

头晕头疼,或因多了一个“心眼儿”

许昌市中心医院通过卵圆孔未闭介入封堵术为患者解除病痛

□本报记者 张炜华 文/图

35岁的王女士被偏头疼折磨了3年多,苦不堪言,严重影响了正常生活。她曾前往郑州多家医院的神经内科就诊,均未发现异常。近日,她来到许昌市中心医院就诊,终于找到病因。原来,她常年头疼是心脏上的卵圆孔未闭造成的。

3年前,王女士经常眼前出现水波纹、视物不清,继而头疼,有时还会恶心、畏光。她去了不少医院检查,都未找到病因。每次头疼时,她只能靠吃药缓解,疼得狠了,甚至忍不住伏床痛哭。

7月16日,王女士来到许昌市中心医院神经内科就诊,医生在查看了病史后,告诉她到心内科就诊。头疼和心脏有什么关系?抱着试试看的态度,王女士来到许昌市中心医院心内科一病区就诊,经过TCD经颅多普勒超声发泡试验(以下简称“发泡试验”),最终诊断为卵圆孔未闭。

查明病因后,该科使用微创介入手术方式为王女士实施卵圆孔未闭介入封堵术。术后第二天,她的头疼症状消失,随即顺利出院。“感觉眼前从未如此清晰。”王女士感慨地说。

“卵圆孔未闭是一种先天性心脏病。通俗来讲,就是心脏上有个‘洞’,也就是多了个‘心眼儿’。”许昌市中心医院心内科一病区主任、卵圆孔未闭MDT(多学科诊疗)团队负责人郭树领介绍,每个人的卵圆孔在胎儿时期都是没有闭合的;出生后,随着婴儿的啼哭,肺循环不断完善,未闭的卵圆孔会发生功能性闭合。但有大约25%的人由于各种原因,在3岁以后卵圆孔仍没有闭合。也就是说,普通人群中,4人中即可检出1人卵圆孔未闭。



郭树领(左)在问诊

“一般情况下,头晕、头疼的患者,要先进行CT、核磁共振检查,如果未查出问题,就要高度怀疑卵圆孔未闭,进行发泡试验,明确诊断。”郭树领说,这是因为通过未闭的卵圆孔,下肢静脉脱落的血栓、空气栓子、脂肪栓子、代谢物质等可进入左心房,继而进入动脉系统,有可能引发相应器官的栓塞,从而引起缺血性脑卒中、短暂性脑缺血发作和心、肾及外周系统栓塞。王女士就是在发泡试验中检测到“雨帘征”强阳性,被确诊为卵圆孔未闭。

发泡试验是非侵入性检查,是一种低风险检查卵圆孔未闭的方式,具有灵敏度高、安全无创、易于重复操作等优点。患者只需在肘部建立静脉通路,按照医生指令,配合医生完成检查即可。发泡试验能够为头疼、头晕、不明原因晕厥、隐匿性卒中等提供诊断依据。

一般情况下,卵圆孔未闭被视作一种正常的状态,这个多出来的“心眼儿”十分微小,尚未引起相关症状,未经特意检查并不会被察觉。但近年来的研究发现,卵圆孔未闭人群中发生脑卒中、头疼、外周动脉栓塞等疾病的风险较正常人群成倍提高,对于出现过血栓症状的卵圆孔未闭患者来说,再发的危险性依然很高。

通过发泡试验确诊卵圆孔未闭后,一般还要经过食道超声,确定卵圆孔裂隙形态,从而为下一步治疗提供依据。

“卵圆孔未闭是通过卵圆孔未闭介入封堵术进行治疗的。”郭树领说,传统

的开胸手术治疗卵圆孔未闭,手术创伤大、风险高。卵圆孔未闭介入封堵术是一种微创介入手术,一般操作过程是通过股静脉穿刺置入导管,经下腔静脉到达右心房,通过卵圆孔未闭释放封堵伞封堵卵圆孔,具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。

“自6月以来,我们查出30多位因卵圆孔未闭导致的头晕、头疼患者。”郭树领说,近年来,这样的病例频繁出现。很多患者因为卒中、偏头疼,先到神经内科就诊,神经内科的医生进一步寻找病因,发现潜在问题,再转诊到心内科。所以,通常神经内科医生是卵圆孔未闭的发现者;手术时,需要心内科、神经内科、超声科、介入室等的医生完美配合。

