

人工耳蜗植入手术的适应证

□张晨

随着医学技术的飞速发展,人工耳蜗植入手术已成为治疗重度耳聋和听力障碍疾病的重要手段。下面将详细介绍人工耳蜗植入手术的适应证及其效果,以期为广大患者及其家属提供科学、准确的信息,帮助他们更好地了解这一手术。

什么是人工耳蜗植入手术

人工耳蜗作为一种先进的电子装置,通过体外言语处理器的精准转换,将声音信号转化为特定编码的电信号。这些电信号随后通过植入患者体内的电极系统直接作用于听神经,从而有效恢复或重建耳聋患者的听觉功能。随着电子技术、计算机技术、语音学、电生理学、材料学以及耳显微外科等前沿领域的快速发展,人工耳蜗技术已经实现了从实验室研究到广泛临床应用的跨越。如今,在全球范围内,人工耳蜗已成为治疗重度及全聋患者的常规方法。

人工耳蜗植入手术按进路可分为面隐窝进路、外耳道后壁进路及外耳道上进路等。面隐窝进路通过耳后切口进入鼓室圆窗区,但存在损伤面神经和鼓索神经的风险,且视野受限。外耳道后壁进路则通过磨骨沟提供更大手术空间,并直视下插

入电极。而外耳道上进路作为新型进路,具有安全、简单、不破坏颞骨结构等优点,特别适用于耳蜗骨化患儿,且手术时间更短。医生在选择进路时会综合考虑患者年龄、病因、听力损失程度及解剖结构,以确保手术的安全性和有效性。

人工耳蜗植入手术的适应证

重度或极重度耳聋 听力损失在90分贝以上,且经过至少6个月的普通助听器治疗无效的患者,是人工耳蜗植入手术的主要适应证。这些患者由于听力损失严重,无法正常生活、学习和工作,人工耳蜗植入手术可以帮助他们改善听力,提高生活质量。

先天性耳聋 对于先天性耳聋患儿,人工耳蜗植入手术可以在一定程度上恢复其听力,促进言语发育。越早进行手术,患儿的言语恢复效果越好。因此,对于先天性耳聋患儿,建议尽早进行人工耳蜗植入手术。

药物性耳聋、遗传性耳聋等 由于药物、遗传等因素导致的耳聋患者,如果听力损失严重且无法通过其他手段改善,也可以考虑进行人工耳蜗植入手术。

言语识别障碍 有些患者虽然听力损失不严重,但存在言语

识别障碍,即无法准确理解他人说的话。这类患者也可以通过人工耳蜗植入手术来改善言语识别能力,提高交流效率。

中枢神经系统损伤 如果患者的中枢神经系统出现了损伤的情况,可能会导致听力下降、记忆力减退等症状。在排除其他手术禁忌证的前提下,这类患者也可以考虑进行人工耳蜗植入手术来改善听力。

需要注意的是,人工耳蜗植入手术并非适用于所有耳聋患者。在决定进行手术前,医生需要对患者进行全面的评估和检查,以确保手术的安全性和有效性。同时,患者还需要了解手术的风险和可能的并发症,并在医生指导下做出决策。

人工耳蜗的种类

在人工耳蜗植入手术中,选择适合患者的医疗器械非常重要。

市场上的人工耳蜗装置种类较多,可基于多种特性进行分类。从电极排列方式看,有单极式和双极式;从刺激电极通道数目划分,有单通道和多通道之分;电极埋置部位则分为蜗内和蜗外两种;刺激信号种类有模拟式和脉冲式;信号处理方式包括宽频带信号和提取言语特征信

息;刺激信号的传递时间特征分为同时刺激式和序列刺激式;而刺激信号传入体内的方式则有经皮感应式和穿皮插植式,后者目前在临床上已较少应用。因此,在选择人工耳蜗时,应综合考虑这些特性、设计、使用便利程度、性能以及装置的长期可靠性,以确保患者获得最佳的治疗效果。

人工耳蜗植入手术的效果

人工耳蜗植入手术的效果因人而异,但总体来说,该手术对于改善听力、提高言语功能等方面具有显著的效果。

听力改善 接受人工耳蜗植入手术后,绝大多数患者的听力都能得到明显改善。他们可以更清晰地听到声音,提高与他人的交流能力。对于儿童患者来说,手术后的听力改善还有助于他们更好地学习和生长发育。

