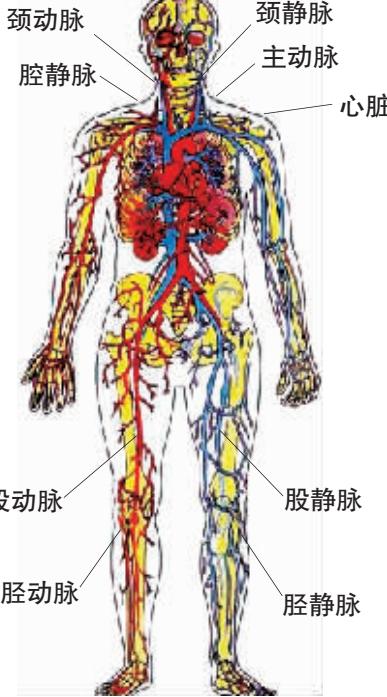


关注血管病



全身血管示意图

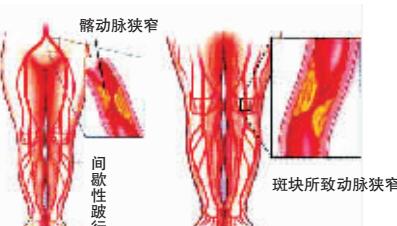
腿疼不光是腰的事

近1年来,71岁的张大妈右腿出了问题,刚开始走百十来米右腿肚就酸胀不适,停下来休息两分钟才能接着走,再走百十来米又出现上述情况。张大妈有腰椎间盘突出的问题。出现这种情况,张大妈虽然觉得和以前犯病不完全一样,但还是认为老毛病又犯了。她赶紧卧床休息、吃药、贴膏药、理疗,可折腾两个月下来,这走路腿疼的毛病不仅没缓解反而加重了,刚走30米右腿肚就又疼起来了。邻居听说了张大妈的情况,建议她去血管外科看看。

张大妈来到首都医科大学宣武医院血管外科。医生查体发现张大妈右侧腘动脉搏动明显减弱,右侧足背和胫后动脉未触及搏动,医生初步诊断为下肢动脉硬化闭塞症。住院后,下肢动脉造影显示张大妈右侧股浅动脉中段重度狭窄,近乎闭塞。随后,医生为她实施了右侧股浅动脉支架成形术。术后第2天张大妈就出院了,走路时腿也不疼了。现在张大妈逢人便说:“腿疼不光是腰的事,可能是血管出了问题。”

正如张大妈所说,腿疼的确要想到血管出了问题,考虑是不是下肢动脉硬化闭塞症。随着我国逐步进入老龄社会和人民生活水平的提高,糖尿病、高血压、高血脂症的发病率逐年增加,下肢动脉硬化闭塞症的发病率也呈明显的逐年增加趋势。大样本研究结果发现,60岁以上普通人群下肢动脉硬化患病率为16.4%,而糖尿病患者下肢动脉硬化患病率更高,为19.4%。因为大家对这个病还缺乏应有的认识,容易导致误诊和延误治疗。

下肢动脉硬化闭塞症按照病情的轻重可分为下肢的间歇跛行、静息痛、溃疡和坏疽。张大妈的症状就是典型的下肢间歇跛行,支架成形术改善了下肢血供,不仅使张大妈的症状消失,生活质量有了提高,还避免了下肢缺血的进一步发展。



下肢动脉硬化闭塞症、斑块形成示意图

医生给患者的话

补钙要细水长流

北京大学首钢医院骨科主任 张光武

58岁的王女士被诊断为老年性骨质疏松症,医生建议她服用药物进行治疗。王女士想知道什么是治疗骨质疏松症的基础药物。

目前,与治疗骨质疏松症相关的药物主要分为两大类:一类是基础治疗药物,另一类是病因治疗药物。基础治疗药物主要为钙制剂和维生素D制剂。

治疗骨质疏松先看原发继发

常见的骨质疏松症类型有原发性骨质疏松症(包括绝经后骨质疏松症、老年性骨质疏松症)和继发性骨质疏松症。对于原发性骨质疏松症,补钙是有效的治疗手段。对于继发性骨质疏松症的治疗,首先要诊断和治疗原发病或去除致病因素,然后再考虑如何补钙的问题。如果一味补钙,不但疗效欠佳,还有可能延误治疗。

俗话说,头痛医头,脚痛医脚。意思是说,身体哪个部位有问题就应到相应的科室治疗。但不少人就诊后发现,有些毛病,如头晕、腿痛、手臂发麻等症状,都是血管病惹的祸。专家表示,人体除了毛发、指甲、角膜以外,血管遍布全身,因此血管外科涉及的范围很广泛。今天,我们就请专家从头到脚说说血管病。

