

专家连线

胸痛未必全是心绞痛

□季锋

从头颈到最下面一根肋骨的范围内任何部位的疼痛统称为胸痛。胸痛与胸腔的器官、肋骨或胸肌有关,但也有可能是腹部的疾病引起的放射痛。现在很多人存在认识误区,只要是胸痛首先想到“是不是得了心脏病”,然后频繁去心血管内科就诊。做了心电图没事,不放心,又做动态的,还没事,仍不死心,还要去做心脏彩超甚至冠状动脉造影,大有不到黄河心不死的决心。

其实,胃食管反流病引起的胸痛在临床上并不少见,只是没有引起临床医生的重视而已。

胃食管反流病引起的胸痛表现形式不一,有时可放射至背部,有时又类似心绞痛,这让很多患者一直按冠心病治疗,甚至行冠状动脉支架术或冠状动脉搭桥术,可是仍不能解决胸痛问题。这两者因3个原因而容易混淆。

一、疼痛部位相似

机体内脏疼痛在相应的体表可被感知,或牵涉到其他部位,表现为远离部位疼痛或感觉过敏。心脏和食管同由植物神经支配,痛觉主要经交感神经传导,两者的痛觉纤维和胸部躯体组织痛觉纤维在中枢神经系统内有时发生交叉。例如

支配心脏的脊神经为T2~4,食管为T4~6,胸部浅表组织为T1~6。由于机体遭受浅表痛比内脏痛更为普遍,因而中枢神经常误以为内脏传入的痛觉信息来自躯体浅表组织,表现为胸部牵涉痛。食管部分痛觉纤维有时经迷走神经传导,胃酸可刺激迷走神经,通过内脏到迷走神经反射,引起冠状动脉痉挛收缩,心肌缺血缺氧,故心电图可出现一过性ST-T改变或心律失常。

临床诊断胃食管反流病多以具有典型反流症状,即泛酸、胸骨后疼痛、烧心、进行性吞咽困难等作为主要诊断依据;在缺乏食管反流症状情况下容易误诊为心绞痛。

二、有相似的诱发因素

胃食管反流病可在饱餐后、睡眠时发作,亦可由情绪激动所诱发,这与心绞痛的诱因特别是自发性心绞痛的诱因非常相似。

三、应用硝酸甘油的反应

胸痛可引起冠脉痉挛、收缩致心肌缺血、缺氧,易发生于原有冠心病患者。应用硝酸甘油可临时减轻部分患者症状。硝酸酯类药物对食管平滑肌也有松弛作用,缓解食管痉挛,同时扩张冠状动脉,增加冠脉循环血流量,并减少静脉回流量,从而缓解心绞痛。由于患者症状改善,加上临床医生缺乏对该病的全面认识,容易造成误诊。但胃食管反流病引起的胸痛对硝酸甘油反应缓慢,症状改善不如心绞痛明显。

10%~30%的非心源性心绞痛样胸痛可能是胃食管反流病。如果没有胃食管反流病典型症状泛酸、烧心,而又排除了心源性胸痛,则为胃食管反流病的非典型症状,即食管外症状。诊断胃食管反流病引起的胸痛主要靠24小时食管pH值监测,如果pH值为阳性,同时泛酸、反流时正好有胸痛发作,则意义更大。

胃食管反流病性胸痛的治疗:该病可单独选用或联合使用抑制胃酸药物,如质子泵抑制剂或H₂受体阻滞剂和促进胃动力药物、中和胃酸药物等。内科治疗无效者,也可应用抗反流手术治疗。(作者供职于郑州大学第一附属医院)

实用验方

滋阴百补丸验方



香附子500克(去毛,分四制,酒浸125克,盐水浸125克,醋浸125克,童便浸125克,俱炒,焙干),益母草250克,当归180克(酒洗),川芎120克,熟地黄120克(酒洗),芍药90克(炒),白术120克,人参、茯苓、延胡索(炒)各60克,甘草30克。上药研为细末,炼蜜丸,大小如梧桐子。该方主治虚劳,具有滋阴降火、益肾养血之功效。每天口服50丸,空腹服用时用盐汤送下。

安神润燥汤验方

当归12克,杭白芍15克,天门冬、麦冬各12克,女贞子15克,龟板15克,元参15克,茯神15克,竹茹10克,浮小麦30克,生地黄12克,甘草5克。主治更年期综合征。水煎,每天服用1剂。

滋阴降火验方

南沙参15克,北沙参15克,元参15克,丹皮9克,石斛12克,山萸肉9克,枸杞子9克,锦灯笼9克,花粉15克,黄芪9克,金莲花12克,马蔺子9克。滋阴降火。水煎,每天服用1剂,分2次服用。

