症,以心脏舒张功能严重受限为特点,主要表现为心动过速、血压下降和呼吸困难,如果舒张受限进一步加重将导致心脏射血不足,就会造成急性循环衰竭和休克。患有心梗、痛风、急性心胸外伤、主动脉夹层、尿毒症、病毒和细菌感染、结核、风湿及结缔组织病、恶性肿瘤等疾病的人群为心包填塞的高危人群。

心包填塞一旦发生将引发心脏功能衰竭而导致患者死亡,必须立即进行抢救。心包穿刺减压是最主要的抢救措施。如果考虑患者心包积液短时间内还可能继续增加(比如恶性肿瘤患者),还需穿刺置管引流手术。

与鸽子密切接触后 女子肺部惊现“肿瘤”

本报讯 (通讯员 张超) 前不久,65岁的罗女士(化名)突感全身乏力、头痛,经过基层医疗机构治疗后病情反而越来越严重。肺部CT检查显示,她的左下肺边缘小肿块,疑似“肺肿瘤”。家人将罗女士转至长沙县第一人民医院肿瘤科继续诊疗。该院肿瘤科主任王志东经过诊断判断罗女士所患并非肿瘤,而是少见的“鹦鹉热”。原来,罗女士患病前曾接触过两只鸽子,系鸽子传染的鹦鹉热衣原体致病。

王志东介绍,“鹦鹉热”又称鸟热,是一种自然疫源性疾病。主要是因为感染鹦鹉热衣原体致病,在鸟类之间传播和感染,偶然由带菌动物传染给人,目前还没有人传人的案例。

双胎妈妈脐动脉血流消失 果断终止妊娠拯救龙凤胎

本报讯 (通讯员 许茜 燕薇) 不久前,孕32周的周女士(化名)来到岳阳市妇幼保健院产科就诊,该科主任肖锦艳接诊发现,周女士为双绒毛膜双羊膜囊双胎妊娠孕妇,行超声检查提示双胎之一胎儿脐动脉血流消失,合并胎儿宫内生长受限,肖锦艳立即将其收住院。

随后,由肖锦艳主刀,术中为周女士娩出一对龙凤胎,出生时一胎儿体重只有900克,另一胎儿体重2000克。虽然为早早产儿,体重轻,但新生儿娩出都有活力,最终化险为夷,母子三人平安。术后,检查胎盘发现小胎儿胎盘面积很小,只有大胎儿胎盘的三分之一,脐带帆状附着,脐带也很小,只有大胎儿脐带的三分之一,且部分扭转,导致小胎儿血液供应不足,慢性胎儿宫内缺氧和胎儿宫内生长受限。这种情况如果不及时终止妊娠,胎儿非常危险,随时可能胎死宫内。

春节将至,为了有个“新气象”,很多家庭选择在近段时间为家里做“大扫除”。50岁的吴女士几天前就在做家务时突然出现右手拇指掌指关节疼痛,屈伸活动困难,当时没有重视,之后几天拇指疼痛越来越重,屈伸更加困难,在活动时还出现了关节“砰砰”弹响声,掌指关节处也越来越肿大。她不得不来到湖南中医药大学第二附属医院针灸推拿康复科就诊。

该院针灸推拿康复科副主任医师付磊在询问吴女士病史、病情并仔细进行体查后诊断她患上了“屈指肌腱鞘炎”。考虑到吴女士局部已行数次封闭及针刀治疗,担心因激素药注射过多导致肌腱变性变脆可能,为防止肌腱损伤及断裂,遂告知吴女士情况后联系超声科医师为其行超声引导下的针刀治疗并配合手法松解。仅一次治疗后,吴女士拇指屈伸程度得到明显改善,疼痛、弹响消失,效果显著。

付磊介绍,屈指肌腱鞘炎又称“弹响指”,因手指屈伸频繁,屈指肌腱和腱鞘产生过度

摩擦、劳损而发病,主要表现为指关节处局限性酸痛,手指屈伸困难或有弹响,甚至出现绞锁现象。好发于拇指和食指,打字员、家庭妇女、手机控等常用手指重复进行一个动作的人往往更容易患屈指肌腱鞘炎。