言语功能恢复 随着听力的改善,患者的言语功能也会逐渐恢复。他们可以更准确地理解他人的言语,提高自己的表达能力。对于先天性耳聋患儿来说,手术后的言语恢复有助于他们更好地融入社会。

社交能力提升 听力改善和言语功能恢复后,患者的社交能

力也会得到提高。他们可以更自信地与他人交流,参与各种社交活动,享受更丰富多彩的人生。

生活质量提升 人工耳蜗植入手术不仅有助于改善听力和言语功能,还能提高患者的生活质量。他们可以更轻松地对日常生活和工作中的各种挑战,享受更加美好的生活。

人工耳蜗植入手术的效果并非一蹴而就,需要患者及其家属在术后进行长期的康复训练和适应。在康复过程中,患者需要积极配合医生的治疗建议和指导,进行听力训练、言语训练等康复训练。同时,家属也需要给予患者足够的关心和支持,帮助他们更好地适应新的听觉环境和生活方式。

总而言之,人工耳蜗植入手术是有效治疗重度耳聋和听力障碍的手段之一。通过全面了解手术的适应证和效果以及术后的康复训练措施,患者及其家属可以更好地应对手术带来的挑战和机遇。我们相信在医学和科技的不断进步下,人工耳蜗植入手术将为更多患者带来希望。

(作者供职于北京市昌平区医院耳鼻喉科)

前列腺增生的预防和治疗

□虞军

前列腺增生也被称为良性前列腺增生,是一种由前列腺组织过度生长引起的疾病。前列腺增生会压迫膀胱颈部或尿道,引起下尿路梗阻,主要表现为尿频、尿急和进行性排尿困难等,是引起中老年男性排尿障碍原因中最常见的一种良性疾病。虽然称之为良性前列腺增生,但如果不及时治疗,病情可能会加重,影响生活质量。

前列腺增生对人体有哪些危害

影响生活质量和心理健康 患者需要频繁排尿,夜间会多次起夜,影响睡眠质量,导致白天疲倦、乏力。此外,排尿困难也会给患者带来烦恼和不适感;严重的情况下,可能会导致抑郁、焦虑等问题。

导致尿路感染 尿道被前列腺压迫,可能导致尿路感染。尿路感染的症状包括尿频、尿急、尿痛等,会给患者带来不适。如果感染扩散到肾脏,可能会引起肾脏感染和其他严重疾病。

导致尿潴留 前列腺增生也可能导致尿潴留,因为前列腺的增大压迫尿道,导致尿液不能流出体外。如果患者出现尿潴留,需要尽快就医。长时间的尿潴留可能导致肾脏功能受损。

导致肾功能不全 膀胱出口梗阻等导致肾内压力升高,肾脏内的尿液无法排出,引起肾积水,进而导致肾功能不全。

其他 患者长期排尿困难,腹压增高,容易引起腹股沟疝、内痔、脱肛等疾病。

前列腺增生的病因

年龄和有功能的睾丸是前列腺增生发病的两个重要因素,二者缺一不可。随着年龄的增长,雌、雄激素的协调以及体内性激素平衡失调,是前列腺增生的重要发病原因。

前列腺增生容易发生在哪些人身上

中老年男性 前列腺增生是中老年男性的常见疾病,随着年龄的增长,体内性激素平衡逐渐失调,从而易患本病。

有前列腺增生家族史者 前列腺增生有一定的遗传倾向,家族中有患病者,其后代患病率更高。

伏案工作者 体力活动下降是前列腺增生的危险因素之一,此类人群由于缺乏锻炼,因此易得本病。

患有原发疾病者 有研究发现,在糖尿病、心脏病患者中,前列腺增生的发生率较高,因此这些疾病之间可能存在关联。

过量饮酒者 过量饮酒(每日≥3标准杯)可能会降低雄激素水平,从而易患前列腺增生。

吸烟者 长期吸烟可提高睾酮以及雌激水平,从而导致前列腺增生。

如何预防前列腺增生

患者可以通过改变生活方式来预防和缓解前列腺增生。例如,锻炼身体、保持适当的体重、避免长时间久坐、减少饮酒等可以有效预防前列腺增生的发生和发展。此外,多摄入富含维生素E、锌等营养物质的食物也有助于缓解前列腺增生的症状。同时,建议男性每年进行一次前列腺体检,如果有家族史或症状出现时,应及时进行检查。

