

多种眼部异象暗藏疾病信号

不少人看直线变弯、夜间看灯泛起彩圈,或是眼前常有黑影飘动,大多简单归为年纪增长带来的老花眼。首都医科大学附属北京朝阳医院眼科陶勇主任医师表示,这些看似普通的视觉异常,是眼部发出的疾病预警。

视野被遮挡 警惕三类致盲眼病 视野固定出现暗区、可视范围持续收窄,属于视野缺损。患者常会反映看不清完整人脸,病情加重后只剩狭小管状视野,出行极易磕碰。

视网膜脱离、青光眼、视网膜静脉阻塞都会引发该症状。青光眼会悄悄损伤视神经,损伤无法复原;高

血压、高血脂诱发的静脉阻塞,拖延治疗可继发严重眼底并发症;视网膜脱离的黄金救治期很短,一般只有72小时,手术越及时,视力恢复效果越好。

黑影闪光飞蚊 分清原因治疗 眼前不动的固定黑斑,多由黄斑裂孔、眼底出血、角膜瘢痕等问题造成,出现后需减少活动、尽快做散瞳眼底检查。无光源刺激却频繁闪过电火花样亮光,是玻璃体牵拉视网膜的信号,高度近视人群切忌参与蹦极、跳绳等剧烈运动,防止视网膜裂孔、脱离。随眼球飘动的飞蚊多为生理性玻璃体老化混浊,无需过度

焦虑。可一旦飞蚊数量骤增,同时伴随闪光、固定黑影,则属于眼科急症,必须立刻就医。

灯光环绕彩晕 眼压升高警报 当你在夜间注视车灯、灯光时外围浮现彩色光环,诱因分为多种。急性青光眼发作除光晕外,还会伴随眼痛、恶心头痛,需紧急处理;白内障、角膜损伤、干眼症、高度散光及部分眼科术后反应,也会出现该症状。青光眼高危人群应尽量少在昏暗环境下长时间用眼,不要一次性大量饮水,稳定情绪避免眼压波动。

视物蒙蒙雾 是眼底出问题 看远近景物都像隔着薄雾、视力突

然下滑,即为视物模糊。屈光不正、白内障、糖尿病视网膜病变、黄斑损伤都可能诱发此症状。糖尿病患者血糖失控引发眼底出血,会造成视力骤降;长期稳定的远视力模糊,可先验光排查近视镜,突发快速视力衰退则要全面检查眼底。

视物出现重影 可能是中风前兆 视物重影分单眼、双眼两类,遮盖单眼后重影消失,多为散光、晶体脱位等单眼问题;遮盖后重影不变,多由斜视、眼肌疾病引发。中老年人突发双眼重影不可大意,这可能是脑血管病变损伤颅神经的预警信号,日常需严控“三高”指标,坚持年度体检。

线条扭曲变形 黄斑病变症状 当人们看门框、方格纸直线时,看着弯弯曲曲,物体大小、色彩感知失常,这就是视物变形。市民可用阿姆斯勒表进行自测,平视表格中心点,若方格线条弯曲缺损,基本指向黄斑病变。黄斑掌管精细中心视力,一旦受损严重影响视物,发现异常需及时完成OCT眼底扫描,尽早干预治疗。

生活中很多眼部病变早期仅表现为视觉异常,无明显疼痛感,容易被忽视。医生建议,出现以上任何一种异常,都不要自行忍耐拖延,及时前往眼科做系统检查,才能守护清晰视力。 据“健康报”公众号

右上腹疼痛,当心肝脓肿

肝脓肿是指肝脏的急性化脓性感染,通俗说就是肝脏里长了脓包,多由细菌、真菌等病原体侵入肝脏引发。肝脓肿发病隐匿,但危害极大,延误治疗可能引发严重并发症,甚至危及生命。

