



经验之谈

血尿与泌尿系统肿瘤

□乔明洲

正常人尿液中一般没有红细胞或是偶然出现极微量的红细胞。如果尿液内红细胞异常增多,也就是小便中的血液含量超过正常含量即为血尿。如果肉眼看起来小便呈血样或洗肉水样,就称为肉眼血尿。在尿液常规检查时,在显微镜下一个高倍视野中红细胞超过或等于3个,而肉眼不能觉察的称为镜下血尿。

血尿可由泌尿系统结石、肿瘤、炎症、结石等疾病引起,因此对血尿必须加以重视。血尿又分疼痛性血尿和无疼痛性血尿,而无疼痛性血尿往往是泌尿系统肿瘤的一个早期信号。肾癌、膀胱癌、输尿管癌、前列腺癌等都是以无痛性血尿为最初表现,尤其以膀胱癌和肾癌最为多见。

膀胱癌的主要症状是间歇性无痛性血尿,即血尿时有时无,时多时少,血尿可以持续几天,也可以较长时间不出现。患者常常误认为已经痊愈。血尿常因出血多少、尿液酸碱性等因素而颜色不同,可为深红色、淡红色或镜下血尿;可为鲜红色、暗红色、洗肉水样,常伴有不规则的小血块。患者由于肿瘤大小、位置、感染等情况不同也可能出现尿痛、排尿困难等,晚期可出现贫血、消瘦。膀胱镜检查可以发现早期膀胱肿瘤。

肾肿瘤早期可有无痛性全程肉眼血尿,呈间歇性或持续性。血尿常会突然发作,没有明显的外界因素。只有当肿瘤侵入患者肾周围组织神经时,才会伴有腰部疼痛等症状,而此时肿瘤常

为晚期。无痛性肉眼血尿之所以凶险,是因为这类血尿患者没有任何症状,而且血尿不经过治疗,也会自行消失,因此患者往往被假象所迷惑,延误诊治时机。实际上,这些假象恰恰是发生泌尿系统肿瘤的危险信号,等到血尿加重,往往已是肿瘤晚期了。

这里有两个误区。首先,不是所有泌尿系统肿瘤引起的血尿都是无痛性的,也可伴有腰腹痛以及尿频、尿急、尿痛等刺激症状;其次,有些患者认为,出现无痛性肉眼血尿预示病情严重,得赶紧治疗,而对无痛性镜下血尿漠然视之,这种错误认识相当危险。泌尿系统肿瘤的严重程度和血尿的严重程度不成比例,它可以是无痛性肉眼血尿,也可以是无

痛性镜下血尿。总之,无痛性血尿是泌尿系统肿瘤特别是膀胱肿瘤的一个早期重要信号,中老年人尤其不能忽视,一旦首次发现无痛性血尿,就应及时去医院检查确诊,以求治病于初期。

当然,要最终明确血尿是由哪种疾病引起的,还要进行各种检查,如X线、B超、CT、核磁共振检查等。目前,泌尿系统肿瘤的诊断率呈上升趋势,而作为重要信号的血尿却常常被忽视。有些人把不太明显的血尿当作上火,以致延误治疗。有些血尿在显微镜下才能被发现,因此定期检查尿常规就成为一种重要的防治手段。

(作者供职于安阳市人民医院)

头晕、脖子酸痛、胳膊手指疼麻、腿软无力——各种颈椎病来袭,你属于哪一种类型

本报记者 杨须 通讯员 肖婧菁

●问题都出在颈椎上,表现却各不同

“颈椎病是一种慢性退行性疾病。对其分型和症状要有明确的认识和了解,对症治疗才有效。”
颈型颈椎病多见于青壮年,也可见于中老年,多在晨起时或长时间低头伏案工作和学习后出现颈部酸、痛、胀及不适感,患者常常诉说肩胛、肩背部也有不适以及头颈不知放在何种位置才能舒服,常被误认为是落枕。部分患者可反射性地出现短暂上肢感觉异常,咳嗽和打喷嚏时疼痛加重。

神经根型颈椎病

主要表现为颈部或肩部一阵一阵或持续不断隐痛、剧痛,或麻木,并且向一侧或双侧上肢放射,当颈部活动或咳嗽、打喷嚏或用力大时,疼痛及麻木感可加重。此外,患者还可出现上肢发沉、酸痛无力、握力减退、持物坠落等现象。患者夜间颈肩及上肢可能痛得更厉害,翻来覆去睡不着,而且睡觉时患肢受压后容易出现酸胀麻木感。一部分患者在发病前,都有受伤、受凉、劳累等诱发因素;部分患者在发病刚开始的时候仅有颈项部和肩背部疼痛,以后逐渐加重;有的患者经过不适当的颈部按摩后,症状越发加重,并且出现上肢的放射性疼痛、麻木、无力的典型神经损害症状。

