

本报专访

疫情期间

“帕友”如何稳定和改善病情？

帕金森病，又被称为“不死的癌症”，是一种常见的神经系统变性疾病，也是中老年人仅次于肿瘤、心脑血管疾病的“第三杀手”。据统计，全世界大约有超过500万帕金森病患者，其中将近一半在中国。由于新冠疫情的影响，不少帕金森患者在长时间居家防疫中产生紧张焦虑情绪，湖南省脑科医院（湖南省第二人民医院）近日开展线上健康教育活动，该院神经外科专家采取线上网络直播的形式，讲解疫情下帕金森患者居家注意事项等，为患者答疑解惑。

疫情期间 帕金森患者更需家人鼓励

“只有坚持吃药、坚持锻炼，才可以维持良好的生活质量，保持稳定的情绪，对康复具有积极作用，多听舒缓的音乐，观赏轻松欢喜的影视剧等，都有助于放松情绪……”该院神经外科一病区主任邹叔骋表示，帕金森患者一般体质较差、身体功能较弱，一些帕金森患者因为担心感染新冠肺炎而产生焦虑、抑郁情绪，这样会加重震颤、僵直等运动症状。这时，最重要的是进行自我心理调节以及获得家人的鼓励。患者可在家人陪伴下坚持锻炼，每天坚持面部、头颈部、躯干、四肢以及步伐的训练，条件允许的情况下可以学习太极、瑜伽等；外出尤其需做好个人防护、保持社交距离、注意个人卫生。

邹叔骋介绍，除了身体的

锻炼和情绪的稳定，帕金森患者还应保持营养均衡，以富含高蛋白、维生素、低脂肪食物为主，可适当多摄入一些新鲜蔬果。尤其要注意优质蛋白的摄入，虽然蛋白可能会影响多巴胺类药物的吸收，但是只要注意调整蛋白摄入时间和服用多巴胺类药物的时间，就可以减少或避免这种影响。他建议家属要监督患者按时服药，控制好其它基础疾病，不要擅自更换种类和增减药量。

出现嗅觉、睡眠障碍等 需警惕帕金森病

目前帕金森病的病因尚不完全明确，该病与年龄老化、遗传、环境毒素（工农业污染、室内装修污染）的接触等综合因素有关。

“因为病因不明确，防治非常困难，所以早期识别至关重要，早期识别需要医务人员细心，更需要患者自己留心察觉”，该院神经外科主任医师

黄红星提醒，帕金森病起病隐匿，主要表现分为运动症状和非运动症状。运动症状包括静止性震颤，即手、胳膊、小腿等部位不由自主的抖动，还有运动迟缓、肌肉僵直、表情呆板、姿势步态障碍等；除了这些典型症状外，还可以伴有嗅觉减退、抑郁、便秘和睡眠障碍等非运动症状。这些非运动症状更为隐匿，可能在运动症状出现前5年甚至前10年就已经开始出现。

一旦确诊帕金森病，应尽快、尽早开展治疗，实行帕金森病的全程管理，从早期症状到早期诊断以及个性化治疗，实现从药物、手术、康复训练等方面对患者进行全面管理。帕金森病目前虽然没有根治的方法，但只要科学、规范的治疗，积极乐观应对，结合恰当的药物治疗和手术治疗，病情完全可能获得长期良好控制。

本报通讯员 程杰

薪火传承中医药 科普讲座进校园

近日，益阳市第一中医医院开展了主题为“杏林传承我为群众办实事”的中医药科普进校园宣讲活动。应疫情防控要求，本次宣讲活动由该院国医馆主任中医师周博驰通过校园广播形式开展，为益阳市一中高一、二年级2000余名学生普及中医药文化与疫情防控卫生知识。

通讯员 吴玲 摄影报道



“香蕉胃手术”后 胖小伙子“秒瘦”

本报讯（通讯员 陈明艳 朱文青）近日，36岁、体重145千克的陈立（化名）在长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）普外科接受了腹腔镜下袖状胃切除术（减重手术），术后10天出院时，陈立成功减重10千克。

