

本  
报  
专  
访

60岁阿姨“怪病”纠缠一年多

病因竟是缺乏维生素 B<sub>12</sub>

60岁的唐阿姨被“怪病”纠缠一年多了。2021年以来,她无明显诱因出现体重下降(约12.5千克),与此同时出现食欲不振等不适,进食非流质食物时感吞咽困难。随后还出现持续性四肢麻木,有脚踩棉花感等。在当地医院就诊,被当做胃溃疡,予以护胃等治疗无明显好转。

不久前,唐阿姨来到中南大学湘雅医院全科门诊就诊,通过一系列全面检查后,全科团队诊断唐阿姨有巨幼细胞性贫血,维生素 B<sub>12</sub> 缺乏,考虑其患上的是脊髓亚急性联合变性。

该院全科医学科主任医师张卫茹介绍,脊髓亚急性联合变性是维生素 B<sub>12</sub> (钴胺素) 缺乏引起的一种神经并发症,其特点是脊髓的后索和侧索因脱髓鞘而退变,表现为感觉缺陷、感觉异常、无力、共济失调和步态障碍。在严重未经治疗的情况下,可能会导致痉挛和截瘫。

该院神经内科主任医师龙

小艳介绍,常见导致维生素 B<sub>12</sub> 缺乏的原因主要有以下几点:营养不良、胃部疾病(如胃部手术或胃炎)、小肠疾病(如炎症性肠病、腹泻、放射性肠炎、淋巴瘤和淀粉样变)、胰腺疾病等。此外,有些药物也可能导致维生素 B<sub>12</sub> 缺乏,如胃酸抑制剂、二甲双胍、一氧化二氮等。鱼绦虫感染、基因异常也是其致病因素。

该病多于中年后起病亚急性或慢性发病,进行性发展,多数患者在神经系统症状出现前早期常有苍白、倦怠、乏力、贫血表现和消化不良(如腹泻)等。病史初期手足末端感觉异常,渐累及两下肢,进而软弱无力行走不稳,踩棉花感,动作笨拙,可见步态蹒跚、基底增宽;随后出现足趾、手指末端持续对称性刺痛、麻木、烧灼感,并有胸腹部束带感。检查肢端感觉正常,少数患者有手套、袜子样感觉减退。

常见的精神症状有易激惹、抑郁、幻觉、精神混乱、

类偏执狂倾向,认知功能减退甚至痴呆。少数患者见视神经萎缩及中心暗点,提示大脑皮质与视神经广泛受累。及时发现和治疗维生素 B<sub>12</sub> 缺乏症对预防这种严重的神经并发症的发展至关重要。

该病一旦确诊应及时给予大剂量维生素 B<sub>12</sub> 治疗。开始维生素 B<sub>12</sub> 用量 1000μg,肌肉注射每日1次,持续2~3周;后改为每周1次持续1个月;再改为每月1次,持续1年。最后定为维生素 B<sub>12</sub> 100μg 肌肉注射每个月1次,持续终身。

此外,还可结合多种维生素辅助治疗,可同时给予其他维生素 B 族和维生素 C。单独应用叶酸可使症状加重,使用时应慎重。其他胃酸缺乏者给予口服胃蛋白酶或饭前口服稀盐酸合剂。贫血患者于开始治疗2个月内,当红细胞数逐步增长时,应辅以铁制剂。饮食应富含富含维生素 B<sub>12</sub> 的食物,如肝、肾、肉类、牛奶、鸡蛋和大豆。

通讯员 杨柳青

■ 门诊新闻

指尖离断超9小时  
医生显微镜下成功接活

本报讯(通讯员 吴靖 李洁 肖莉) 岳阳41岁的闫女士近日因工作中手指卷入机器,造成食指指尖约5厘米完全离断,辗转求医来到湖南省人民医院手足显微外科时,已经超过了9小时,医生显微镜下手术成功为其接活断指,保留了手指功能。

接诊的手足显微外科医师邓淑华查看伤口发现,闫女士断指右食指末节自甲床中段完全离断,残端指骨外露,周围皮肤挫伤严重,渗满污血,带来的离断指也已经苍白干瘪,情况非常糟糕。

考虑到闫女士年纪尚轻,手指功能对其生活和心理影响较大,邓淑华带领医护团队决定接受挑战,在全麻下为其实施了右手食指末节断指再植术。经过4个小时的努力,将显微镜放大20倍,才终于找到了一根仅存的小小动脉,管腔非常细,血管条件也不佳,邓淑华团队小心翼翼地将血管进行精细缝合,最终末节手指慢慢变得红润,断指再植成功。

医生提醒,6~8小时是肢(指)体离断后的黄金修复时间,正确保存断肢(指),越早进行再植手术存活率就越高。

一吃东西就吐  
老人食管里有个“紧箍咒”