前列腺增生应该做哪些检查

如果50岁以上男性出现了排尿不畅的情况,那么应该考虑前列腺增生的可能,一般需要做以下检查:直肠指检、超声检查、前列腺特异性抗原检测、尿流率测定、尿常规、肾功能等。对于小便带血的患者,还需要做泌尿系CT(计算机断层成像)检查,以排除肿瘤可能。

前列腺增生的治疗

前列腺增生的主要治疗方法有观察等待、药物治疗及外科手术治疗3种。

观察等待 指的是一种不用药、不做手术的治疗方法,包括患者教育、生活方式指导、定期检查等。适用于症状轻、无手术指征的患者。

药物治疗 药物治疗是目前治疗前列腺增生的首选方法之一。常用药物包括α-受体阻滞剂(特拉唑嗪、坦索罗辛等)、5α还原酶抑制剂(非那雄胺、度他雄胺等)、植物类药(普适泰等)等。这些药物可以缓解尿道症状,减少尿潴留,提高生活质量。但是,药物治疗需要长期服用,有一定的副作用,如头晕、乏力、性功能障碍等。

外科手术 症状严重,已经明显影响生活质量,经正规治疗无效或拒绝药物治疗的患者需进行手术治疗。手术方法包括经尿道前列腺电切术、经尿道前列腺剜除术、激光手术、经尿道柱状水囊前列腺扩开术等。

(作者供职于广西医科大学第一附属医院泌尿外科)

放疗患者的皮肤护理

□王莉

放疗是一种治疗肿瘤的有效手段。很多人认为,放疗后人体就会存留辐射,与之接触是一件很危险的事情。其实,放疗时射线的反应是很快,并不会停留在人体中。还有人认为放疗后就会脱发。其实,放疗是进行局部治疗,只对治疗部位产生影响。如果不对头部进行放疗,就不会出现脱发现象。即使某些患者在头部区域进行放疗,脱落的头发通常在2个月左右也会重新长出。

那么,放疗后会出现什么问题,我们又该如何护理呢?

放疗的过程会导致皮肤和皮下组织损伤,就是常说的放射性皮炎。保持皮肤的清洁和舒适感是非常重要的。这不仅可以预防感染,还可以减轻由于放射性皮炎引起的疼痛。皮肤护理还可以预防皮肤溃疡和出血,这对于避免进一步的皮肤损伤很重要。皮肤护理还可以促进皮肤的再生和修复,有助于患者较快恢复到正常的生活和工作状态。那么具体该如何去做呢?

要清淡饮食 在饮食方面建议多摄入蛋白质、维生素含量丰富的食物,促进伤口的愈合。保持饮食清淡,多吃瓜果蔬菜,并鼓励患者少量、多次饮水,每天至少2000毫升。

急性放射性皮炎 通常会在放疗结束后一个月内逐渐痊愈,而且照射区域的色素沉着也会逐渐消退。放射性皮炎是肿瘤治疗时最常见的并发症。因此,做好预防相当重要。

勿抓挠 切记不要用手抓挠,否则会导致皮肤破溃、感染、长期不愈合。对于放疗导致皮肤瘙痒的患者,可用手轻拍瘙痒部位或外涂冰片、滑石粉、痱子粉等,但切记不可过量使用,以免堵塞毛孔,引发毛囊炎。在日常生活中,宜穿宽松、柔软、棉质衣服。

勿刺激 洗澡时不要用力搓洗,避免使用刺激性强的洗剂。

(作者供职于河北医科大学第三医院肿瘤科)

流行病学的应用及意义

□李晓旭

什么是流行病学

流行病学是一门研究人群中疾病和健康状态分布及其影响因素的科学。它关注疾病在整个人群中的传播和分布规律,旨在揭示疾病发生的原因、传播途径和变化规律,为制订公共卫生政策和预防措施提供科学依据。通过收集、整理和分析大量的健康数据和相关信息,流行病学学者就能揭示疾病在人群中的传播规律,包括传染源、传播途径、易感人群等,死亡率以及影响因素,从而在公共卫生政策的制订中,提供足够的科学依据以及具体方向。

