

本报专访

39%女性孕期出现莫名头痛,专家提醒:

孕期头痛可诱发严重疾病

本报记者 王璐 通讯员 陈双

30岁的文女士已经怀孕两个半月,前几天突然出现无诱因头部剧烈疼痛,以两侧太阳穴向满头牵扯样疼痛为主,活动颈部时头痛加重,伴眩晕。文女士居家观察几天后症状未得到缓解,遂来到湖南中医药大学第一附属医院就诊。

经过颅脑MRI检查后,该院考虑文女士为动静脉畸形所致脑出血并破入脑室系统可能。此病发病急骤,随时会有生命危险。经及时诊治,文女士成功脱险。

怀孕是幸福的,但有时也很“头痛”。根据医学报告,有约39%的孕妇在孕期会出现莫名头痛。头痛可在孕期的任何时间发生,其中孕早期更为常见。湖南中医药大学第一附属医院妇产科副主任医师孔小娟提醒,孕期头晕头痛不容小觑,一旦发现需及时就诊以免发展到严重后果。

据了解,引起妊娠头痛的原因有很多种,与孕期身体发生的一系列变化、体内的激素

大量释放以及血容量增加等都有关系。如果是严重、持续、不缓解的头痛,可能与妊娠期高血压疾病、颅内出血、颅内肿瘤等有关。另外,以下因素也会引起头痛现象:如出现炎症、损伤、压迫、牵引、推移、扩张等病理变化时,痛觉敏感的结构受刺激后便会出现头痛;全身性的疾病或精神因素也可导致头痛,如有的人可能因牙齿的咬合不正确,引发头痛,有的人则是只要疲劳倦怠就会偏头痛。此外,前庭功能障碍、躯体性疾病、贫血等均可能是妊娠期头痛的诱因。

孔小娟表示,针对不同的头痛情况,应该采取不同的应对措施。如果怀孕初期头痛不严重,属于怀孕的正常生理反应,无须用药治疗。但必须加强身体调理,饮食上要注意营养合理调配,补充优质蛋白质,多吃新鲜蔬菜、水果等,这对孕妇和胎儿的健康大有裨益。此外,怀孕初期还需保证

充足的睡眠和适当的休息,避免过度疲劳可有效降低孕期头痛发生率。

“如果头痛加重或持续不缓解,或在妊娠3个月后,突然出现头痛并伴随血压升高和浮肿严重,就需要警惕为子痫的先兆。”孔小娟特别提醒,子痫是妊娠期高血压疾病最严重的阶段,一般发生于孕20周后,表现为高血压蛋白尿水肿,严重者可出现头痛头晕眼花,甚至抽搐昏迷。易引起胎盘早剥、胎儿生长受限、甚至母婴生命危险。

孔小娟表示,由于妊娠的特殊性,孕妇用药需要慎之又慎。中医药副作用较小,孕妇可以在医生指导下服用中药调理。若孕妇出现发烧、恶心呕吐、视力模糊、剧烈疼痛、持续几小时的头痛、经常头痛、昏晕、癫痫等症状时,必须立即就医。可在就医前自行记录一下头晕、头痛的频率和程度以及其它任何伴随的症状,就医时可方便医生诊断。

■门诊新闻

一天多没小便
膀胱差点撑“炸”

本报讯(通讯员 姚茂燕)最近,张大叔满脸通红、捧着肚子来到长沙市第三医院泌尿外科。他告诉医生,自己已经一天多没有解过小便,膀胱实在要“炸”了。接诊的泌尿外科医生立即为张大叔留置导尿,竟导出了900多毫升尿液。

仔细询问情况后得知,张大叔几个月前就已经出现了尿流变细、夜尿增多的情况,而这都是前列腺增生的典型症状。由于张大叔没有引起重视及时就医,导致了尿潴留的发生。要知道人体正常的膀胱容量是500毫升左右,有300多毫升尿液时就会有尿意,500毫升就会感觉“憋”不住了。严重的尿潴留可能会将膀胱撑破,危及性命。随后,张大叔在医生的建议下,通过微创手术切除了增生的前列腺,排尿情况很快恢复正常。

感染非结核分枝杆菌
椎体变窄并骨质破坏

本报讯(通讯员 袁婷)李先生(化名)近日因腰背疼痛入住株洲市中心医院,接诊的主治医师谭亮对李先生的病史做了详细追问,并完善腰椎MRI,结果显示:L1、L2椎体明显骨质破坏,L1/2椎间隙变窄、椎间盘破坏,周围软组织明显肿胀,考虑腰椎结核伴周围冷脓肿形成。

