

每天喝8瓶酒,竟然引发致盲眼病?

□本报记者 廖小勇
通讯员 陈芳

来自莆田的张先生今年59岁,前段时间他发现自己的视野范围越来越小,总感觉眼睛被什么东西挡住了。疑惑不已的张先生在家人的陪同下,来到厦门眼科中心就诊,医生检查后发现,张先生患上了青光眼。

“一次都是8瓶打底的,至少2000毫升,天天基本上要喝到麻才可以,而且都在2个小时内喝掉!”在了解病史的过程中医生得知,张先生有个“坏习惯”就是每天都要过量饮酒。

在青光眼诊断中有一种参



考方法叫“饮水试验”。经过试验,张先生的眼压,在大量喝水后,会明显升高。也正是眼压的持续性升高,引发了青光眼。经过手术,张先生的青光眼得到了一定程度的控制。但因为视神经不可逆性受损,张先生接下来都只能生活在朦胧的世界当中。

青光眼是全球头号不可逆性致盲眼病,根据统计,目前我国有2000多万例,青光眼患

者中的近四分之一患者已经失明,给家庭和社会造成巨大负担。

■链接

如何预防?

保证睡眠好,不熬夜。

避免暗室工作,少在电影院看电影,避免长时间近距离看电视、用电脑、玩手机。

少饮浓茶及咖啡,戒烟。

多吃蔬菜水果,保证每日大便通畅。

适当参加体育运动,但要避免过分地弯腰、低头、屏气、负重活动。

避免在短时间内过多饮水。

周身肌肉酸痛、浑身无力、咳痰、气喘、长皮疹……
这些症状指向特发性炎性肌病

不明显的小病却是复杂病

□本报记者 张帅

自身免疫性疾病,我们了解得较少。

有些人到门诊看病时会发现,一些不起眼的小问题,竟是复杂的疾病。

近日,在福建医科大学附属福清市医院风湿科门诊,54岁的陈女士前来就诊。

“医生,我最近两个月来,反复咳嗽、咳痰、气喘,脖子和胸前还长了皮疹,又瘙痒又疼痛。最近几天上楼吃力、气喘明显,跑了好几家医院,吃了药,扎针拔罐都没有效果,十分的难受!”福清市医院风湿科林颖闻医师发现,陈女士的面部有明显红斑,眼眶周围冒出红疹,四肢末端以及肘部也都有

散见红斑,而且部分红斑破溃已结痂。

加之,陈女士双肺呼吸音略粗,可明显听见湿性啰音。医生判定陈女士患特发性炎性肌病的可能性大。经糖皮质激素、免疫抑制剂等治疗后,康复出院。

■链接

此病,多见于中青年女性

福建医科大学附属福清市医院风湿科林颖闻医师解释,特发性炎性肌病是一组异质性系统性自身免疫病,主要分为皮炎、多肌炎和其他少见类型,主要以成人为主,中青年女性多见。

主要临床表现如下:

1.皮疹 多表现为眶中红疹、胸前V形区披肩疹、Gottron疹等,但程度往往更严重,常伴皮肤破溃、结痂指端缺血坏死。

2.肌痛、肌无力 95%的患者客观检查并无明显肌无力或仅有轻度肌力下降,且无明显肌痛。

3.肺部病变 发病后不久就会发生肺部病变,且大多数患者呈快速进展型,迅速发展为呼吸衰竭。

4.关节炎、关节痛 40%的患者出现手部肿胀,70%的患者出现关节炎/关节痛,导致皮疹不明显的患者误诊为类风湿关节炎。

5.咽和食管肌肉受累 患者声嘶、呛咳可能是咽和食管肌肉受累表现。

种下小『梨』,解除『天下第一痛』

□本报记者 张帅
通讯员 谢焰锋 郑安祥

三叉神经痛在疼痛界被称为“天下第一痛”,是公认的人类难以忍受的剧烈疼痛之一。

近日,宁德市闽东医院疼痛科通过运用经皮三叉神经微球囊压迫术,在两位患者脸上种“梨”,治疗三叉神经痛取得良好疗效。

柘荣县的魏大叔,这10年来反复出现左额部、上颌部、颞部呈剧烈电击样疼痛,只能长期靠“卡马西平”治疗,疼痛仍控制不佳。来自周宁县的汤大叔,这8年内出现左侧全部颜面部剧烈疼痛,每天需口服药物卡马西平13片,疼痛仍控制差,药物副反应导致汤大叔无法工作。

“三叉神经痛多见于中老年人,严重影响患者生活质量。”疼痛科主任医师林孙枝说,针对三叉神经痛,目前常用的药物是卡马西平,该药的毒副作用使相当一部分患者无法耐受而寻求其他办法。

日前,魏大叔和汤大叔均经人介绍前往宁德市闽东医院疼痛科就诊。

考虑到患者患有“三叉神经痛并累及多支”,林孙枝主任医师医疗团队给予施行“经皮三叉神经微球囊压迫术”,术中可见一根穿刺针在患侧嘴角穿刺,影像动态引导,穿刺到位后通过一根穿刺鞘管引导微球囊导管植入梅克尔腔内,然后缓慢注入造影剂扩张球囊成“梨”形,压迫三叉神经半月节破坏疼痛纤维。

术后,患者疼痛立即缓解,术后观察2天满意出院,患者露出久违笑容。

鱼刺扎手,也会被送进ICU?

□本报记者 廖小勇
通讯员 张晓玲

漳州市民阮先生是一名鱼摊摊主,经常需要处理鱼、虾、蟹等海鲜,对于他来说,被刺伤、割伤都是再平常不过的事了。

近日,阮先生的小指被罗非鱼刺伤。第二天,阮先生的整个手掌都肿胀起来了,并伴有胸闷不适的症状,家人赶忙将他送至漳州市第三医院手足外科。

手足外科边少权主任初步判断为“左手软组织感染”,立即给予经验性抗感染治疗。然而住院的第二天,患者的左手进一步肿胀,甚至蔓延至整条手臂,而且左手的小拇指、环指、中指



均明显地缺血变黑。

这些症状引起边主任的警惕,联合重症医学科会诊发现:

他感染了海洋创伤弧菌。每年我国沿海有大约200例相似病例,其中一些感染者会经历截肢,15%~30%的感染案例可能致命。

经过针对治疗,阮先生原本肿胀发黑的手指逐渐转为红润,脱离危险,转入进一步治疗。

■链接

海洋中的“无声杀手”

创伤弧菌是一种栖息于海洋中的细菌,需要较高盐分才可生长的革兰氏阴性的嗜盐性弧菌。一旦感染后,发病急,发展快,被称为海洋中的“无声杀手”。

每年3月至11月是创伤弧菌的最佳生长和繁殖季节,一旦出现感染,细菌会经破损的皮肤进入人体内快速扩散,多数感染者会死于多器官功能衰竭,死亡率高达75%。

漳州市第三医院重症医学科李鑫副主任温馨提醒:牡蛎、螃蟹、贝类等海洋生物都有可能携带创伤弧菌。第一,不要去生吃牡蛎、醉虾、醉蟹等海鲜,因为有可能因此感染创伤弧菌。第二,创伤弧菌会经肢体的伤口进入人体体内。所以,我们在食用海产品时,要充分煮熟、蒸熟;处理海产品要佩戴手套;身上有皮肤破损时,千万别接触海水。