肝脓肿的致病菌主要来自肠道,通过血液、胆道等途径侵入肝脏,在肝脏内形成局限性的化脓性病灶,常见诱因包括胆道感染(如胆结石、胆管炎)、糖尿病(血糖控制不佳易滋生细菌)、腹部手术后感染,以及长期服用免疫抑制剂导致抵抗力下降等。

肝脓肿早期症状不典型,容易被忽视,多表现为低热、乏力、食欲减退、轻微腹胀,很多人误以为是肝炎或胃病,自行服用保肝药、胃药不仅无效,反而导致病情加重。随着病情发展,会出现持续性高热(体温可达39℃以上)、右上腹剧烈疼痛等,疼痛可放射至右肩,还可伴随恶心、呕吐、体重下降等症状,脓肿一旦破裂,还会引发腹膜炎、感染性休克,死亡率较高。如果出现上述症状,要立即完成腹部超声、CT、血常规、脓液培养等检查,迅速明确诊断。

该病的治疗以抗感染、引流脓液为主,轻者可通过足量、足疗程抗生素控制感染;脓肿较大时,需在超声引导下穿刺抽脓或手术引流,同时积极治疗原发病,糖尿病患者需严格控制血糖,为治疗创造条件。 摘自《家庭医生报》

常服氨糖 加速认知障碍

不少人为了缓解关节疼痛会服用氨基葡萄糖(氨糖),但是,在轻度认知障碍患者中,服用氨糖的人比不服用的人更快发展为阿尔茨海默病。氨糖可能会加剧大脑中一种与阿尔茨海默病相关的有害变化。具体来说,在阿尔茨海默病患者的大脑中,一种名为“N-连接糖基化”的蛋白质修饰过程会变得异常活跃,即出现“过度糖基化”现象,而氨糖的摄入可能会令这一有害过程雪上加霜。 据“上海科协”公众号

各年龄段急性胰腺炎,高危诱因与预防要点

现代人日常偏爱高脂、高糖、高蛋白饮食,加上长期压力大、作息不规律,急性胰腺炎正成为威胁各年龄段人群健康的“隐形杀手”。不同年龄段诱发急性胰腺炎的高危诱因各有特点,认清自身潜藏风险,是做好预防的第一步。

18-40岁的青壮年,多由不良生活习惯诱发胰腺炎。不少年轻人偏爱油炸食品、火锅奶茶,长期熬夜、缺乏运动,暴饮暴食、过量饮酒是高危雷区。油腻饮食会飙升血脂,加重胰腺消化负担,酒精刺激胰液大量分泌,胰管

你知道吗,高尿酸不仅会诱发痛风、损伤肾脏,还会让血管壁悄悄变厚、变硬,持续损伤全身血管健康。

尿酸作为嘌呤代谢的最终产物,是一种在人体内自然产生的化学物质。嘌呤是核酸的组成部分,广泛存在于人体细胞和许多食物中。

当体内老旧细胞分解或摄入含嘌呤食物后,嘌呤会被分解成尿酸。尿酸作为天然抗氧化剂,能提供一定

保护作用,如对抗氧化。但若尿酸过高,易在关节、肾脏等部位沉积,引发痛风,影响肾脏正常排泄和代谢功能。正常饮食状态下,非同日两次空腹血尿酸水平平均超过420微摩尔/升,即可诊断为高尿酸血症。

生活中,高尿酸人群即便没有痛风症状,若符合以下任一情况,仍应就医,日常严控体重腰围,坚持低脂饮食,烹饪选用植物油,减少动物脂肪摄入。

尿酸高,血管损害大

医通过颈动脉超声等检查来评估血管状况: 血尿酸长期超420微摩尔/升;合并高血压、糖尿病、肥胖或血脂异常;有痛风、肾结石或早发心血管病家族史。

首都医科大学附属北京世纪坛医院风湿免疫科 罗俊丽(主任医师)

医,日常严控体重腰围,坚持低脂饮食,烹饪选用植物油,减少动物脂肪摄入。

60岁以上老年人,胰腺炎的发病风险更凶险。老人普遍动脉硬化,胰腺供血脆弱,炎症后易坏死;常年服用利尿剂、激素等多种药物,会提升药物性胰腺炎概率。且老年人痛感迟钝,发病症状不典型,误诊率高。日常需遵医嘱管控三高,定期复查,就诊时主动告知全部用药史,由医生评估胰腺风险。

北京协和医院护理部 金雪妍

拔牙为何“拔”出了“心内膜炎”?

