

康健园

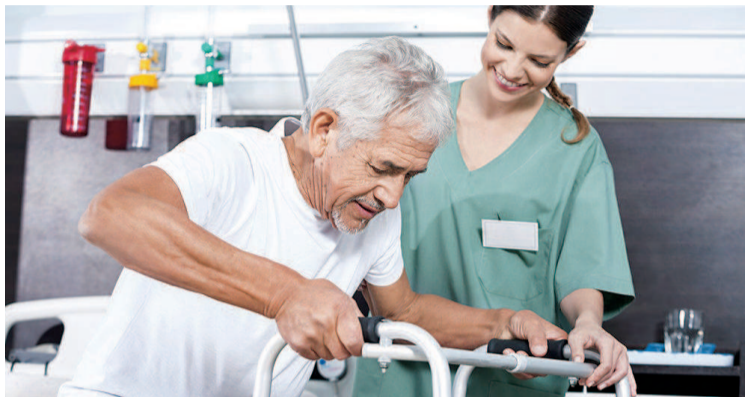


扫码关注新民康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第 771 期 | 2019 年 12 月 16 日 星期一 本版编辑: 潘嘉毅 视觉设计: 戚黎明 编辑邮箱: pjy@xmw.com.cn

走进脑中风患者的情感世界 情绪和心态直接影响中风后功能康复

大多数脑中风患者经过系统的治疗后仍然遗留一定程度的后遗症, 这些后遗症包括偏瘫、身体麻木、言语不能、基本生活自理能力缺失, 家庭成员为了帮助患者恢复, 投入大量人力、财力, 却发现收效甚微, 家人为此忧心忡忡, 四处寻求解决之道。由弄达康复支持的上海国际医学中心康复医学科医生廖华、康复师桑贤明, 凭借丰富的临床经验提出, 得病前后患者心理变化微妙, 心理障碍不可小觑, 脑中风患者的心态转变和情绪调整直接影响机体功能康复的效果。



正常身体时候, 不能接受自己的种种无能, 这样很容易产生心理问题。所以, 在这部分患者中必须加强心理疏导和必要的心理治疗, 要让患者认识和了解当前的病情、承认现实、接受改变。桑贤明指出, 正所谓兵未动粮草先行, 规范的心理康复是功能锻炼的前提条件, 好比带着病人重新蹒跚学步, 需要一定的时间经过功能修复才能逐渐获得改善。

中风后先治“心病”康复才有效

淡漠懈怠型: 从 ICU 转入普通病房, 肖先生度过了危重期, 但家属反映, 他清醒后完全变了一个人, 成天不吭声, 不愿意和家人交流。医生分析, 这是中风后情感淡漠, 经过心理疏导和用药, 肖先生渐渐恢复, 开始接受康复锻炼方案, 重新学会穿脱衣服和扣扣子。

还有一部分脑中风中后遗症患者, 任凭医

生和家人安排了缜密周到的康复方案, 病人却异常抗拒, 迟迟不愿配合执行。对此, 家人感到非常委屈, 对功能康复慢慢丧失信心。廖华指出, 脑中风会引起心理和精神改变, 患者表现出来的消极、淡漠是一种病态, 并非患者的主观意愿。这种类似神经衰弱、情感控制能力减弱等表现, 很容易让家人误以为“人老脾气变怪”而被忽视或误解。

遇到这样的患者, 家人先不要着急, 要认识到受脑血管疾病影响, 多数脑梗死患者可出现不同程度情感障碍, 表现为情感淡漠、心神不定和情绪低落等。桑贤明表示, 淡漠综合征是脑中风后常见神经精神障碍, 发病机制复杂, 与遗传机制、病理生理机制等密切相关。临床诊疗中需密切观察患者情感状态及变化, 并针对相关危险因素进行干预。诊断上参考淡漠综合征主要评定量表辨析患病程度。患者通过一段时间的规范治疗和疏导, 相信会有所缓解。魏立

育儿宝典

正值年富力强的你罹患系统性红斑狼疮是不幸的, 对于渴望生育的育龄期女性, 系统性红斑狼疮更无异于灾难。一旦系统性红斑狼疮进展至狼疮性肾炎, 这种并发症严重损害正常的卵巢功能, 加之为了控制狼疮症状长期运用环磷酰胺等免疫抑制剂, 两相叠加, 女性的生育功能陷入不可逆转的境地, 再也不能实现当妈妈的梦想。