头晕、腿痛 找找血管的毛病

首都医科大学宣武医院血管外科主任 谷涌泉

头晕背后的真相

最近,家住在北京市西城区牛街的宋奶奶经常感到头晕。不久前,她给孙子喂饭的时候,右手突然拿不稳筷子了,家人赶紧把她送到了医院,被诊断为急性脑梗死。医生说,多亏宋奶奶就诊及时,经过药物治疗没留下后遗症。谁知没过几天,宋奶奶头晕的症状愈发严重了,家人决定带她仔细检查一下。经颈动脉超声检查发现,宋奶奶的左侧颈动脉几乎完全被堵死,大家这才明白脑梗死和头晕都是它一手造成的。

颈动脉是人体向大脑供血的最重要的血管。随着年龄的增长,动脉硬化逐渐显现,不少患者因颈动脉变窄,导致脑供血不足,出现头晕。同时,导致狭窄的这些硬化斑块不断脱落,堵塞大脑里的血管,造成脑梗;如果大块血栓脱落下来,很可能造成脑梗死,甚至死亡。由此可见,不能忽视头晕

症状,因为后面可能隐藏着巨大的危险。医生告诉宋奶奶家人,颈动脉狭窄非常危险,因此优先为她安排了住院床位。随后,医生为宋奶奶实施了颈动脉内膜剥脱手术。手术很顺利。第二天早上,宋奶奶告诉病房的医生:“做完手术,头晕的症状消失了,头脑清醒多了。”

颈动脉内膜剥脱(CEA)手术可以纠正脑缺血症状,更重要的是避免由此导致的脑卒中,极大地改善了患者的生活质量。在颈部切开5~6cm的小口,暴露出颈动脉,再将动脉切开,对里面的硬化斑块进行仔细剥离清除,这就是CEA手术的主要流程。美国血管外科医师Debakey于1954年完成了世界第一例CEA手术,目前美国每年接受CEA手术治疗颈动脉狭窄的患者超过10万名。随着国内民众生活水平的提高,临床

上出现了越来越多的颈动脉狭窄病例,脑卒中的发病率逐年增加,最佳的预防和治疗方式就是做内膜剥脱手术。出现头晕,尤其是出现过脑梗死的患者,一定要及时就医。做颈动脉超声检查,如果明确存在严重的颈动脉狭窄,要尽早手术治疗,以避免脑卒中事件的发生。



颈动脉狭窄造成脑梗死示意图

手腕上的脉搏哪去了

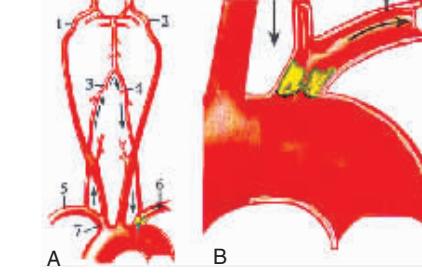
当你醒来时,突然感觉头昏眼花、胳膊很沉、手臂又凉又麻,想喝水却没有力气拿起水杯,然后发现手腕上的脉搏竟然消失了。此时,你一定会吓出一身冷汗。你可别以为这是恐怖电影里才会出现的场景,它会真实地发生在现实生活中。

锁骨下动脉硬化闭塞症发病率很高,病因是动脉硬化导致锁骨下动脉狭窄,狭窄程度逐渐加重,造成病变远端的动脉压力降低,导致上肢缺血。若上肢缺血,大脑里的一部分血流会从交通动脉流向胳膊,造成脑缺血,最终导致脑梗死,这也是该病最大的危害。

为了明确自己是否有上肢缺血,除了上述明显症状外,最简单可行的办法就是检查手上的动脉。具体位置在腕部,大拇指根部的

延长线上,也就是中医号脉的部位。如果发现跳动的强度明显低于另外一侧或者消失,就要进一步检查上肢的血压。正常人双上肢血压差在20mmHg以内。如果两臂的血压差大于30mmHg,应尽快到医院看医生,进行脑血流和颈动脉超声检查,以明确是否存在锁骨下动脉狭窄,甚至闭塞。

如果一旦被确诊为锁骨下动脉狭窄程度严重或者管腔闭塞,该怎么办呢?越早进行外科干预,就能越早远离脑卒中的危险境地。提到治疗手段,如果时光倒退20年,受客观条件所限,外科医生只能借助人工血管进行搭桥,来恢复上肢和大脑的血流。随着介入微创技术的发展,现在锁骨下动脉硬化重度狭窄和闭塞的首选治疗方案是支架成