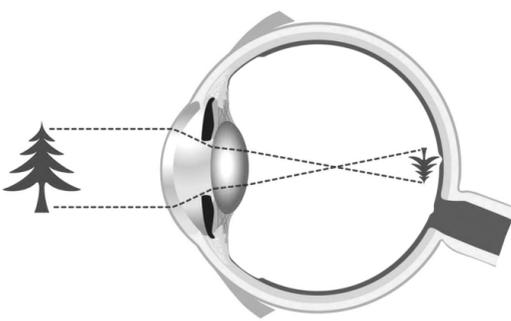
(以上验方由王书强提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

经验之谈

如何预防糖尿病性视网膜改变

□王志立



糖尿病性视网膜改变(DRP)是糖尿病的严重并发症之一。10%的糖尿病患者发病5~7年后,出现糖尿病性视网膜改变,糖尿病性视网膜改变的患病率为50%。

糖尿病性视网膜改变的发病机理为视网膜微血管异常,病理过程主要是微血管瘤形成,视网膜毛细血管和小动脉闭塞,黄斑水肿和新生血管形成,继而并发玻璃体出血和牵拉性视网膜脱离,视力严重下降甚至失明。糖尿病性视网膜改变的症

状和体征:常见为闪光感及视力减退,眼底表现主要包括微血管瘤、出血斑点、硬性渗出、棉絮斑、视网膜血管病变、黄斑水肿、玻璃体混浊及视神经病变等。

根据患者病情程度,糖尿病性视网膜改变主要分为单纯期、增殖前期和增殖期。对诊断和分期具有指导意义的是荧光素眼底血管造影(FFA)。

在单纯期,多数患者的症状较轻,大多数被患者误认为是常见的玻璃体混浊。眼底主要表现为出血、硬性渗出和棉絮斑。

增殖前期时的症状介于单纯期和增殖期之间。

在增殖期,多数患者病情已经严重,视力明显下降,眼底主要表现为出血、玻璃体出血和新生血管。

治疗:内科口服药物,视网膜激光光凝和玻璃体切割手术,其中最重要的治疗方法为视网膜激光治疗。单纯期和增殖前期主要是采用视网膜激光光凝术和内科口服药物治疗,疗效较好,并且能阻止病情进一步发展,有效保护视觉功能。增殖期主要采用视网膜激光光凝术或玻璃体切割手术,疗效一般。

防治:糖尿病患者,无论是否有眼科症状,都应该到眼科进行常规视力检查和眼底检查。患者第一次做眼底检查时,最好拍摄眼底彩色照片和眼底血管荧光造影,然后决定治疗方式和随访时间,随访时间以6~12个月为宜。该病延误的主要原因通常是没有引起糖尿病患者的重视,未及到眼科进行复查和治疗。

(作者供职于河南省立眼科医院)

坚持所爱 专业出色

——记郑州市第八人民医院儿童青少年心理科副主任医师张岩滨

本报记者 董菲 通讯员 席娜

一双白色运动鞋,一件墨绿色运动上衣,举手投足间有一种干练与活力。记者眼前的张岩滨如一块莹润清透的翡翠,散发着坚定与内敛的独特气质。

18年来,张岩滨专注于儿童青少年心理疾病诊疗工作,无论寒冬还是酷暑,无论白天还是黑夜,她总是能在患者最需要她的时候,第一时间出现在患者面前。

在郑州市第八人民医院病房楼3楼的儿童青少年病房里,忙碌了一个上午的她趁着短暂的休息时间,接受了记者采访。

因为热爱 所以坚持

1999年,张岩滨从河南医科大学(现为郑州大学医学院)毕业后,进入郑州市第八人民医院工作。她从最初的一名住院医师慢慢成长为科室主任。她不断进取、刻苦钻研,用耐心、爱心、责任心诠释着救死扶伤的医学精神。

“儿童青少年病房是一个家庭化开放式的病房环境。收治的患者以儿童青少年心理障碍为主,最小的患者年龄只有4

岁。其涵盖的病种包括抑郁症、双相情感障碍、儿童精神分裂症、强迫症等。”张岩滨说,相对于封闭病房,这里的患者病种繁杂,病情不典型且工作难度系数大,需要医务人员付出更多的精力与耐心。

起初,张岩滨在医院的封闭病房工作,后来由于工作调动,来到开放病房进行工作。回忆起往事,她坦言说:“精神科医生必须做到与患者和家属共情,才能打开他们的心扉。”

