

胃食管反流病的诊断和治疗

□步 楠

胃食管反流病是一种常见的消化系统疾病,是指胃内容物反流至食管所引起的一系列症状和并发症。胃食管反流病的发生与食管下括约肌功能减弱、食管蠕动减缓、胃排空延迟等因素有关。本文将详细介绍胃食管反流病的症状、诊断方法及治疗方法。

症状

胃食管反流病的症状主要为胸骨后烧灼感、疼痛,通常在餐后或卧床时加重,站立或弯腰时减轻。部分患者还可能出现以下症状:

- 1.咳嗽,尤其是夜间或卧位时咳嗽,可能会有痰,且痰中带血丝。
- 2.咽喉部会有异物感,声音嘶哑等。

无精症患者的精子都去哪儿了? 这个问题困扰着所有无精症患者。要弄清楚这个问题,我们要知道精子是在人体的哪个部位产生的,是怎么生成的,是通过什么管道排出体外的。精子是由男性的睾丸产生的。我们把无精症分为无精子症和无精液症。

无精子症 指间断或连续至少2次取精,在精液中未检查到精子,离心镜检亦未见精子。无精子症分为梗阻性无精子症和非梗阻性无精子症。

梗阻性无精子症患者的精子是堵在精子输送管道的某个部位,比如附睾、输精管、精囊腺等部位,需要手术疏通,之后才能生育或取精进行试管婴儿治疗。

非梗阻性无精子症患者因为某些原因导致睾丸不产生精

- 3.会有口臭,这是由于胃酸反流至口腔所致。
- 4.病情严重者可能出现睡眠呼吸暂停综合征。
- 5.部分患者可能出现吞咽困难,尤其是在进食固体食物时。
- 6.部分患者可能出现胸痛,尤其是在剧烈咳嗽或呕吐后。

诊断方法

- 1.要详细询问患者的病史,了解症状的起始时间、发作频率、持续时间、诱发因素等。
- 2.要对患者进行体格检查,检查患者有无贫血、营养不良等表现。
- 3.患者要进行实验室检查,如血常规、血生化检查等。
- 4.患者要进行影像学检查,如

胸部X线片、食管造影、胃镜检查等。

5.患者要进行24小时食管pH值(氢离子浓度指数)监测。根据监测结果,医生会评估患者的食管内酸度,了解胃酸反流的程度和时间。

6.患者要进行食管压力测定,以便医生评估其食管运动功能。

治疗方法

调整生活方式

- 1.饮食调整。避免吃辛辣、油腻、酸性食物,避免喝浓茶、咖啡,不吃巧克力和高脂肪食物,少食多餐,避免过饱。晚餐不宜过晚,临睡前2小时~3小时不进食。
- 2.控制体重。肥胖者应减肥,减轻腹压,以减少发生胃食管反流

病的风险。

3.调整睡姿。抬高床头15厘米~20厘米,使头部高于脚部,利用重力减少胃酸反流。避免平卧位,尤其是饭后立即卧床。

4.戒烟限酒。烟草和酒精会刺激胃酸分泌,加重胃食管反流病。

药物治疗

- 1.抑制胃酸分泌的药物。这类药物有奥美拉唑、埃索美拉唑、雷尼替丁、法莫替丁等。
- 2.促胃动力药物。这类药物有多潘立酮、莫沙必利等,可加快胃排空,减少胃酸反流。
- 3.黏膜保护剂。这类药物有铝碳酸镁、硫糖铝等,可保护胃黏膜和食管黏膜,减轻症状。

4.内镜下治疗。药物治疗无效或出现并发症的患者,可考虑进行内镜治疗,如内镜下贲门缝合术、内镜下黏膜切除术等。

5.外科治疗。对于严重的胃食管反流病或有并发症的患者,可考虑进行外科治疗,如贲门成形术、胃底折叠术等。

总之,胃食管反流病是一种常见的消化系统疾病。医生需要根据患者的具体症状和病情选择合适的治疗方法。在日常生活中,要养成良好的生活习惯,保持健康的生活方式,以减轻症状,减少胃食管反流病复发的风险。如果身体不适,要及时就诊。

〔作者供职于黑龙江省佳木斯市中医医院脾胃病(消化)科〕

无精症患者的精子都去哪儿了

□刘杨青

逆行射精症。

目前,不射精症的病因不是很清楚,与中枢神经病变和周围神经病变关系密切。不射精症患者可以通过睾丸穿刺取精进行试管婴儿治疗,或者通过直肠电刺激相关神经促使射精,然后收集精子,进行辅助生育治疗。