中医认为该病属于“筋痹”范畴,由于局部劳损过度,积劳伤筋,或外受寒凉,气血凝滞于局部,经脉不通而发病。现代医学认为,长期反复进行某项动作,肌腱与腱鞘局部过度摩擦,首先出现充血、水肿等无菌性炎症表现;如果长期未得到有效治疗,腱鞘会出现渗出、增生及粘连,导致腱鞘增厚狭窄,进而肌腱滑动困难、卡压神经,出现疼痛、弹响或绞锁症状,严重影响日常生活。

屈指肌腱鞘炎如何治疗?目前西医主要有药物、封闭和手术等治疗方式。但多次封闭治疗有造成肌腱断裂、感染的风险;手术治疗效果肯定,但创伤大,需要十几天的休息且患处不能接触水,普遍接受度较低。

中医治疗有针刀、手法、火针、中药外洗等方式,其中针刀

疗法是目前公认最好的治疗方法之一。针刀疗法是综合了针刺疏通经络和外科手术松解粘连作用的一种新型疗法。通过对狭窄的腱鞘进行剥离和疏通,使粘连组织松解、消肿,狭窄消失,从而达到治愈的目的。

而在超声引导下的针刀治疗无辐射,安全可靠,且整个过程可以清楚地显示针刀和肌腱、神经血管等的位置关系,确定进针的部位、深度及切割范围,有效避免了常规方法的盲目性,具有实时动态检查、绿色便捷、辅助诊断等优势。

付磊介绍,屈指肌腱鞘炎平时的预防和护理包括:避免长时间行重复动作。日常生活中建议连续工作时间不宜过长,工作结束后可轻揉手指,放松肌肉。同时注意避免接触冷水。冷水刺激会加重症状,所以日常生活中建议尽量用温水做洗菜、洗衣等家务。若已经出现症状,可以冷敷患处,减少关节活动,并及时就医。如果长期未治疗可能会发生永久性损伤,造成部分功能丧失等严重后果。

通讯员 王泽宇

科学运动不伤“心”

近日,常德市第一人民医院康复医学科引进了首台心肺运动试验测试系统,用于预测健康人的运动风险,为患者制定个体化的心脏康复运动处方,确保科学运动不伤“心”。图为该院康复医学科医师指导测试者在功率踏车上进行心肺运动试验。

通讯员 袁明 彭玲
摄影报道



胸腹主动脉瘤累及多器官 多分支支架血管移植实现全腔内修复

本报讯 (通讯员 何昊 朱洁婷) 近日,中南大学湘雅二医院血管外科舒畅教授团队采用定制型多分支支架血管移植技术,为合并有多种疾病的胸腹主动脉瘤患者何先生(化名)成功完成了腔内隔绝术,术后48小时何先生即可自行下床。

68岁的何先生2年前在广西体检时发现胸腹主动脉瘤,最近4个月出现胸背部疼痛而来到湘雅二医院求医。入院后行CTA检查提示:胸腹主动脉

瘤瘤体最大径约7厘米,瘤体累及腹腔干、肠系膜上动脉、双肾动脉,特殊的血管解剖条件决定了常规的腔内治疗难度较大,舒畅根据影像学资料仔细分析并创造性提出定制型四分支支架的方案,设计好图纸先在3D打印技术辅助下完成样品制作,评估后正式制作出四分支定制型覆膜支架。

随后,在心导管室、麻醉科、手术室全力配合下,由舒畅主刀的国内首例定制型多分

支支架血管移植全腔内治疗胸腹主动脉瘤手术顺利完成。手术仅于右侧股动脉及左侧肱动脉切开两处5厘米切口,术中定制支架植入到瘤颈部位,在支架释放过程中使“分支开口处”精确与肾动脉和肠系膜上动脉及腹腔干动脉对位,并经“窗口”在脏器动脉内再植入小口径的支架防止支架移位,从而保证各内脏动脉的血液供应,实现了胸腹主动脉瘤的全腔内修复。