A图为锁骨下动脉狭窄/闭塞后椎动脉盗血示意图
B图为锁骨下动脉狭窄/闭塞斑块形成示意图

形术。该手术是从大腿根部穿刺,医生利用微创器材撑开病变部位支架,使血流方向得以纠正。医生在术中检查患者的脉搏,就可以发现已恢复正常,患者头晕、肢体无力的症状也能得到缓解。

瘤除了临床表现外,最简单经济的方法是做B超检查。B超可发现动脉瘤瘤体的大小、范围,瘤腔内有无血栓等,是一种非常方便有效的检查手段。明确诊断可以进行腹部动脉成像CT扫描。

腹主动脉瘤一旦确诊,应尽快手术治疗。以往治疗腹主动脉瘤的手术方法是在患者腹部中央切开30cm的切口入腹。然后切开瘤体,将人造血管植入代替病变血管,重建腹主动脉的连续性。目前,血管内支架治疗手术的发展使得腹主动脉瘤的治疗可以避免既痛苦且较危险的正中开腹手术。这项手术是血管内手术(Endovascular Surgery)的一种,其所有的治疗都经介入动脉血管内的导丝、导管、支架等治疗器材,在X线血管造影的导引下完成,因此血管不需要实际剥离或缝合,具有伤口小、失血少、疼痛轻、恢复快的优点。

(郭建明 佟 铸 武 欣参与撰文)

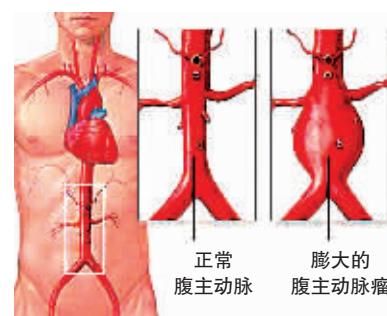
藏在腹部的不定时炸弹

一位62岁的男性患者,因突发腹痛,意识不清楚两小时到我院就诊。患者有高血压病史,长期吸烟、喝酒。被送到急诊室后,患者出现低血压休克,腹痛明显,血色素降至6克。急诊CTA提示腹主动脉瘤破裂,后腹膜血肿。急诊医生做好术前准备后,在全麻下行腹主动脉瘤切除和人工血管置换术。手术历时6小时,顺利将动脉瘤切除,腹部血管得以重建。

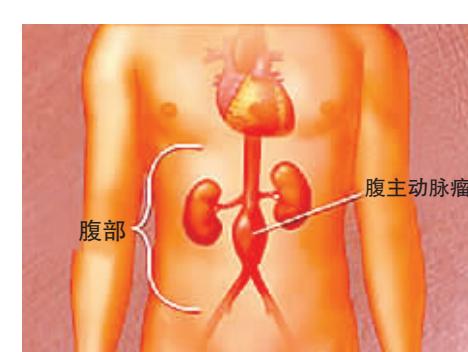
腹主动脉瘤是位于腹腔内一条连接胸主动脉及横膈以下脏器的大血管。腹主动脉瘤主要是由于受动脉硬化、吸烟、高血压、传染病等多种因素影响,动脉壁弹性纤维减弱加上血流的持续冲击,导致腹主动脉局限性扩张形成的。腹主动脉瘤多发生在60岁以上的老年人身上,患者常伴有高血压和心脏病,年轻人偶尔可见,其中男性多于女性。腹主动脉瘤的发生主要与动脉硬化有关,其他诱因包括主动脉先天发育不良、梅毒、创伤、感染、大动脉炎、马凡综合征等。腹主动脉瘤在西方国家的发病率较高;在我国,随着人们生活和膳食习惯的变化,其发病率也呈逐年上升的趋势。

正常成人腹主动脉的直径为1.6~2.0cm,当腹主动脉扩张膨胀至3cm以上时,即可诊断为腹主动脉瘤。在一般情况下,腹主动脉瘤无明显的临床症状。多数病人在做其他检查或自己偶然发现,其典型的表现为腹部搏动性肿块。当瘤体不断增大,压迫周围组织或器官时,可出现腹部不适、腹痛、腰背部疼痛,甚至出现肠梗阻症状(腹胀、腹痛和呕吐)。腹主动脉瘤即将破裂或破裂时,病人可出现剧烈的腹痛及腰背部疼痛,伴有休克症状,常被误诊为急慢性胰腺炎或肾结石以及其他急腹症而延误治疗。