逆行射精症是指患者在同房时随着性高潮射精,但精液未射出尿道口外,逆行射入膀胱。逆行射精症在临床上并不少见。中国男性逆行射精症的发生率为1%~4%。逆行射精症所致的不育

患者在不育人群中占0.3%~2%。多数患者以不育就诊,以解决生育问题为目的。以下情况会导致逆行射精症:

- 1.先天性疾病,包括先天性宽膀胱颈、尿道瓣膜症、膀胱憩室、先天性脊柱裂等。
- 2.尿道病变,包括外伤性尿道狭窄、炎症性尿道狭窄等。
- 3.其他疾病,如脊髓损伤、糖尿病等。相关报道指出,腮腺炎并发睾丸炎和嗜铬细胞瘤均会引起逆行射精症。
- 4.做尿道、前列腺、膀胱手术,损伤了膀胱颈及神经末梢。另外,直肠癌切除术、

盆腔淋巴结清扫术、腹主动动脉瘤切除术均可造成逆行射精症。前列腺增生患者在经尿道前列腺切除术逆行射精症的发生率高达66%。

5.抗精神病药物、抗高血压药物(如利血平)等均会引起逆行射精症。肾上腺素受体阻滞药可阻断交感神经功能,引起逆行射精症。

6.不明原因引起逆行射精症。如何治疗逆行射精症?医生会根据患者的具体情况,可选择药物治疗、手术治疗、行为治疗等。

〔作者供职于河南省郑州市大学第三附属医院男科〕

颞颌关节疾病的治疗

□逄云飞

颞颌关节也称颞下颌关节、下颌关节或颌关节,是人体中比较复杂的关节之一。颞颌关节连接下颌骨和颅骨,是我们产生咀嚼、语言、面部表情等各类活动的重要关节。在日常生活中,颞颌关节疾病并不少见。了解发生颞颌关节疾病的原因、症状及治疗,对患者来说至关重要。

原因

发生颞颌关节疾病的原因多种多样。以下是一些常见的原因:

创伤 包括急性创伤和累积性创伤。急性创伤如交通事故、跌倒等,可能会导致颞颌关节脱位或骨折。累积性创伤通常是由于长时间过度使用或重复性压力导致的。

炎症 颞颌关节炎是一种常见的炎症性疾病,可能与自身免疫反应、感染等有关。炎症会导致颞颌关节疼痛、肿胀和活动受限。

退行性改变 随着年龄的增长,颞颌关节可能会出现退行性改变,表现为关节软骨磨损、骨质增生等。

习惯性颞颌关节脱位 这种情况通常发生在经常需要张大口或过度使用颞颌关节的人群,如演员、歌手等。

精神压力大 长期精神压力大可能会导致颞颌关节紧张,影响其正常功能。

症状

颞颌关节疾病的症状多种多样,主要包括以下几种:

关节疼痛 疼痛部位通常位于耳朵前方或颞颌关节周围的区域。疼痛的性质可能为钝痛、刺痛或灼热痛。

关节弹响 患者在张口或闭口时可能听到颞颌关节发出弹响或“咔哒”声。

关节僵硬 患者可能在张口或闭口时感到颞颌关节不灵活,甚至出现完全的张口受限。

面部不适 疼痛和僵硬可能会导致面部不适,包括面部肌肉紧张、头痛等。

功能障碍 颞颌关节疾病可能会导致咀嚼、语言和吞咽等功能障碍。

治疗

颞颌关节疾病的治疗方法主要有以下几种:

保守治疗 对于大多数颞颌关节疾病患者,保守治疗是首选。保守治疗包括休息、冷敷、热敷、药物治疗、物理治疗、咬合调整等。保守治疗可以消除病因,缓解症状,恢复颞颌关节的正常功能。患者应避免过度使用颞颌关节,避免吃过硬的食物,同时注意避免长时间保持同一种姿势。

药物治疗 非处方止痛药和抗炎药可以缓解疼痛和炎症。对于一些严重病例,医生可能会开具更强效的药物,如肌肉松弛剂或抗癫痫药。在药物治疗过程中,患者务必遵循医生的指导,定期检查,以监测药物的效果和副作用。切勿自行调整药物剂量或更换药物,以免影响治疗效果或引发不良反应。

