

多么“痛”的领悟 盘点那些易忽视的“疼痛”

记者 王璐 通讯员 高琳 何穰 杨正强

疼痛是我们身体发出的重要信号，而在生活中，不少人对早期的疼痛选择的是忍受、观望，往往是在实在承受不了才会就医，而对疼痛的忽视可能带来诸多的不良后果，甚至延误治疗。记者日前从各个医院采访了解一些特殊的“疼痛”病例，医生提醒，有些疼痛可能有“大隐患”，切忌自行用药，讳疾忌医。

止疼变致疼

头痛“元凶”竟是止痛药

长沙市 86 岁的姜爷爷，长期受到阵发性头痛困扰，每次发作他就会口服止痛药缓解症状。然而，近两年来，姜爷爷头痛发作频率明显增加，几乎每天都需要靠“头痛粉”来缓解疼痛，且剂量从每日一包增加至三包，效果却逐渐减弱，还常伴有恶心、失眠等症状，精神状态也每况愈下。

在家人的陪同下，姜爷爷来到长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）的神经内科就诊。经过详细检查，副主任医师陈素芬分析认为姜爷爷每日头痛的“元凶”正是他长期过量服用的止痛药。

陈素芬解释，姜爷爷的头痛考虑为偏头痛，是一种常见的原发性头痛。而由于姜爷爷对止疼药从生理到心理的过度依赖，并发了药物过量性头痛。在医生的指导下，姜爷爷开始逐渐减少并停用“头痛粉”，改为规律服用调节痛觉传导的药物，姜爷爷的头痛症状得到了显著改善，回归正常生活。

医生提醒：止痛药主要含咖啡因的复方药，若持续 3 个月，每月规律服用止痛药超过 10 天或 15 天，就有可能继发药物过量性头痛，使原有头痛变得复杂难治，并可能伴有乏力、烦躁焦虑、失眠等症状。

对于治疗药物过量性头痛，首先得“戒药”，即直接停用或逐步减少过度使用的止痛药，同时启动预防性治疗，以减少头痛发作的频率和程度。

腹部胀痛 1 年 腹膜后“藏”巨瘤

“之前一直都是靠打止痛针勉强维持着生活，我们都以为走到了绝境，经过这次手术，感觉是绝处逢生了。”不久前，在湖南中医药大学第二附属医院（湖南省中医院）普外科病房，患者王先生的家属欣慰地表示。

长沙 61 岁的王先生去年刚退休，一次骑电动车不小心摔了一跤后，总感觉腰背疼痛、腹部胀痛，还出现进食困难、呼吸不畅等症状。在该院普通外科完善检查及核磁显示，王先生腹盆腔内竟有一体积约 30 厘米×20 厘米×16 厘米的巨大肿物，且已侵犯左肾等周围脏器，经穿刺活检后被诊断为“腹膜后尤文肉瘤晚期”。

普外科立即组织了疑难病例讨论和心血管内科、麻醉科进行会诊，共同对王先生病情作了仔细评估和充分术前讨论。与患者及家属积极沟通之后，普通外科微创中心专家团队为王先生施行手术治疗。整个麻醉和手术历经 6 个小时，切除的肿瘤组织达 7.5 千克，获得圆满成功。

专家提醒：腹膜后肿瘤较为罕见，人群中的平均年发病率约为百万分之 2.7，由于位置比较深，一般早期都没有

明显的症状。

到了肿瘤后期，患者可能出现消化道梗阻，腹胀及恶心、呕吐，持续发热和消瘦等情况。尽管腹膜后肿瘤仅依靠临床症状和体征很难明确诊断，但是由于瘤体较大，根据增强 CT 或核磁共振做出定位诊断并不难。

8岁患儿反复“腰疼” 援非医生慧眼“破案”

一名 8 岁的津巴布韦男孩，两年前开始出现下腰背部疼痛。最近，因疼痛加剧影响到日常生活入住中国（湖南）援津医疗队对口支援的帕瑞仁雅塔瓦医院。

中国（湖南）第 21 批援津巴布韦医疗队员、来自衡阳市中心医院医学影像科的王敏华医生，对患儿进行了全脊柱磁共振成像的仔细分析。在了解病史时，他初步怀疑患儿可能患有脊柱结核。然而，在深入审查病例并进行了详细的体格检查后，王敏华发现患儿出现了巩膜黄染、腹部膨隆和肝脾肿大等症状，最终确诊男孩为罕见的遗传性血液疾病——镰状细胞病。