椎动脉型颈椎病

头颈部旋转时出现眩晕,偏头痛,耳鸣、听力减退及耳聋,视力减退、视力模糊、复视及短暂失明,精神抑郁伴有近事健忘、失眠及多梦现象等。

交感型颈椎病

患者有头晕、头痛、恶心呕吐、失眠、多梦、健忘、血压异常、心律不齐等症状。

影响河南的
脊柱特色专科
河南省直第三人民医院

核心提示:

王女士,43岁,颈部疼痛呈向双肩部、双上肢、双手放射状;冯女士,37岁,颈椎病,头痛,头晕,双臂痛,头胀;汪女士,86岁,双腿发软、走路不稳有倾倒感,头晕,排除脑部疾病,颈椎检查提示颈椎病……很多人都会有类似的状况。那么,这到底是什么引起的呢?颈椎病怎么会表现得这么多种多样呢?记者请来河南省直第三人民医院椎间盘中心周红刚主任给您答疑解惑。

脊髓型颈椎病

患者在早期会出现双侧或单侧下肢麻木、疼痛、僵硬发凉、发抖、无力、颤抖,行走困难,经常打软腿,易绊倒等症状;有的患者有行走时如踩棉花和头重脚轻的感觉,之后会发展为双侧或单侧上肢麻木、酸胀、有烧灼感、疼痛发抖、无力以及活动不灵活等,甚至不能用手执笔,握筷子,端碗,系扣子等。也有患者诉说一个或多个手指、肩部、上臂和前臂疼痛、麻木,同时可能出现胸腹部麻木、疼痛,身上如有紧带子捆绑的感觉,以致感到胸闷憋气。在症状加重的同时,患者可能会出现膀胱或直肠括约肌障碍,表现为尿急,当有想排尿的感觉时,便急不可耐,有时排尿控制不好,甚至会尿裤子,或出现排尿无力、尿不尽以及便秘等,严重时出现小便滞留或小便失禁。部分男性患者还会有性功能障碍。

混合型颈椎病

混合型颈椎病多见于中老年人和体力劳动者,具有两型或两型颈椎病的症状体征。此外,还有其他型颈椎病,主要表现为有吞咽硬食物时有吞咽困难感及食物下咽至胸骨后的异常感(烧灼、刺痛等)。

●随意推拿有危险,对症治疗更安全

在日常生活中,很多人在颈椎出现不舒服后会选择按摩、牵引来缓解症状,但并不是所有的颈椎病患者都可以按摩、牵引,需要经过分型后才能决定治疗措施。否则,患者不但没有治好病,反而会加重病情,甚至出现瘫痪。

据周红刚主任介绍,临床认为急性期神经根型颈椎病(单侧或双侧脊神经根受刺激或受压)和脊髓型颈椎病,发病时间超过3个月或经过保守治疗无效的神经根型颈椎病及混合型颈椎病,合并发育性椎管狭窄的颈椎病,合并有后纵韧带骨化或黄韧带骨化的颈椎病,均不适合做推拿按摩。

颈椎病和腰椎病都是退行性疾病,患者大多是老人,他们往往会合并心脑血管疾病、糖尿病和高血压,不能耐受大的开放式手术,而颈椎、腰椎病情却很重。还有一部分长期低头、久坐的年轻人有颈椎病、腰椎病,他们较少接受开放手术。

针对这些患者的特点,脊柱微创技术应运而生。河南省直第三人民医院椎间盘中心在微创治疗脊柱疾病方面可谓得心应手,在颈椎病的微创治疗领域进行探索并积累了不少成功经验。该院开展的导航下颈椎内窥镜微创系统前路、Delta(宽通道)系统后路治疗颈椎病,为广大颈椎病患者解除了病痛。尤其是Delta(宽通道)系统后路治疗颈椎病技术,更属于当前先进技术。

据悉,这些微创方法是采用局部麻醉,伤口仅有几毫米;微创手术结束后,患者即可下床,第二天复查完磁共振便可出院,可快速回归正常的生活工作。

寻医问药 Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:河南省人民医院 肖莉



网友:
请问,婴幼儿血管瘤应该怎样治疗?