物理治疗 包括超声波疗法、电刺激疗法和按摩疗法等。这些方法有助于缓解疼痛,增加关节活动度,改善血液循环。物理治疗师会根据患者的具体情况制订个性化治疗方案,并在治疗过程中指导患者进行锻炼和姿势调整。患者应积极配合物理治疗师,按时进行治疗,并在家中适当的康复训练。通过持续的物理治疗,大多数患者可以恢复颞颌关节的正常功能并改善生活质量。

手术治疗 对于严重的颞颌关节疾病,如关节炎、关节脱位或骨折等,需要进行手术治疗。手术治疗需要由专业的口腔科医生进行。在手术治疗前,患者应充分了解手术的风险和效果,并与医生进行充分沟通。手术治疗后,患者需要听从医生的建议进行康复训练,并定期复查,以确保治疗效果的持久性。

〔作者供职于河南省郑州市第三人民医院(北院区)口腔科〕

慢性阻塞性肺疾病的治疗

□孙吉成

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种常见的呼吸系统疾病,主要表现为气道炎症、气道限制和肺气肿。COPD的症状包括咳嗽、咯痰、气促等,严重影响患者的生活质量。本文将介绍发生COPD的原因,以及其症状和治疗方法。

症状

咳嗽 COPD患者最常见的症状是持续性咳嗽,可能伴有黏稠痰液。咳嗽通常早晨加重,因为患者在睡眠中积聚的痰液早晨更容易咯出。

咯痰 COPD患者的痰液通常是黏稠的,难以咯出。痰液的颜色可能因感染呈黄色或绿色。

气促 COPD患者在进行日常活动时,如行走、上楼梯、穿衣等,可能会出现气促。气促可能在病情恶化时加重,甚至在休息时出现。

喘息 COPD患者在呼气时可能会出现喘息,这是由于气道狭窄和气流受限引起的。

胸闷 COPD患者可能会感到胸部紧缩,这是由于气道狭窄和气流受限引起的。

体力下降 COPD患者可能会感到疲劳、无力,这是由于呼吸困难导致氧气供应不足引起的。

体重减轻 COPD患者可能会出现食欲不振、消瘦等症状,这是由于呼吸困难导致营养摄入不足引起的。

原因

COPD的主要危险因素是吸烟。长期暴露于有害气体和颗粒物环境中,可能会增加发生COPD的风险。以下是一些可能会导致COPD的原因:

吸烟 吸烟是导致COPD的最主要原因。烟草中的有害物质会损伤气道和肺组织,导致炎症和气道狭窄。

被动吸烟 长期暴露于二手烟环境中会增加发生COPD的风险。

空气污染 长期暴露于被污染的空气中,会损伤气道和肺组织,增加发生COPD的风险。

职业暴露 从事某些职业的人,如矿工、建筑工人、焊工等,可能会长期暴露于有害气体和颗粒物之中,增加发生COPD的风险。

遗传因素 遗传可能增加发生COPD的风险。例如, α 1-抗胰蛋白酶缺乏症是一种罕见的遗传性疾病,会导致肺气肿和COPD。

治疗

COPD的治疗目标是减轻症状,改善患者的生活质量,减少急性加重次数,降低死亡风险。COPD的治疗方法包括药物治疗、非药物治疗和手术治疗。

药物治疗 这是COPD的主要治疗方法。常用的药物包括支气管扩张剂(如抗胆碱药物)、糖皮质激素、磷酸二酯酶-4抑制剂(如罗氟司特)等。这些药物可以缓解气道痉挛,减轻炎症反应,让气道通畅。

非药物治疗 包括戒烟、氧疗、康复训练等。戒烟是预防和治疗COPD的最重要措施。氧疗可以改善低氧血症,提高患者的生活质量。康复训练可以提高患者的运动能力,改善呼吸困难。

手术治疗 部分病情严重的COPD患者,可能需要进行手术治疗,如肺减容术、肺移植术等。这些手术可以改善患者的呼吸功能和生活质量,但是手术风险较高,需要严格评估患者的身体状况。