为了进一步查明李先生椎体变窄、骨质破坏原因,脊柱微创外科主任胡凯带领团队共同制定了手术方案,在全麻下行左斜方入路腰1、2椎体病灶清除+椎管减压+内固定术,术中见干酪样坏死物质,取标本送检。最终找到导致李先生椎体变窄、骨质破坏的罪魁祸首——副戈登分枝杆菌。副戈登分枝杆菌是分枝杆菌属细菌,为慢生长暗产色素分枝杆菌,属于罕见的一种非结核分枝杆菌。

李先生随后被转至该院感染内科,感染内科学科带头人谭英征仔细查阅文献并在科室讨论,最终按照非结核分枝杆菌的经验予以相应治疗,出院后连续随访半年,李先生症状明显缓解,未再复发,现行动自如。

女子高度近视
双眼面临视网膜脱离风险

本报讯(通讯员 周巧)“我有八百多度的近视,大概在两年前做过左眼视网膜脱离手术、双眼白内障手术,现在眼睛不痛不痒,视力也还好,这次来长沙就是复查一下。”近日,杨女士来到长沙爱尔眼科医院,该院眼底病诊疗中心主任陈忠平检查发现,杨女士做过手术的左眼情况平稳,但考虑到杨女士患有高度近视,加之有过视网膜脱离史,陈忠平建议其进行右眼扩瞳检查,看是否存在眼底病变。经过进一步检查后陈忠平发现,杨女士的右眼视网膜上下存在多个裂孔,需要马上使用激光治疗控制病情发展,不然会和左眼一样发生视网膜脱离。

杨女士感到十分疑惑,自己的视力并没有什么变化,怎么会出现视网膜裂孔呢?陈忠平解释,由于杨女士患有八百多的高度近视,眼球比正常人更大更长,而视网膜相对于正常人来说则更薄,就像是一个气球,吹得越大气球壁就越薄,越容易破裂。陈忠平表示,视网膜裂孔是高度近视常见的状况之一,一旦发现及时做出处理就不会对视力造成严重影响,反之任其发展则容易导致视网膜脱离,从而致盲。随后,陈忠平为杨女士实施了视网膜光凝术,用激光封闭了裂孔。

“病人不动专家动”

10月29日,湖南省儿童医院疑难综合病房正式挂牌,集中收治专科方向不明确或涉及多专科的疑难罕见患儿,通过多学科MDT团队紧密合作,实行病人“专管共管”,真正实现“病人不动,专家动”的就医模式,最大程度为疑难疾病患儿提供合理、有效、便捷的医疗服务。

通讯员 姚家琦 易青梅 摄影报道



支气管内长“石头” 激光碎石疏通气道

本报讯(通讯员 王莉 符晴)今年55岁的杨菊英(化名)近几年来反复出现咳嗽、气喘,最近一个月,杨菊英感冒后一直咳嗽不止,伴随呼吸困难加重来到长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)呼吸与危重症医学科就诊,检查结果让她怎么也没想到,她的久咳不愈竟是巨大结石在作怪。

该院呼吸与危重症医学科内镜诊疗部副主任医师刘超群介绍,由于结石质地硬、体积巨大,一端嵌入管壁内,另一端突起于气管管腔内,如果直接钳夹,可能造成气管壁损伤,严重者可出现气管破裂、

大出血等风险。但如果结石不取出,反复刺激,导致肉芽生长,会出现支气管完全堵塞,导致左肺全部功能丧失,严重影响患者肺功能情况。

医疗团队根据杨菊英检查结果反复讨论,权衡利弊,决定借用泌尿外科的激光碎石设备为杨菊英行“激光碎石术”,将激光光纤通过支气管镜送入,行镜下激光碎石,再将结石分块取出。手术历时3个多小时,终于将结石完全取出,支气管的管壁得以完全保存,管腔恢复通畅,术后,杨菊英气促、咳嗽等症状得以迅速缓解。

“支气管结石是由于结核和真菌感染后导致的肺门、纵膈淋巴结钙化,随呼吸与咳嗽运动,钙化的淋巴结持续压迫而造成气管壁薄弱,进而侵蚀、穿透管壁,进入管腔,形成结石。”刘超群介绍,虽然支气管结石是一种呼吸系统相对少见的疾病,但是它带来的危害却可能极大。结石可造成支气管扭曲,刺激、侵蚀支气管壁,常见症状为反复咳嗽、咯血以及呼吸困难、胸痛与发热等问题,严重的支气管结石患者可以出现大咯血而危及生命,也可以出现气管食管瘘、气管纵膈瘘等致死性并发症。