系统性红斑狼疮是一种自身免疫性疾病, 狼疮性肾炎是最严重的并发症之一, 约占系统性红斑狼疮的 50%-70%, 同时也是导致系统性红斑狼疮患者死亡的主要原因之一。在狼疮性肾炎患者中, 81.6% 的患者为 14-44 岁的女性患者, 育龄女性占到了大多数。狼疮性肾炎严重伤害女性的生育功能和身体健康。狼疮性肾炎最常见的临床表现为蛋白尿、血尿和肾小管损伤, 17%-25% 的狼疮性肾炎患者可进展为终末期肾脏病, 患者需要接受肾脏替代治疗(透析或者肾移植), 给患者和家庭带来沉重负担和巨大痛苦。

日前中国药品监督管理局正式批准了用于 III-V 型成人狼疮性肾炎患者诱导期治疗和维持期治疗的国内唯一一款吗替麦考酚酯药物。吗替麦考酚酯并非新药, 早在 1997 年就进入中国, 先后获批两项适应症, 分别适用于治疗接受同种异体肾脏或者肝脏移植的患者中预防器官的排斥反应。如今吗替麦考酚酯又成为众多国内外指南和专家共识一致推荐的狼疮性肾炎疾病一线治疗药物。新适应症上市之后, 将积极促进狼疮性肾炎的规范化治疗, 降低对患者的性腺毒性, 保障其生活质量及生育功能。乔阅

狼疮性肾炎女性患者正常生育不是梦

在专业指导下有序康复

操之过急型: 沈先生是一位“斜杠中年”: 企业家/家庭主心骨/慈父/业余小提琴手……然而, 年初的一场脑中风将一切都打乱了。伴有左侧偏瘫后遗症的沈先生康复意愿强烈, 却因为操之过急, 运动不当, 试图赶进度, 康复效果很不理想。连连受挫的沈先生一度焦躁抑郁, 经过心理干预后才慢慢恢复, 耐心听从康复师安排进行训练, 目前已经回归原先的社会角色。

部分脑中风患者每天渴望着速效康复, 恨不得立马下地行走, 出门上班。然而身体在脑功能发生障碍后往往不听使唤, 提不起劲, 使不出力, 锻炼看不到收效, 于是, 焦虑、暴躁、灰心丧气, 一股脑儿集中发作。廖华指出, 这是患者个人对身体、心理定位尚未实现真正的角色转换。

患者身体虽然有障碍, 但心态仍停留在

医护到家

胆囊切除后, 胆结石从何而来?
近日, 年逾花甲的王女士体检 B 超发现约 7 毫米的胆囊结石, 可是 5 年前她急诊手术切除了胆囊。为慎重起见, 她还接受了 CT 检查, 同样可见 7 毫米胆结石。她自述胆囊切除后, 仍时有右上腹不适。

这类胆囊已切除但残余胆囊再次产生结石的现象, 虽不多见, 但在少数人中发生不可忽视。残余胆囊结石往往结石已经充盈了整个胆囊管或者残余的小胆囊中, 发生癌变的风险比单纯的胆囊结石高。此类病人也会有不适或有类似胆囊炎症状, 更须引起重视。

人们不禁要问: 胆囊切除后, 胆结石从何而来呢? 原因大致如下: 患者为胆结石易患体质, 胆汁在残余的胆囊或胆囊管处再次形成结石; 有些患者过于肥胖, 手术切除中, 小网膜脂肪堆积过多, 长期炎症使胆囊与肝脏、肠道黏连遮挡手术视野, 致胆总管血管显露不清; 有些患者在手术中胆囊炎胆囊三角区充血水肿, 炎性黏连; 也有患者胆囊管位置或形态变异, 分离困难造成残余胆囊等等。

残余胆囊结石一旦确诊, 仍有胆囊炎发作的风险, 建议尽早再次手术治疗。而残余胆囊结石在手术前, 需要借助 B 超或磁共振进行术前明确诊断, 以保证手术能够彻底切除干净, 以免再次手术之后仍有结石的产生。