两个月前,王女士(化名)拔了一颗龋齿,没想到几天后就出现反复发烧、浑身乏力等症状。经超声心动图检查,医生发现在她的心脏瓣膜上有大量细菌附着,导致瓣膜关闭不全,最终确诊她患上了感染性“心内膜炎”,而引发的原因正是那次拔牙。

感染性“心内膜炎”是心脏内膜表面受到微生物感染,伴有赘生物的一种疾病。心脏瓣膜相当于心脏内部通道的“大门”,刚被感染时,只是“大门”(瓣膜)关不上,慢慢地连门框(瓣环)都会烂掉。细菌在瓣膜上不断繁殖,形成赘生物——瓣环脓肿。大量细菌还可随血

经期不适乱服药,肺部血栓找上门

26岁的王女士(化名)是一名职场白领,平日工作繁忙、久坐少动。她每次生理期痛经反应剧烈,身体不适感较强,频繁请假又会耽误工作。听闻口服避孕药能推迟月经,王女士便自行买药长期服用,从未前往医院咨询专业医师。

不料,几个月后,王女士开始出现胸闷、气短等症状,到医院检查后,被确诊为急性肺栓塞。

接诊的武汉市中心医

院急诊科陶兆武主任医师介绍,急性肺栓塞发病凶险,肺动脉主干一旦被血栓堵塞,短时间内就可能引发猝死,致死风险极高。结合问诊结果,原来,长期服用避孕药会升高人体雌激素,扰乱凝血功能,让血液处于高凝状态;再加上白领长期久坐,下肢血流速度缓慢,极易形成下肢静脉血栓。血栓脱落随后随血液流入肺动脉,最终引发肺栓塞。

据“武汉晚报”公众号

遭遇脑缺血治疗如何选择?

大脑是人体最复杂最精妙的器官,是大自然最神奇的创造。当患上脑缺血时,不少患者会手足无措,该做哪些检查?又如何治疗?

对于慢性脑缺血患者,建议到神经内科、神经外科门诊就诊。医生往往会建议做一系列检查评估脑缺血的程度、范围和原因。观察脑梗程度和范围最有用的检查是头部MRI,图像清晰,可观察到所有重要的结构,明确地看到哪里发生缺血,以及涉及范围。

除了评估脑缺血的程度、范围,还需要评估脑血管有无狭窄。检查脑血管最简单有效的方法是CTA,即CT脑血管造影。这种检查需要静脉注射造影剂,然后进行CT扫描。除了CTA,还有一种名为DSA的检查方法,这是一种有创的血管造影,需要在大腿根部“扎针”,不过总的来说创伤很小。其优势是可以像看电影一样动态观察血流,而CTA图像相当于一张照片,是静态的。

在治疗上,支架和介入微创手术是最近十多年来的医学的巨大进步,通过血管穿刺将一根很细的导管植入,使血管狭窄得以改善,避免以前常用的“开刀”治疗。

支架放还是不放,需要遵循一定的标准。一般而言,身体状况尚可,狭窄位于血管主干和主要分支、狭窄程度达到70%以上的,建议放支架;其他情况的患者,则建议进行药物保守治疗。

上海新华医院神经外科 孙辉

千年观前街 一个采芝斋

苏州热线电话: 0512-67276198 地址: 苏州市观前街91号
 全国热线电话: 0512-67274512 网址: caizhizhai.tmall.com