〔作者供职于山东省烟台市莱州荣军医院〕

如何使用抗生素

□安凤山

抗生素是一类用于治疗细菌感染的药物,在现代医学中有着重要作用。然而,随着抗生素的广泛使用,耐药性问题日益严重。因此,我们要合理使用抗生素。

何时使用抗生素

确诊为细菌感染 抗生素只对细菌感染有效,对病毒感染无效。因此,在使用抗生素之前,需要确保患者的疾病是由细菌引起的。

感染严重 感染严重或有严重并发症的情况下,医生会考虑让患者使用抗生素。

抗生素治疗指征明确 不同的抗生素对不同的细菌有不同的作用,因此在使用抗生素时,需要根据患者的病情和细菌种类来选择合适的抗生素。此外,还需要根据患者的年龄、肝肾功能等因素来调整抗生素的剂量。

遵医嘱 在使用抗生素时,务必遵循医生的建议。不要擅自购买和使用抗生素,也不要随意更改剂量和疗程,否则可能导致药物无效、耐药性等问题。

何时避免使用抗生素

病毒感染 如前所述,抗生素对病毒感染无效。因此,对于流感等病毒性疾病,应避免使用抗生素。滥用抗生素不仅无效,还可能影响患者的健康。

轻度感染 对于轻度感染,如喉咙痛、牙龈炎等,通常不需要使用抗生素。多休息、多喝水、轻度

感染可自愈。过度使用抗生素可能导致耐药性增加,对患者的身体健康产生不良影响。

有抗生素过敏史 有的人对某些抗生素过敏。在使用抗生素前,应告诉医生自己有抗生素过敏史。

长期使用 抗生素并非长期使用的良药。长期使用抗生素可能导致身体对药物产生依赖性。此外,长期使用抗生素还可能破坏肠道菌群平衡,影响身体健康。

何时谨慎使用抗生素

部分抗生素对胎儿和哺乳期

婴儿有潜在危害。因此,孕期和哺乳期女性,应在医生的指导下使用抗生素,并尽量选择对胎儿和婴儿安全的药物。

如何合理使用抗生素

严格遵医嘱 在使用抗生素时,务必遵循医生的建议。不要擅自购买和使用抗生素,也不要随意更改抗生素剂量和疗程。

足疗程用药 即使在症状消失后,也应按照医生的建议继续服用抗生素,直至完成整个疗程。过早停药可能会导致细菌未被完全消灭,引起疾病复发或耐药性

增加。

观察身体的反应 在使用抗生素期间,要密切关注身体的反应。如果出现过敏、腹泻等不良反应,应立即停药并就医。

定期检查 在使用抗生素期间,应定期进行相关检查,以评估治疗效果和身体状况。如果有需要,医生会根据检查结果调整治疗方案。

总之,抗生素是一类很重要的药物,需要合理使用。在使用抗生素时,应根据病情和细菌种类选择合适的抗生素。同时,要避免在病毒感染、轻度感染等情况下使用抗生素,以免对身体产生不良影响。通过合理使用抗生素,我们可以更好地抵抗细菌感染,保障身体健康。

〔作者供职于山东省诸城市人民医院〕

冬季是肺炎支原体感染的高发季节。儿童是肺炎支原体感染的多发人群。了解肺炎支原体相关知识十分重要。

什么是肺炎支原体

肺炎支原体既不是细菌,也不是病毒,而是当前世界上已知能够独立生存的最小微生物。肺炎支原体并不存在于细胞壁,常附着在呼吸道上皮细胞表面。肺炎支原体会引起呼吸道感染。75%的酒精和含氯消毒液均可以杀灭肺炎支原体。肺炎支原体感染患者和无症状感染者是主要的传染源。肺炎支原体主要通过飞沫传播,潜伏期为1周~3周。从潜伏期到症状缓解,患者都有可能传染他人。肺炎支原体感染不属于传染病,不会引起局部地区疫情暴发或大流行。

肺炎支原体感染的症状

肺炎支原体感染的主要症状为发热、咳嗽,一般咳嗽比较剧烈,在发热后咳嗽可能会持续1周~2周。最初为干咳。随着病情的发展,咳嗽时可能会有痰液。肺炎支原体感染会引起上呼吸道感染和下呼吸道感染,还可能引起肺外并发症,比如自身免疫性溶血性贫血。肺炎支原体肺炎是肺炎支原体引起的呼吸道的肺部的急性炎症病变,常伴有咽炎、支气管炎、间质性肺炎,以儿童及青年人多见。