本报讯(通讯员 吴辉 朱文青) 家住怀化市通道县84岁的周奶奶,30余年来一吃饭就想吐,严重时甚至连粥都咽不下。为此她先后看了多家医院,却一直没能解决问题。长期无法正常进食导致周奶奶极度消瘦、营养不良。近日,周奶奶病情加重,呕吐频繁,被家人带到长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)消化内科求诊。该院消化内科主任曾亚和副主任申月明综合检查及病史,诊断周奶奶为“贲门失弛缓症”。

“贲门位于人体的食管和胃之间,当咽下食物时,贲门口会张开、继而收缩,以此来完成正常的进食动作。贲门失弛缓症患者的贲门口由于发生持续痉挛、失去了舒张能力,犹如在食管处被上了一道‘紧箍咒’,咽下的食物只能淤积在食管中而无法进入到胃里,患者便会产生进食后呕吐现象。”曾亚综合周奶奶的病情和身体耐受情况,制定了经口内镜下贲门括约肌切开术的微创手术方案,并保留胃食管连接部正常解剖结构。术后,周奶奶无胸痛及气促症状,逐渐恢复饮食,目前症状控制良好。

脚底创面久不愈合  
一查竟是黑色素瘤

本报讯(通讯员 黄新灵) 55岁的李先生最近发现自己右足底有一个大小约2x2厘米的不规则溃疡面,基底高低不平,颜色暗红,他来到湖南中医药大学第一附属医院就诊。

医生询问病史得知,李先生是农民,经常赤脚干活,2个月前出现了右足底部肿痛的症状,他以为自己患上了“鸡眼”,并未引起重视,自行在家涂抹了消除“鸡眼”的药物。但经过详细检查,李先生被诊断为黑色素瘤。

该院烧伤疮疡整形科主任周忠志介绍,黑色素瘤表现形式多样,不一定都表现为黑痣的形态。我国黑色素瘤患者以肢端型为主,病变部位多见于足底。

周忠志表示,黑色素瘤多发于50~55岁男性,肤色白皙、有多发痣(>50个)或有发育不良痣、有严重日晒伤史、黑色素瘤家族史、使用某些光敏性药物(如某些抗生素、激素或抗抑郁药)、对皮肤尤其是色素痣进行过不恰当局部刺激均为该病危险因素。

## 携手“童”心 走出“银”影

10月29日为世界银屑病日,湖南省儿童医院举办“携手‘童’心,走出‘银’影”主题义诊活动,为患儿及家属提供“一对一”健康咨询。该院皮肤科副主任医师常静介绍,银屑病俗称牛皮癣,是一种由遗传、环境及免疫等多种因素共同作用诱发的皮肤病。银屑病患者发生高血压、高脂血症、糖尿病、类风湿关节炎等疾病的风险较正常儿童高2倍,克罗恩病患病率高4倍。尽管银屑病没有传染性,但易复发,病程长,规范化诊疗是增强疗效、减少复发的重要保障。

通讯员 姚家琦 王宋明



全国首份屈光性白内障手术白皮书发布:

## 超2亿老年人正同时遭受老花眼、白内障困扰

本报讯(记者 王璐 通讯员 李青霞) 11月1日,我国首份屈光性白内障手术白皮书在长沙正式面世。《白皮书》就当前我国白内障患者现状进行全面剖析。据中华医学会眼科学分会统计,65岁以上老人30%曾有跌倒经历,80岁以上老人40%至50%曾有跌倒经历。视力下降、视物模糊不仅影响中老年人的社交娱乐,更严重影响他们的身体健康。

《白皮书》显示,在中老年群体主要社交娱乐方式中,超四

成有学电脑、上网、逛公园及周边游的需求,近三成需要看电视、读书看报等。而中老年群体有近两成在使用电子产品时看不清屏幕信息。另据相关数据统计,65岁以上老人30%曾有跌倒经历,80岁以上老人40%至50%曾有跌倒经历。视力下降、视物模糊不仅影响中老年人的社交娱乐,更严重影响他们的身体健康。

湖南省眼科专业委员会青年委员会委员、爱尔眼科医院集团白内障学组副组长唐琼燕指出,白内障和老花眼带来的视力损害均可通过屈光性白内障手术来解决,能为患者提供更好的

远、中、近全程视力,提高生活质量。

针对中老年人非常关注的高血压、糖尿病患者能否做屈光性白内障手术,《白皮书》也给出了答案。国内高血压、糖尿病、高血压糖尿病合并的屈光性白内障手术患者占比达37%。高血压、高血糖不是屈光性白内障手术的绝对禁忌证,当血压、血糖控制在安全范围内,经医生评估安全后可进行手术。

唐琼燕提醒,当中老年人出现视物模糊、重影、畏光、眩光或戴老花镜仍看不清等症状时,一定要尽早到正规的眼科医疗机构检查,早发现、早治疗。