胡晓民 (爱康集团上海国宾医疗中心外科副主任医师)

临床上有些疾病在未确诊前很难划归学科, 曲折坎坷的确诊过程又往往充斥着漏诊误诊经历, 通常我们把这些疾病称为疑难杂症, 肢端肥大症就是其中一例。

肢端肥大症是一种隐匿的慢性进展性内分泌疾病, 患者就诊时病程可能已达数年甚至十年以上。肢端肥大症的主要病因是体内产生过量的生长激素。95% 以上的肢大患者是由分泌生长激素的垂体腺瘤所导致的。

复旦大学附属华山医院内分泌科俞一飞博士介绍, 肢端肥大症对于患者的身体伤害会导致患者的生活质量明显下降, 寿命缩短; 因面貌变形造成心理问题; 饱受并发症折磨, 无法正常工作, 甚至家庭破裂; 很多患者因经济原因无法进行规范化治疗, 病情逐渐恶化。

专家点拨

病友魏女士用“五大三粗”形容自己的病症, 疾病初期要追溯到七八年前, 魏女士双手双脚开始变大, 但不明显, 朝夕相处的家人根本觉察不到, 七八年后整个人变丑变粗壮时, 治疗时机已经嫌晚了, 治疗效果会有改善但很难恢复如前。

除了手术摘除垂体腺瘤外, 肢端肥大症药物治疗首选生长抑素类似物, 药物通过抑制生长激素分泌, 缩小肿瘤体积发挥药效, 目前魏女士需要每月注射一针来控制症状。

肢端肥大症患者年龄集中在三四十岁,

手脚变大, 相貌变丑 可能是肢端肥大症作祟

正处于社会的中坚力量, 有不少是家庭的顶梁柱, 患者期盼药物可以纳入医保, 有能力支付得起高昂的医疗费用; 期盼操作便利的药物能引进国内, 减少长期随访和复查。

上海交通大学医学院附属新华医院荣誉教授、上海市医学会罕见病专科分会主任委员李定国教授指出, 肢端肥大症是一种罕见病, 现已找到了医治的方法, 肢端肥大症可以被有效控制。临床对策是提高人群知晓率, 临床医生加强对肢端肥大症的辨识, 为患者争取和把握早期治疗的良机。柏豫

无影灯下

全飞秒激光让近视者大开“眼”界



您是否因早晨一醒来就寻找眼镜而烦恼; 是否因雾气腾腾满眼朦胧而尴尬; 球场挥洒汗水时为捡球还是捡眼镜而彷徨; 佩戴隐形眼镜为其带来的角膜损伤、干眼而苦

恼……全飞秒近视激光手术为近视者带来全新的生活体验, 让眼前的世界再次无比清晰。

正值青春年少的大学生张同学, 提及自己的视力显得万般无奈, 700 度近视, 脱镜视力只有 0.01, 几乎贴着视力表才能看清最上面的字, 可想而知日常生活不戴眼镜就是“睁眼瞎”。在杨浦区中心医院眼科角膜屈光专病门诊, 在坐诊医生的精心安排下, 张同学接受了适宜的手术方案——全飞秒激光手术。

术前, 他先后完成了角膜地形图、内皮计数、眼底照相、干眼检测等严格的眼科专科检查, 并且做了三次验光和试戴。手术仅 10 分钟, 双眼手术顺利结束。为了确保达到最佳的术后效果, 医务人员要求张同学遵医嘱点眼

药水, 定期复查。当他走出手术室时, 远处的景象清晰无比地呈现在眼前, 张同学激动万分, 这让他感叹眼科高超的技术, 深信自己做出了正确的决定。术后一月, 张同学双眼视力恢复到 1.2。眼睛清澈了, 鼻梁轻松了, 人也愈发英俊起来。

全飞秒激光是目前国际上领先的角膜屈光手术模式之一。通俗来说, 就是用飞秒激光在角膜上人为制作一个微透镜后取出, 让原本有度数的角膜恢复到正常, 从而恢复正常视力。手术精准安全、舒适稳定, 使近视矫正的安全性及精确度又上了一个新台阶。和厚重的眼镜说拜拜, 专业的近视激光矫治治疗完全可以做到。本版图片 TP 盛敬杰 (杨浦区中心医院眼科主任医师)