肖莉:

发生在颌面部及重要组织的婴幼儿血管瘤需要尽早治疗,生长在躯干四肢或者生长速度缓慢的瘤体可院外观察。血管瘤的治疗方法繁多,应选择合适的。目前,血管瘤的治疗方法主要有激光、冷冻、同位素、药物(注射药物有平阳霉素、注射用尿素、泡沫硬化剂,口服药物有普萘洛尔)、介入、手术。根据瘤体的位置、面积、生长状态,选择不同的治疗方法。



肖莉

专家:河南省人民医院 刘慧



网友:
请问,乳腺结节的病因是什么?

刘慧:

目前,乳腺结节的发病原因尚不十分明确。年龄、环境因素、内分泌紊乱、雌激素水平过高、不良情绪等都是可能诱发该病的因素。在临床乳腺结节病人中,20~40岁育龄期的女性最为多见,这可能与育龄期女性雌激素分泌相对旺盛有关。



刘慧

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。欢迎读者朋友联系我们,积极参与该栏目的互动交流。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

微信公众号:yyaoweishengbao QQ:5615865

郑州大学第一附属医院 烧伤与修复重建外科主任崔正军: 儿童烫伤应急处理办法



扫码看视频

专家名片:

崔正军,郑州大学第一附属医院烧伤与修复重建外科主任,主任医师,医学博士,教授,硕士生和博士生导师;中华医学会烧伤外科分会委员,中国医师协会烧伤科医师分会委员,中国医师协会创伤外科医师分会常委,中国医师协会烧伤外科医师分会委员,中国医药教育协会烧伤分会副主任委员,河南省医学会烧伤外科分会主任委员,河南省医师协会烧伤科医师分会副会长;发表学术论文78篇,出版专著3部,有国家专利2项、科技成果奖2项,在研科研项目4项,其中国家自然科学基金项目1项。

擅长领域:

崔正军从事烧伤整形美容专业27年,具有丰富的临床工作经验。他在烧伤早期与晚期的治疗上,总结了一套行之有效的新技术、新经验。

征稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞

电话:(0371)85967338

投稿邮箱:5615865@qq.com

邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

本版图片为资料图片

老人经常说“浑身不舒服”其实是心理问题

□席娜

70岁的孙老太太从早到晚说“浑身不舒服”,可是在多家医院做过多次全面体检,检查结果均提示老人身体健康。
昨天,家住郑州西郊城乡结合部的孙老太太在女儿的陪同下,来到郑州市第八人民医院心理科。该患者刚见到医生,便着急地问:“我浑身上下不得劲儿,是不是得了不治之症?”医生询问患者过去得过什么疾病没有,患者女儿拿出以前的体检单,结果就俩字:正常。
患者不高兴地说:“是那些医院查得不准。我绝对是得了绝症!”医生看了看出具这些体检单

的医院,从省级医院到区级医院,郑州大大小小的医院几乎都包括了。
患者认定自己得了“绝症”,病因就是两年前的一个高血压发作,那天她坐公交车接孙女放学回到家后就失去了知觉。患者经过抢救并未留下后遗症;但从那以后,她每天一睁眼就感到浑身不舒服,每周最少要上3次医院,从头到脚做检查,同一部位反复检查好几遍。
眼看患者脾气越来越暴躁,她的女儿只好带她到郑州市第八人民医院心理科进行治疗。患者听说去医院看病,高高兴兴地跟

着出了门。精神科主任医师张中发检查后,对患者说:“您的身体精神都正常,老觉得浑身不舒服是‘躯体化障碍’的表现,要做心理和药物治疗。”
张中发说,有这类心理问题的老年患者比较多,也有一些有过不愉快经历的中青年人有着同样的心理疾病,通常表现为焦虑和抑郁,一旦发现,应尽早到正规的心理门诊治疗。
相关链接
张中发,副主任医师,师从国内著名精神病学家罗和春教授,深得老师诊治用药之精髓,以自己的临床心得和用药体

会,加上老师的指导完成国家级论文3篇。他对中西医结合治疗神经症、精神分裂症、情感性精神病等领域的前沿理论和科研成果做了临床验证和总结。他编著《抑郁症治疗》一部。

专科优势

他善于中西医结合治疗各种神经症、精神分裂症、情感性精神病等,尤其在抑郁症预防、诊断、用药上有较深的研究。
(作者供职于郑州市第八人民医院)



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线:(0371) 68953120