医生提醒：镰状细胞病会导致红细胞变形为镰刀状或新月状，使得红细胞变得僵硬和粘稠，从而引发多种并发症。该疾病的治疗方法与结核病治疗截然不同，误诊可能给患者带来极大的痛苦。该病对影像诊断提出了更高的要求，需要影像诊断精湛的专业医生判断病情。

阿姨骨头“疼”烂了 竟是“鸟病”害的

70 多岁的刘阿姨从 2021 年起开始出现头颈疼痛，之后逐渐进展至全身多处部位，且疼痛持续加重。3 年的时间里，刘阿姨多次接受抗炎、止痛治疗症状仍反复出现。不久前，她在湖南省胸科医院接受基因检测结果显示为鸟分枝杆菌复合群（序列数 34078）。经过对症治疗后，刘阿姨骨质破坏及软组织增厚减轻好转，顺利出院。

内四科主任肖洁介绍，鸟胞内复合分枝杆菌是一种环境腐物寄生菌，属于非结核分枝杆菌。一般在鸟类环境中携带，主要通过呼吸道传播，也可通过皮肤伤口、消化道、破损的皮肤黏膜等部位引起急性或慢性感染，引发感染。

非结核分枝杆菌在自然界中广泛分布，可以在土壤、灰尘、植被、沼泽、牛奶、人类皮肤、动物粪便中找到，目前已发现 200 多亚种。可侵犯人体的肺部、淋巴结、皮肤或骨关节部位，从而导致相应病变。

医生提醒：保持良好卫生、生活习惯，有助于维持免疫系统的健康。对于慢性肺部疾病或免疫系统疾病人群，应规范体检。对于农业、建筑业等职业人群，应采取适当的防护措施。

■门诊新闻

胸椎管狭窄误当腰椎间盘突出 大叔被下肢麻木折磨 10 年

本报讯（记者 王璐 通讯员 梁辉 王圣淳）67 岁的孙先生 10 年前突然出现双下肢麻木不适、走路乏力，被诊断为“腰椎间盘突出症”，一直进行保守治疗，效果并不理想。2024 年初，孙先生病情加重、无法正常行走，只能依靠拐杖缓慢挪步，痛苦不堪。经朋友介绍，近日来到湖南省人民医院岳麓山院区脊柱脊髓损伤门诊主任医师盛斌处就诊，随后住进骨科七病区。

盛斌详细询问病史并进行体格检查后发现，孙先生并非腰椎间盘突出，完善胸椎、腰椎 CT 及核磁共振检查后明确诊断为：胸椎管狭窄症并脊髓损伤。团队详细讨论病情后，为其制定了“胸椎后路椎板切除减压植骨融合内固定”的手术方案。

“这是一种风险极高的手术，在完全切除压迫脊髓的骨化物的同时，又不能对脊髓造成损伤。就像在不损伤蛋壳下外膜的情况下，给生鸡蛋剥壳，对手术操作要求极高。”做好充足的手术准备后，骨科七病区盛斌主任在显微镜辅助下，经过 2 个小时的精细操作，顺利完成手术。在未对脊髓造成二次损伤的情况下，完全解除压迫，脊髓恢复正常外形。孙先生恢复良好，6 月 26 日顺利出院。

盛斌表示，胸椎管狭窄患者一旦出现双下肢麻木、乏力、行走困难，就已经是神经、脊髓受压了，此时保守治疗效果不佳，手术才是唯一有效的治疗方法，而且越早手术效果越好。如果等到接近截瘫的程度再做手术，就已经错过了最佳手术时机。



影像检查 变身“太空旅行”

6 月 25 日，湖南省儿童医院放射科举办核磁共振科普教育活动，以寓教于乐的方式，帮助儿童及家长熟悉和了解核磁共振设备和流程，缓解对影像检查的恐惧心理。“我的假象朋友”儿童版核磁动漫视频以生动有趣的动画和故事解释了核磁共振的工作原理和过程；角色模拟游戏，引导孩子将 MRI 机器想象成是一个神秘的太空舱，保持稳定的姿势以便让太空舱（即 MRI 机器）能够顺利完成“照相”任务。活动为孩子们打开了一个科普医疗知识的窗口，让他们以更直观、更有趣的方式了解医疗过程，营造更加舒适、放松的医疗环境。

通讯员 江丰霞 李艳 摄影报道