流行病学的应用

历史上的重大传染病事件在人类发展历程中产生了剧烈影响,例如在1918年至1919年间,全球范围内发生了一场规模空前的流感大流行,被称为“西班牙流感”。这场流感对当时的社会和经济造成了巨大破坏。而流行病学在当时发挥了重要作用。

首先,流行病学学者通过对疫情的调查和分析,快速揭示了疾病在人群中的传播规律,包括传染源、传播途径、易感人群等信息,这对于各国防疫部门制订针对性的防控策略提供了很大助力。

其次,流行病学对评估疾病风险有很大帮助。流行病学的研究能够对疾病的传播速度、发病率、死亡率等进行科学评估,帮助政府和医疗卫生机构更好地评估疫情对公共卫生的威胁程度,从而采取有效的控制措施。

最后,流行病学在疫苗研发这一领域也起到了不可替代的作用,为疫苗研发提供了依据,包括确定疫苗接种对象、疫苗接种时间和方式等,有助于提高疫苗的研发效率和针对性。同时,流行病学也加速了对疾病的认识和对能力的提升,为未来应对类似疫情提供了宝贵经验。

了解流行病学的意义

随着全球化进程加快和人口流动增加,各种传染病威胁不断向全球扩散。近年来,像埃博拉、寨卡、新冠病毒等突发传染病事件频频提醒我们,公共卫生安全是全人类面临的共同挑战。

通过了解疾病的传播途径、易感人群、病原体特点等信息,我们可以更好地认识到传染病的严重性和潜在威胁,从而采取

相应的防护措施,减少感染风险。这种风险意识不仅可以保护个人健康,也有助于整个社会构建起更加健康的生活方式和行为习惯。在面对传染病时,公众通常会产生恐慌和焦虑情绪,了解流行病学可以促进公众对传染病防控工作的理解和支持。通过流行病学知识的普及和传播,可以帮助公众更全面地了解疫情的真实情况,同时理性看待疫情,增强对防控措施的认同和支持,从而更有力地应对传染病的威胁。

(作者供职于重庆市公共卫生医疗救治中心)

预防脑卒中 从生活细节做起

□周丹

脑卒中作为一种常见的脑血管疾病,其发病突然,且病情进展迅速,给患者及其家庭带来了极大的痛苦和负担。然而,脑卒中并非无法预防。通过关注生活细节,我们可以有效降低发生脑卒中的风险。

饮食篇

清淡饮食 脑卒中与高血压病、高脂血症、高血糖等慢性疾病密切相关。因此,保持清淡饮食是预防脑卒中的关键。建议日常饮食中减少盐、油、糖的摄入量,多吃新鲜蔬菜和水果,以及富含优质蛋白质、维生素和纤维素的食物。如每天食用50克~150克富含膳食纤维的蔬菜、水果,如鲜毛豆、芥蓝、小水萝卜、

葱头、大白菜、韭菜等,这些食物不仅有助于降低血压、血脂,还能增强身体免疫力。

多吃富含钾元素的食物 钾元素对维持神经冲动的传递、细胞中营养物质的吸收以及废物的排出具有重要作用。因此,多吃富含钾元素的食物,如香蕉、土豆等,有助于降低脑卒中的风险。每天吃一根香蕉或适量食用土豆,可以为身体提供足够的钾元素。

适量饮用牛奶 牛奶中的营养物质对保护神经,特别是脑神经具有重要作用。建议每天饮用200毫升~300毫升的鲜奶,以补充身体所需的营养。

运动篇

有氧运动 有氧运动可以提高心肺功能,增加氧气供应,帮助降低血压、预防动脉粥样硬化。建议每周进行150分钟中等强度的有氧运动,如快走、慢跑、骑自行车、游泳等。这些运动不仅可以增强身体素质,还能有效预防脑卒中。

力量训练 力量训练可以增加肌肉代谢率,帮助控制体重,减少脂肪堆积,从而降低心脏病和脑卒中的风险。可以使用哑铃、健身器械等进行器械练习,也可以进行俯卧撑、仰卧起坐等自重训练。但需要注意,力量训练应根据个人情况进行,避免过度运动导致肌肉拉伤

或关节损伤。

平衡训练 老年人常常因平衡能力下降而容易跌倒,造成骨折和其他伤害。因此,进行平衡训练对于预防脑卒中具有重要意义。可以通过练习瑜伽、打太极拳等运动来提高身体的平衡感和稳定性。