肺炎支原体感染的治疗

肺炎支原体并不存在于细胞壁,而青霉素和头孢等抗生素都是以细胞壁作为靶点,所以这类抗生素对肺炎支原体感染完全无效。大环内酯类药物是治疗肺炎支原体感染的首选药物。常用的大环内酯类药物包括阿奇霉素、红霉素、克拉霉素。这类药物适用于18周岁以下的肺炎支原体感染患者。18周岁以上成人还可以使用喹诺酮类抗生素如莫西沙星、左氧氟沙星等。6岁以下儿童禁用四环素类抗生素等。重症肺炎支原体感染患者如果在抗感染治疗的基础上病情依然得不到有效缓解,可以考虑适量使用激素,以抑制过度的炎症反应。

预防肺炎支原体感染的方法

在日常生活中,要多开窗通风,保持室内空气流通。在肺炎支原体感染高发季节,不要去人员密集的公共场所,避免与有呼吸道感染症状的人接触,在公共场所最好佩戴口罩。养成良好的生活习惯,适当进行运动并且保证充足的睡眠,提高自身免疫力。避免肺炎支原体感染的最佳方法就是养成良好的卫生习惯,在咳嗽或者打喷嚏的时候用纸巾或者手肘挡住口鼻,外出回家后及时洗手,避免感染。

综上所述,肺炎支原体感染对人体的伤害比较大。在日常生活中,一定要保持良好的生活习惯,积极预防肺炎支原体感染。如果身体出现不适,要及时到医院就医,争取做到疾病的早发现、早治疗。

〔作者供职于山东省东营市利津县陈庄中心卫生院〕

肿瘤是如何导致脑梗死的

□黄丽 崔健

脑梗死是一种常见的脑部疾病,威胁人类健康。脑梗死主要是由于脑部供血动脉被阻塞,导致脑组织缺血缺氧而产生的一系列疾病。脑梗死的致病原因比较多,肿瘤是其中一种。那么,肿瘤是如何导致脑梗死的呢?下面,我们一起来了解一下。

肿瘤的直接危害

部分肿瘤能够直接阻碍脑血管供血或者直接侵犯身体循环系统,形成血栓,影响脑部供血,从而导致脑梗死。比如,心房黏液瘤碎片脱落、肺部肿瘤侵犯肺下静脉、颅内肿瘤等,都会导致脑梗死。肿瘤碎片脱落或者肿瘤的生长位置都会影响脑部血管供血,从而增加发生脑梗死的风险。

肿瘤会造成内皮损伤 一些恶性肿瘤具有侵袭性。肿瘤细胞和一些免疫细胞分子发生反应,促进肿瘤细胞进一步入侵、转移和黏附,从而破坏内皮细胞的结构,造成内皮损伤。同时,肿瘤会促使身体产生炎症反应,加重

血管内皮损伤,从而使血管粗糙,促进血栓形成。

肿瘤相关治疗 由于肿瘤患者长期卧床或者治疗时需要长期留置深静脉导管,因此容易导致血栓形成。另外,一些抗恶性肿瘤的化学药物比如顺铂、卡铂、甲氨蝶呤等,会造成凝血功能异常;一些激素类药物比如地塞米松等,会刺激血小板形成,增加血黏度。这证明肿瘤相关治疗有可能引起脑梗死。

异常 部分恶性肿瘤会使血液处于高凝状态,导致脑血栓或者静脉血栓形成。结肠癌、乳腺癌、前列腺癌等会产生一种黏蛋白,并且将其直接释放入血液,促进血液高凝,从而形成血栓。黏蛋白还会和内皮细胞、血小板等细胞分子相互作用,形成微血栓,加上肿瘤造成的身体炎症等,可能会引起急性或弥散性血管内凝血,发生动脉闭塞,从而引起脑梗死。

恶性肿瘤引起的细菌性心内膜炎 由恶性肿瘤引起的细菌性心内膜炎,本质上是一种血小板栓性炎症复合产物。这种产物可能会导致心脑血管动脉被阻塞,从

而引起血管功能障碍。胰腺癌、肺癌等,均会引起细菌性心内膜炎。

肿瘤患者免疫力差,易出现感染 患有肿瘤的患者常常会出现免疫损伤、营养状况差、精神紧张、压力大等。在多种因素的综合作用下,肿瘤患者的免疫力低下。同时,手术、介入性治疗和抗菌药物的大量使用,都容易造成感染,引起感染性心内膜炎瓣膜生物脱落,导致脑梗死。

总而言之,肿瘤患者发生脑梗死的风险更大。因此,在进行肿瘤治疗期间,一定要注意预防血栓、感染,监测凝血功能,预防脑梗死。

〔作者供职于山东省泰安市肿瘤防治院〕