为提高对卵圆孔疾病的认识,正确筛查、诊断及治疗与之相关的脑卒中、晕厥、偏头疼等疾病,今年以来,许昌市中心医院成立了卵圆孔未闭MDT(多学科诊疗)团队,由许昌市中心医院心内科、胸心外科、神经内科、超声科的专家组成。多学科诊疗团队打破了学科之间的壁垒,由多学科资深专家以共同讨论的方式,为患者制订正规、系统、有效和经济的个性化诊疗方案。

郭树领提醒,卵圆孔未闭的治疗取决于是否导致症状,如果没有导致症状,一般不需要治疗。但45岁以下的成人,如反复出现原因不明的偏头疼,除非有明确的病因,否则高度怀疑为卵圆孔未闭;45岁以上的人群,如排除高血压、糖尿病等血管危险因素,患者反复发作偏头疼,也需警惕此病。



许昌市人民医院神经内二科副主任医师田伟提醒40岁以上人群——

预防“中风”不妨做个颈部彩超检查

□本报记者 张炜华 文/图

近日,62岁的王先生因为频发头晕到许昌市人民医院进行核磁共振检查,检查后发现有多发性脑梗死病灶,医生建议他通过颈部彩超做进一步检查。颈部彩超检查显示,其颈动脉有大量斑块,但未导致血管狭窄。医生建议他进行内科保守治疗,并定期复查。吃药一段时间后,王先生的症状明显好转。

“颈动脉超声检查可以检测很多指标,如血管壁的解剖情况、斑块性质、血管内血流情况等,是准确评估血管动脉硬化程度,进而评估心脑血管疾病风险的简便方式。”7月26日,许昌市人民医院神经内二科副主任医师田伟在接受采访时说,有些患者对医生要求进行颈部血管检查不理解,事实上,颈动脉是给大脑供血的主动脉,处于表浅位置,一旦出现问题,很容易被发现。

如果动脉血管内存在斑块,那么血流速度会减慢,血流量会减少,而当颈动脉斑块不稳定、脱落时,可在血液中形成血栓,进而导致脑梗死等脑缺血的发生,严重危及患者生命安全。

脑梗死是脑卒中的一种,是高血压、糖尿病、血脂异常等引起脑部血液循环障碍,缺血、缺氧所致局限性脑组织缺血性坏死,多见于40岁以上有动脉粥样硬



一名患者找田伟(右)复查病情

化、高血压、高血脂、糖尿病的患者。

脑卒中俗称“中风”,具有高病死率和致死率。脑卒中可以分为出血性脑卒中和缺血性脑卒中。70%以上的脑卒中患者属于缺血性脑卒中,60%的缺血性脑卒中是由颈动脉粥样硬化、动脉狭窄引起的。

随着人口老龄化加剧和饮食结构的改变,“中风”的发病率不断升高。由于颈动脉粥样硬化和动脉狭窄早期是

无症状的,所以隐蔽性极大。因此,很多人以为,“中风”是无可避免的突发性疾病,只看有没有碰上“坏运气”。

“颈部彩超能轻松检测出是否有颈动脉粥样硬化、动脉狭窄的情况,以及

狭窄率与病情的严重程度等。”田伟说,提前筛查是否有颈动脉硬化,以及颈动脉斑块是否造成血管狭窄,并且采取相应的治疗手段,是预防“中风”的关键。他建议,40岁以上人群应每年进行颈动脉彩超检查,以确定颈动脉斑块是否形成。

“一旦斑块堵塞血管超过50%,我们一般会建议患者住院做进一步检查,根据脑血管造影检查结果进行预防性治疗,如进行颈动脉支架植入术消除动脉狭窄情况,进一步降低脑梗死概率。”田伟说,该科自2015年前后开展颈动脉支架植入术以来,每年为40余名患者通过该手术解除病痛。

“要做到早筛查、早诊断、早预防、早治疗,减少‘中风’发病率。”田伟说。

田伟提醒市民,动脉斑块的形成是一个漫长的过程,“三高”、不良的生活方式和饮食习惯等,都会加快斑块增长,血管壁变硬、变厚,血管越来越狭窄。因此,要保持心脑血管健康,除了定期进行体检外,还要改变不良的生活方式和饮食习惯。



“要不是您,我的孩子早就没了”

许昌市妇幼保健院儿科医生情牵“乳糜胸”患儿,家长送锦旗致谢

□本报记者 刘地委 文/图

“孙主任,您还记得我吗?感谢您的救命之恩,要不是您,我的孩子早就没了……”7月26日上午,在许昌市妇幼保健院儿科出现了令人感动的一幕:一名手抱孩子的老人同家人一起将一面写有“医德高尚暖人心,医术精湛传四方”的锦旗送到该科副主任孙小野的手中,并再三表达感激之情。