生活习惯篇

戒烟限酒 烟草和酒精都是脑卒中的危险因素。吸烟会导致血管痉挛,血压升高,加速动脉硬化;长期过度饮酒会使血管弹性减弱,引起动脉硬化加重。因此,日常生活中应尽量戒除烟酒,以降低脑卒中的风险。

规律作息 保持规律作息对

于预防脑卒中具有重要意义。建议每天早睡早起,保证充足的睡眠,避免熬夜和过度劳累,保持情绪稳定,避免过度激动或暴怒。

定期体检 定期体检可以及时发现身体潜在的问题,如颈动脉斑块等病理变化。对于已经形成的病理变化,要引起重视,定期进行脑卒中危险因素的筛查,早发现、早诊断、早治疗。

总之,预防脑卒中需要从生活细节做起。通过调整饮食结构,增加运动,改善生活习惯等措施,我们可以有效降低发生脑卒中的风险。

(作者供职于山东省金乡宏天医院)

肝硬化的发病原因及治疗

□王鑫

肝硬化是一种常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。

肝硬化的病因

肝硬化的病因多种多样,主要包括以下几个方面。

病毒性肝炎 乙肝和丙肝是导致肝硬化的常见原因。病毒感染会导致肝细胞损伤和炎症,长期持续的炎症反应会逐渐发展为肝硬化。

酒精性肝病 长期大量饮酒会导致肝脏损伤,进而发展为肝硬化。酒精性肝硬化在西方国家较为常见。

非酒精性脂肪性肝病 随着生活水平的提高和饮食结构的改变,非酒精性脂肪性肝病的发

病率逐渐上升。肥胖、糖尿病、高脂血症等因素都可能导致非酒精性脂肪性肝病,进而发展为肝硬化。

药物和毒物 某些药物和毒物,如长期使用某些抗生素、解热镇痛药、化疗药物等,可能会对肝脏造成损伤,引发肝硬化。

其他原因 胆汁淤积、血吸虫病、肝静脉回流受阻等也可能导致肝硬化。

肝硬化的症状

乏力 患者常感到全身乏力,容易疲劳。

食欲不振 肝硬化会影响肝脏的消化功能,导致食欲减退、恶心、呕吐等症状。

腹胀 肝硬化后,胆汁分泌减少,消化能力下降,食物在肠

道内发酵产生大量气体,导致腹胀。

腹痛 肝硬化患者可能会出现右上腹隐痛或胀痛,疼痛可放射至右肩背部。

黄疸 胆红素代谢障碍,导致皮肤和巩膜黄染。

出血倾向 肝脏合成凝血因子的功能下降,患者容易出现鼻出血、牙龈出血、皮肤瘀斑等出血症状。

肝硬化的诊断

肝功能检查 包括谷丙转氨酶(ALT)、谷草转氨酶(AST)、胆红素、白蛋白、球蛋白等指标,有助于了解肝脏的功能状态。

肝脏影像学检查 B超、CT(计算机断层成像)、MRI(磁共振成像)等影像学检查可以帮助发现肝脏的形态改变、结节、腹水等情况。

肝纤维化指标检查 如肝纤维化四项、透明质酸等指标,有助于评估肝脏的纤维化程度。

胃镜检查 可观察食管胃底静脉曲张的情况,预防上消化道出血。

肝组织活检 肝组织活检是诊断肝硬化的金标准,可以明确肝硬化的病因、程度和分期。

肝硬化的治疗

病因治疗 针对肝硬化的病因进行治疗,如抗病毒治疗、戒酒、控制体重、治疗自身免疫系统疾病等。

对症治疗 针对患者的症状

进行治疗,如改善食欲、减轻腹胀、缓解疼痛等。

并发症的预防和治疗 预防和治疗肝硬化的并发症,如腹水、食管胃底静脉曲张破裂出血、肝性脑病、肝癌等。

肝移植 对于终末期肝硬化患者,肝移植是唯一有效的治疗方法。

总之,肝硬化是一种严重的肝脏疾病,对患者的健康和生活质量影响较大。如果您怀疑自己有肝硬化或出现相关症状,应及时就医,以便早期诊断和治疗。同时,保持健康的生活方式、定期体检,也是预防肝硬化的重要措施。

(作者供职于河南省邓州市人民医院中西医结合内科)