有研究指出,腹主动脉瘤越大,生长速度越快,扩张到一定程度就会破裂,血管瘤直径超过4cm,破裂出血的几率很大;一旦破裂,出血的致死率接近100%。因此,若不加以适当治疗,五年存活率不到50%。在美国每年约有1.5万人因此死亡,所以腹主动脉瘤也有“腹中的不定时炸弹”称号。诊断腹主动脉瘤



左图为正常腹主动脉,右图为腹主动脉瘤



常见腹主动脉瘤的发病位置

郑州澍青医学高等专科学校
2013届毕业生校园供需见面会

会议时间:2013年3月22日
报到时间:3月22日(9:00-16:00)

可以举办临时小型招聘会,必须提前一个月预定。
郑州澍青医学高等专科学校是经教育部批准的民办普通高等院校,创建于1984年,学校现占地585亩,建筑面积22.4万平方米,在校生近万名。学校任课教师310人以上是高级职称。学校还与河南省63家二级甲等(三级甲等医院28所)以上医院建立合作安排学生临床实习。学校坚持以教学为中心,以就业为导向,培养德才兼备的高技能医疗卫生应用型人才。2013年共有临床医学、药学、护理、医学美容技术、口腔医学技术、康复治疗技术七个专业3988名毕业生。热忱欢迎用人单位到校选拔优秀人才。

免收会务费(敬请提前预定,如无预先登记,恕不接待安排摊位)。
报到地点:郑州市二七区马寨工业区东方路23号
郑州澍青医学高等专科学校 招生就业办公室
联系人:罗老师、张老师、王老师
联系电话:0371-67673329、67593682、67592759(兼传真)

网址:www.shuqing.org
电子信箱:shuqing@shuqing.org
乘车路线:从二马路车站乘302路,碧沙岗乘112路或新南站乘113路公交车到马寨

帮您寻医

青光眼患者慎用晕车药

近日,我带家人外出游玩。临行前,我舅舅吃了晕车药,但很快就出现恶心呕吐、面色苍白、心率加快等症状。经检查,医生说他是青光眼大发作,不能吃晕车药。请问,为什么青光眼患者不能吃晕车药?

河北 李女士

晕车药可以有效预防和缓解晕车及伴随的恶心、呕吐等症状,可是青光眼患者却不宜服用晕车药。因为晕车药大多属于抗胆碱药。抗胆碱类药物对大脑皮层有抑制作用,可阻止眩晕和呕吐,起到防止晕车的作用。不过抗胆碱药也会抑制腺体分泌、散大瞳孔、加快心率、松弛支气管和胃肠道平滑肌。一旦青光眼患者服用晕车药,极有可能诱发青光眼发作,如救治不及时会造成视力严重损害,甚至失明。因此,有青光眼史或有青光眼家族史的人应慎用晕车药。

青光眼患者外出前不宜吃得过饱,这样可减轻恶心、呕吐的症状;尽量避免摄入高脂肪、高蛋白食品,以防止胃肠道负担过重。为了防止晕车,要尽可能坐在比较平稳、与行驶方向一致的座位上。乘车前,可滴两滴风油精或取一片鲜姜或鲜橘皮敷在神阙穴(肚脐)上。也可将风油精或清凉油涂擦于太阳穴、风池穴、内关穴处。旅途中,若感觉胃胀,可服用助消化药、嚼口香糖或吃薄荷味的水果糖;如果想呕吐时,可服吗丁啉或胃复安等药物;精神紧张时可服镇静药。

河北大学附属医院药剂科 蒋肖男

二甲双胍不能当减肥药

一个冬天过去了,我觉得自己胖了不少。朋友介绍说吃二甲双胍能减肥,但是到医院开药的时候医生却说不合适。我在网上也看到有的医生自己都这样吃。我看网友也在微博上说:“想减肥的同学,可以使用二甲双胍缓释片。此为降糖药物之一,用于肥胖型糖尿病患者的降糖,可以减轻体重。使用时不必担心低血糖反应,已有本院的护士姐姐使用过,效果还不错。”二甲双胍真能当减肥药吗?