患儿和孙小野之间有一段怎样的故事?事情还要从4个多月前说起。

今年3月,出生53天的患儿被家长带到许昌市妇幼保健院儿科就诊。“医生,快帮忙看看吧。宝宝近20天来一直呼吸急促、点头,我们去了好几家医院,一直没有查明呼吸困难的原因。”见到孙小野,患儿家长焦急地说。

孙小野给患儿仔细检查后,立即建议为其进行彩超检查。彩超检查显示,患儿胸腔有大量积液。随后,孙小野联合该院外科主任燕占甫进行会诊,最终诊断患儿呼吸困难是胸腔积液所致,患者患“乳糜胸”的可能性比较大,建议马上住院进行进一步诊治。

患儿一家随即奔赴郑州。由于病情复杂,最终由北京专家完成手术,患儿康复出院。

“说起来挺不好意思的,刚来就診



患儿家长为孙小野(左三)及儿科病区医护人员送锦旗

的时候,我们都不相信孙医生的诊断。现在回想起来,幸亏及时发现,没有耽误宝宝最佳的治疗时机。”患儿奶奶说。

孙小野介绍,“乳糜胸”又称乳糜性胸腔积液,是由于胸导管堵塞或破裂,引起乳糜液积聚胸腔。其原因有多种,以损伤、结核、丝虫病、肿瘤等最常见,表现症状并不特异,多由于胸腔微创伤迫出现呼吸困难、乏力、体重减轻,尤其

是婴幼儿患病,难以确诊,不恰当的治疗会导致无法治愈甚至死亡。

患儿在郑州某医院确诊后,其家长把情况告诉了孙小野。孙小野担心患儿错过最佳治疗时间,一直记挂在心,经常与其家长通过电话、短信等进行联系,直到患儿顺利进行治疗。

不忘初心,时刻牢记医生的使命和担当,才能在与疾病的较量中,找出“真

凶”,从而挽救患儿于危急时刻。

作为我市唯一一家三级妇幼保健院和三级儿童医院,许昌市妇幼保健院承担着全市妇女、儿童的医疗、保健、康复、健康教育等工作。近年来,该院大力开展学科体系建设,各科整体服务水平不断提升。

该院儿科设有日间儿科门诊、儿科夜间专科门诊、病房等,实行门诊、病区一体化管理,在小儿肺炎、腹泻、哮喘等常见病、多发病及小儿危急重症救治等方面有丰富经验。该院外科在全省较早开展小儿肠套叠的超声引导下水灌肠复位技术,在我市较早开展小儿常见肠腹股沟疝、鞘膜积液以及肥厚性幽门狭窄的腹腔镜微创手术治疗,曾成功救治一名肥厚性幽门梗阻的早产、低体重新生儿(体重1.3公斤)。该院外科收治的肛门闭锁、食管闭锁、先天性巨结肠、先天性胆管扩张症、漏斗胸、尿道下裂等患儿,通过小儿腹腔镜微创手术,均取得了良好的治疗效果。



许昌市中心医院开展“世界肝炎日”义诊活动

本报讯(记者 张炜华)7月28日上午,许昌市中心医院感染性疾病科医

护人员在该院有关领导的带领下,在许昌市中心医院华佗路院区门诊楼前开展了“世界肝炎日”义诊活动。该活动持续近4个小时,免费为群众检测丙肝抗体、乙肝五项近300人次,接受群众咨询300余人次,受到了广大患者及家属的赞誉,践行了该院“我为群众办实事”的初衷。

7月28日是第11个“世界肝炎日”,今年我国宣传的主题是“积极预防,主动检测,规范治疗,全面遏制肝炎危害”,旨在号召公众积极主动接种肝炎疫苗,主动进行体检,了解肝脏健康状况,慢性病毒性肝炎患者接受规范的抗病毒治疗,全面遏制病毒性肝炎对人类健康的威胁。

虽然义诊当日下着雨,但活动现场依然人头攒动。现场的医务人员除了为群众进行免费检测外,还通过发放宣传单等方式,普及肝炎知识。医务人员现场接受群众关于临床治愈、乙肝病毒感染女性生育、母婴阻断等有关肝炎的咨询,并进行酒精性肝病、脂肪肝等肝脏疾病的诊疗、预防