一名叫小智的男孩,是重点中学的三好学生,父母对他寄予很大期望,认为小智可以轻松考上一个好大学。

可是高考前一个月,小智由于学习压力过大导致双手无法正常握笔写字。小智的父母带着他四处求医,但是始终查不出病因。后来,小智的病情进一步恶化,患上了轻度抑郁症。

父母带着小智辗转找到张岩滨。了解了小智在学校的学习情况、家庭教育模式以及成长经历等方面后,张岩滨通过抗抑郁药物治疗和专业的心理治疗,取得了较好效果,同时也

建议家长为孩子换一个新的学习环境。经过系统治疗后,小智逐渐恢复了正常的学习状态。

转学后的小智不仅可以重新握笔写字,而且整个人也开朗了,再也没有之前的精神压力,学习状态逐渐好转,并顺利参加了高考。

因为专业 所以出色

现实生活中,人们由于对精神病学知识的匮乏,往往对精神科医生和患者感到恐惧。其实不然,这里不但没有那么可怕,反而很有温度。

采访中,张岩滨讲了一个故事。她时常用这个案例提醒人们,青少年心理疾病患者的病情隐蔽,很多症状都不是教科书上描述的那样,需要医生反复观察、沟通,只要不放弃任何蛛丝马迹,就能找到病因所在。

2016年10月,14岁的佳佳在母亲和外婆的陪同下来到郑州市第八人民医院,慕名挂了张岩滨的专家号。

据悉,佳佳之前在上海某医

院被诊断为精神分裂症。住院治疗后半个月,由于家庭原因,家人让医生开了一些治疗药物后,便带佳佳回家调理,治疗效果不太好。

随后,佳佳又来到郑州某综合医院,当时被诊断为儿童情绪障碍,住院治疗后一段时间效果依旧不好。

张岩滨接诊后,通过诊断和观察,发现佳佳的病症比较复杂。她对佳佳之前的诊断结果产生了疑问。在入院前期,佳佳依旧用早期诊断治疗方法,经过一段时间治疗,效果始终不理想。

“佳佳的病症其实是佳佳的家庭环境在孩子身上的一种投射。”张岩滨说,经过持续观察、细致询问,她发现孩子的情况不单是疾病方面的症状,更多的是家庭影响。

原来,佳佳父母离异后,母亲重新组建家庭,继父有一个大她两个月的姐姐。佳佳十分没有安全感,时常猜忌姐姐跟她抢男朋友。

通过专业的心理检查与评估后,佳佳被确诊为儿童强迫症。张岩滨立即改变原先的治疗方案,经过综合干预治疗后,佳佳痊愈出院。

“让我欣慰的是,我们长期对儿童青少年心理疾病的研究和经验积累,成功挽救了一位花季少女。”张岩滨开心地说道。



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:新郑市人民医院 史改英



网友:

请问,冠脉造影的特点是什么?

史改英:

冠脉造影是通过心导管技术对冠状动脉及其分支进行放射影像学检查,让人了解冠状动脉的起源和分布、解剖与功能,以及侧支循环,为冠心病诊断提供科学依据。该检查可以明确病变特点、范围、部位、长度、直径、冠脉血流、冠脉侧支循环情况等。冠状动脉造影术被称为冠心病诊断的“金标准”。



史改英

专家:三门峡武强中医院 李武强



网友:

请问,腰椎间盘突出症的主要症状和危害有哪些呢?

李武强:

腰椎间盘突出症是腰椎的椎间盘纤维环破裂之后,中间髓核突出刺激和压迫了神经根,表现出的一系列症状。这些症状比较有特征性,往往是先腰痛,后腿痛,腿痛之后腰痛的症状也可以缓解。该病会出现下肢放射性疼痛,比较严重的时候也会出现大小便功能障碍。该病会给患者带来很大的身心痛苦,日常生活也会受到影响。



李武强

《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。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众账号,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。

本报微信公众号:yiyao-weishengbao QQ:5615865

河南省洛阳正骨医院 中西医结合骨科主任郭艳幸: 骨关节病的防治



扫码看视频

专家名片:

郭艳幸,平乐郭氏正骨第七代传人,国家二级主任中医师,教授,博士研究生导师,博士后指导老师;享受国务院颁发的政府特殊津贴,河南省名中医,河南省中医临床学科领军人才培养对象,洛阳市特级名医,国家级非物质文化遗产平乐郭氏正骨法(平乐郭氏正骨法)代表性传承人;发表学术论文150余篇,出版专著9部;现主持科研项目6项,获得省部级科技成果奖5项,厅级科技成果奖24项,获国家发明专利6项,实用新型专利9项。

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》《实用验方》《探诊误治》《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



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