南京市 姜女士

临床上的确有患者就诊时要求开二甲双胍来减肥的,但是医生必须先对患者进行严格诊断,然后才能确定是否适合。从严格意义上讲,这种药的副作用比减肥的功效更值得重视,所以不建议肥胖患者尤其是单纯肥胖者用这种药减肥,以免对身体造成危害。

二甲双胍是常用的口服降血糖药,主要用于2型糖尿病患者,对于肥胖型糖尿病患者比较适用,因为它不仅能控制血糖,还可以有效减轻体重。很多读者朋友只注意了这种药减肥的功效,却忽视了其副作用。双胍类药物最严重的不良反应是乳酸酸中毒。轻度乳酸酸中毒者会出现乏力、恶心、食欲降低、头昏、嗜睡、呼吸加快等症状,食欲降低自然会减低体重。如果副作用进一步加剧,重度者会发牛意识障碍、深度昏迷甚至休克。因此,只有内分泌疾患导致的肥胖患者才应根据需要,并按医嘱服用二甲双胍。

南京市中西医结合医院内分泌科副主任医师 韩康生

服务亮点

武警医学院附院为老人免费查眼

武警医学院附属医院3月份推出一项大型公益活动,为天津市60岁以上的老人提供免费眼部检查服务,检查内容包括视力筛查、裂隙灯检查、眼底检查、电脑验光等。

据武警医学院附属医院视光学中心乔丽萍博士介绍,人的眼睛在正常情况下看远处和近处都非常清楚。但随着组织老化、调节能力降低,人在四五十岁时眼睛开始出现老化现象,只能通过外界帮助进行调节。老人配老花镜前一定要经过专业的专业检查,若眼睛有其他不适症状应及时告诉医生,不要随意在街上购买眼镜。

(尚彩虹)

医生给患者的话

补钙要细水长流

北京大学首钢医院骨科主任 张光武

不能忽略饮食补钙 目前,人们公认的最佳补钙食品为牛奶,它不仅含钙量高(每100毫克牛奶含钙约120毫克),而且容易被机体吸收,是药物不可替代的饮食钙来源。

补钙要打持久战 也就是说,人体不能储存过量的钙,每日补钙使身体获得的钙不能弥补过去丢失的钙,所以补钙应每日均衡地进行。为了避免浪费,不要一次补大量的钙,这样不利于钙的吸收。

选择对胃肠道刺激小的钙制剂 因为钙剂需要较长期服用才能有效,所以对药物要有所选择。目前使用的活性钙、碳酸钙和葡萄糖酸钙服用方便;而氯化钙味道苦,对胃肠道有一定的刺激,不宜长期服用。

补钙多了会得钙症

骨质疏松症患者补钙要遵循补充不足、略有超出的原则,不能无限制地补钙。过多

补钙必然使体内钙水平明显增加,医学上称为多钙症。多钙症可以表现为体力下降、容易疲劳,出现恶心、呕吐、腹泻、头痛等。多钙症患者可出现体内重要器官组织钙化,功能明显受损。例如肾脏钙化时,可以表现为口渴、多尿、蛋白尿,甚至出现肾及泌尿系统结石。正常情况下,患者每日补钙1~1.5克为宜。

此外,目前市场上有些补钙产品在宣传中说,不需维生素D参与即可完成钙吸收,这种说法是不科学的。相反,一些补钙和治疗骨质疏松症的产品将钙剂和维生素D结合起来,做成复方制剂,既使补钙产品结构合理,又方便了患者服用。碳酸钙D₃是较理想的钙制剂,每日口服1~2片,对各年龄组钙缺乏者及老年性骨质疏松症患者都有一定的效果,对成人预防骨质疏松症也有效。

上海市嘉定区安亭医院
招聘启事

上海市嘉定区安亭医院是一所区级综合性医院,地处上海国际汽车城,拥有床位200张。医院现有职工395人,年门诊量55余万人次,年住院病人6200人次。因医院发展需求,急招下列人员:

1. 内分泌科 高级1名;2. 肾内科 高级1名;3. 呼吸内科 高级1名;4. 放射科 高级1名;5. B超 高级1名;6. 内科、急诊内科、中医内科、妇产科、儿科、放射科、麻醉科、B超医师、检验技师 中级若干,初级若干。

要求:

1. 高级:本科以上学历,副高及以上职称,年龄48周岁以下;

2. 中级:本科以上学历,中级职称,年龄40周岁以下;

3. 初级:本科以上学历,初级职称,年龄35周岁以下,执业医师证2010年及以后的毕业生,须取得《上海市住院医师规范化培训结业证书》;检验专业除外。

以上招聘人员,均不限性别和户籍。

联系部门:安亭医院人事科 电话:021-59569052

联系人:夏老师、唐老师 Email:atyzp@126.com

地址:上海市嘉定区安亭镇昌吉路204号