及健康指导。

“接受义诊的群众大部分在30岁到70岁之间,男女比例较均衡。”许昌市中心医院感染性疾病科副主任艾艳琴告诉记者,现场丙肝抗体初筛阳性者,还可以进一步免费进行HCV RNA定量检查和丙肝病毒基因分型检测,进行进一步诊断。

记者了解到,丙肝和乙肝一样,会引起慢性肝炎、肝硬化,甚至肝癌。大部分的丙肝病毒感染者并没有明显症状,而感染后20年,肝硬化发生率会大幅提高,对个人及家庭造成巨大的经济负担。

“丙肝是可以治愈的,关键在于早发现、早治疗。”许昌市中心医院感染性疾病科主任李伟红告诉记者,丙肝患者口服药物3个月即可得到有效治疗。“治疗丙肝的药物,医保是可以报销的。”李伟红说,2019年年底,三种丙肝直接抗病毒药物已经纳入医保报销目录,价格降幅在80%以上。同时,乙肝治疗一线用药正式纳入政府带量采购和基本药物目录,乙肝患者治疗费用负担已得到大幅减轻。

预防丙肝 这里有满满的“肝”货

□本报记者 张炜华
通讯员 毛树存

提起肝炎,很多人会想到甲肝、乙肝,而被称为“隐匿的杀手”的丙肝常常被忽视。丙肝是怎样一种疾病?通过什么途径传播?哪些人是丙肝的高危人群?7月28日,记者采访了许昌市疾控中心艾滋病防治科负责人杨杰。

“丙肝是丙型病毒性肝炎的简称,是一种由丙型肝炎病毒(HCV)感染引起的病毒性肝炎,是肝病的主要致病因素之一。”杨杰说,据世界卫生组织统计,全球估计有7100万人感染慢性丙型肝炎病毒。2016年,全球约有39.9万人死于丙型肝炎,主要缘于肝硬化和肝细胞癌(原发性肝癌)。

“丙肝感染者大部分在长时间内无明显症状,但病毒对肝脏细胞的破坏会一直持续。急性丙肝易转为慢性丙肝,如果不及时治疗,最终将导致肝硬化和肝癌。”杨杰说,有数据显示,慢性丙肝患者20年内出现肝硬化的比例在15%—30%。

丙肝病毒主要通过血液传播,最常见的传播方式为共用注射器具注射毒品、重复使用或者没有彻底消毒医疗器械(尤其是针筒和针头)、输入未经筛查的血液或血液制品,可导致血液接触的性行为等。不常见的传播方式为性行为 and 母婴传播。只要无皮肤破损,丙肝一般不会通过母乳、食品或水传播,也不会通过拥抱、接吻及公用食品或饮料等偶然性接触传播。

“丙肝虽然可怕,但接受规范治疗,是可以治愈的。”杨杰说,如果怀疑

许昌市中心血站庆“八一”共叙军民鱼水情



慰问现场

本报讯(记者 刘地委 杨柳文/图)军民鱼水情,血浓情更浓。7月29日,许昌市中心血站党支部书记、站长闫惠玲,党支部委员、副站长郭永峰等一行6人带着锦旗和牛奶、面包、西瓜、方便面、凉茶等物品,走访慰问了驻许昌某部队和武警许昌市支队,向人民子弟兵送上了节日的问候和美好祝福,并对官兵们长期以来给予无偿献血工作的支持表示崇高敬意和衷心感谢。

多年来,驻许昌某部队和武警许昌市支队把驻地当故乡、视人民如亲人,在担负保家卫国、抢险救灾、安保警卫等任务的同时,坚持参与无偿献血活动,特别是每年夏、冬献血“淡季”“淡季”血液紧缺的紧要关头,广大官兵作为应

急献血团体,为我市临床供血提供了安全保障。

驻许昌某部队和武警许昌市支队官兵对许昌市中心血站心系部队建设表示感谢。他们表示,作为人民子弟兵,不管什么时候,只要人民有需要,就会义不容辞地站出来。参与无偿献血同样是为社会、为人民排忧解难,他们今后还会一如以往地参与无偿献血这项有意义的公益活动,进一步发扬人民军队拥政爱民的优良传统。

军爱民,民拥军,军民鱼水一家亲。闫惠玲表示,今后,许昌市中心血站将继续加强与驻许部队官兵的交流,同叙军民鱼水情,促进我市无偿献血事业健康持续发展。