入院时，该院普外科副主任黄邵斌带领团队给陈立仔细地进行了一系列检查，认为其存在代谢综合征、严重低氧血症、高碳酸血症、脂肪肝、高脂血症、高血压，

请耳鼻喉科、麻醉科、呼吸科、营养科、重症监护室等相关科室会诊后，排除了手术禁忌，黄邵斌带领团队为陈立在全麻下行腹腔镜下袖状胃切除术（减重手术），切除胃80%，保留胃容量80~100毫升。手术过程顺利，术后转入监护室严密观察，术后第二天陈立生命体征平稳，转回普通病房，由于手术方式为微创手术，术后创伤小，恢复快，术后24小时陈立就开始正常下床活动。

黄邵斌提醒，单纯性肥胖与遗传（即个人生理代谢特点）、生活方式、环境、心理、文化等多因素相关，过度肥胖可导致死亡率明显增加。通过袖状胃切除减重手术，肥胖患者的胃部由葫芦形成为香蕉形，通常称为香蕉胃手术，以期望控制患者食物的摄入量，减少食物在胃内消化和吸收的时间，从而调节内分泌，减少患者的食物吸收和营养吸收，达到减重的目的。

■门诊新闻

长期戴耳机致突聋

本报讯（通讯员 周凌燕）长沙40岁的李女士有着长期佩戴耳机的习惯：上班时要戴着耳机看资料、接电话，上、下班路上还要戴着耳机听音乐。在连续加班、经常熬夜一个月后，一周前，李女士突然发现，自己左耳听不清了！李女士被诊断为突发性耳聋，来到长沙市第三医院中西医结合科寻求针灸治疗。

接诊的针灸治疗室主任医师王秀仔细询问病史后，结合其工作生活状态、症状表现及其舌脉情况进行中医辨证，考虑李女士为肝胆火盛、经气闭阻所致的耳窍失聪。王秀为李女士制定了针刺配合电针以疏通经络的治疗方案，治疗1周后，李女士左耳听力明显恢复。

据悉，突发性耳聋是一种突然发生的原因不明的感觉性听力缺失。中医认为突发性耳聋实证常为风火上扰、肝胆火盛或痰热郁结，虚证则为肾精亏虚、清气不升，其发病多以虚实夹杂而经气闭阻、壅遏清窍所致。李女士长期佩戴耳机，加之工作压力大，缺乏足够的休息，致肝气失于疏泄，郁而化热，则肝胆火盛，经气闭阻而发病。

大口饮水，尘肺病人险丧命

本报讯（通讯员 谭云文娜）59岁的李叔是一名慢性阻塞性肺疾病合并慢性肺源性心脏病的尘肺病患者，呼吸困难、消瘦虚弱、全身乏力，需要卧床休息，岂料一次寻常的“饮水”，让他住进了湖南省职业病防治院重症监护室。

不久前，李叔叔在大口饮水后突然出现呼吸急促、口唇发绀等症状，被立即转至该院重症医学科重症监护室，该院医护团队进行了紧急床旁纤支镜检治疗。经检查发现，李叔叔肺内有食物残渣，他被确诊为吸人性肺炎。在经支气管镜灌洗、呼吸机辅助通气及积极抗感染后，其呼吸衰竭得到纠正，病情转危为安。

该院重症医学科副主任医师刘文峰指出，随着年龄的增加，老年人的食管括约肌逐渐松弛，咽喉部感知功能减退，吞咽功能受到影响，是发生误吸的高危人群。误吸发生时，有些表现为进食时或进食后有明显的呛咳症状，而部分老年患者因为咳嗽反射消失或咳嗽力量差并不会出现呛咳，尤其需要当心。

脓毒血症延误治疗 老太差点丢掉性命

本报讯（通讯员 谭俊彩）近段时间，家住长沙市马王堆91岁的刘奶奶常觉得肢体乏力，食欲也有所下降。家人以为刘奶奶着凉感冒了，未引起重视。一周前，刘奶奶突然气促，出现了意识不清，家人急忙呼叫120把刘奶奶送到了湖南省人民医院马王堆院区急诊二部抢救。刘奶奶被诊断为脓毒血症，经连续4天的抢救治疗，刘奶奶脱离危险。

该院急诊二部主任曹彦介绍，脓毒血症是指机体对感染引起的炎症反应的失控，能导致多器官功能障碍，具有发病率高和死亡率高的特点。全身各部位的感染均有可能导致脓毒血症，其病死率已经超过心肌梗死，成为重症监护病房内非心脏病患者死亡的主要原因。感染是引发脓毒血症的最初源头，而从感染发展到脓毒血症是一个复杂的病理生理过程。因此，脓毒血症的防治在于早发现、全面监测和治疗。