

大脑血液被“偷”走,高龄老人晕倒

警惕锁骨下动脉窃血综合征

+

近日,95岁的杭州市民王先生突然在家中晕倒,不省人事。还好家人及时发现,立马拨打了120,将王先生送到了浙江省中西医结合医院急诊科。经过急诊科医护人员的积极抢救,王先生终于恢复了意识。

王先生为什么会晕厥?细心的医师潘振亚发现王先生双上肢测量的血压数值差距非常大,立马安排王先生进行相关检查并联系普外科副主任、血管外科专家方迪龙前来会诊。



+

1 什么是锁骨下动脉窃血综合征

方迪龙到床边搭了一下王先生两只手的脉搏,发现左手的脉搏非常微弱,而右手的脉搏却是正常的。他仔细查看相关检查结果后,找到了“真凶”——锁骨下动脉窃血综合征。

通过一系列手术,医生们最终恢复了王先生左侧椎动脉的正向血流。术后,王先生头晕症状消失,左手的脉搏也恢复了正常搏动。日前,他已经康复出院。

锁骨下动脉窃血综合征对于很多人来说是一个陌生的疾病。锁骨下动脉窃血不典型的症状、较少的发病率,使它成了一个不受重视、容易被忽略的疾病。

首先来了解一下锁骨下动脉位置及周围的一些结构。锁骨下动脉位于锁骨上方或后方,左侧锁骨下动脉从主动脉弓开始,右侧锁骨下动脉从无名动脉开始,左右一样,均向肩部行走,转而向下延续为腋动脉—肱动

脉—桡动脉和尺动脉,供应整个手臂的血液。

锁骨下动脉闭塞或重度狭窄引起锁骨下动脉窃血并导致相应临床症状,被称为锁骨下动脉窃血综合征。

这种病最常见的病因是动脉粥样硬化,其次是大动脉炎、外伤、结核、转移性癌栓等。动脉粥样硬化高危因素有高血压、糖尿病、高脂血症、吸烟等。

2 此病擅长“隐藏”,这些表现要重视

1.头晕 多见于锁骨下动脉重度狭窄或闭塞,此刻,狭窄或闭塞节段的锁骨下动脉产生虹吸作用,犹如一个抽水泵。这个“抽水泵”把原本正向颈椎基底动脉供应颈内的血液抽吸回来,并从脑袋里“偷走”血液,导致小脑血液供应不足,引起头晕或者眩晕。锁骨下动脉窃血严重,会出现脑缺血表现,如肢体轻瘫、言语不清、眼前发黑等。

2.双上肢血压差距较大 如果去测量血压,两只胳膊的血压差距较大,收

缩压(高压)相差20毫米汞柱—70毫米汞柱,就需要警惕是否存在一侧锁骨下动脉重度狭窄或闭塞。

3.一侧上肢感觉异常 有时,手臂的上抬动作会诱导出脑缺血症状(头晕、轻瘫等),需要考虑锁骨下动脉闭塞或重度狭窄。冬凉夏暖是人感受温度变化的体现,如果一只胳膊感受到的是夏凉冬更凉,就需要考虑锁骨下动脉闭塞或重度狭窄。

4.桡动脉搏动减弱或消失 桡动脉

为锁骨下动脉的延续,当一侧锁骨下动脉闭塞或重度狭窄,就会导致桡动脉血流减少,表现为触摸桡动脉时跳动微弱。

方迪龙最后提醒,头晕的原因很多,除了常见的病因外,大家还需警惕血管问题。血管疾病重在预防,在生活中应积极改善生活方式,控制基础疾病。

据都市快报

65岁老人咳嗽咳痰,检查发现7.2公斤良性瘤

巨大的肿瘤几乎占满了整个右侧胸腔,差点把右肺压没了,65岁的陈先生却浑然不知。近日,武汉市中心医院胸外科专家团队成功为老人实施了纵膈肿瘤切除术,完整切除了重7.2公斤的巨大肿瘤。

65岁的陈先生来自湖北省荆州市。一年来,他稍微干点农活就感觉胸闷,但休息后,症状就会有所缓解。他以为是自己年纪大了,体力不行了,并没有重视,一直也没去过医院。近日,陈先生因咳嗽、咳痰到当地医院就诊,CT检查发现他的胸腔里长了一个20厘米×18厘米的巨大肿瘤。为求进一步治疗,他来到武汉市

中心医院胸外科就诊。

完善相关检查后,医生发现肿瘤几乎占据了整个右侧胸腔和部分左侧胸腔,右肺差点被压没了,心脏也被挤压得向左侧移位了。考虑到肿瘤巨大,患者的肺、心脏等都受到明显压迫,若不及时摘除,肿瘤将继续增大,进一步压迫心脏、气管、大血管等重要脏器,甚至可能危及生命。

胸外科主任陈宝钧带领专家团队为患者实施了纵膈肿瘤切除术,术后病理检查提示为胸腺脂肪瘤。在医护人员的精心治疗和悉心护理下,患者恢复良好,已于日前顺利出院。

陈宝钧介绍,纵膈位于胸腔内正中部,位置较深,纵膈肿瘤以良性居多。当早期肿瘤较小时,患者可能没有明显症状,多在体检时发现;随着肿瘤体积的不断增大,会压迫或侵犯重要脏器而产生相应的临床症状,如胸闷、呼吸困难、吞咽困难等。

专家提醒,直径大于10厘米的纵膈肿瘤,称之为巨大纵膈肿瘤,极易压迫周围脏器组织,手术的难度和风险也会随之增加。因此,纵膈肿瘤一旦明确诊断,如果患者身体条件允许,就应尽早手术,以免耽误治疗。

据“极目新闻”

91岁老人右眼突然失明,原是患上血管炎

不明原因头疼3周多,延误治疗导致右眼突然失去视力,91岁的患者吴老太经历了痛苦的一个月。经检查,医生作出诊断:是血管炎,可能危及生命。经过医护团队精心的治疗与照护,目前,吴老太已康复出院。

7月初,家住武汉市武昌区的吴老太突然出现持续性头痛、乏力等症状,想着自己年纪大了,有这些小毛病很正常,于是她只是到药店买了些止痛药服用。没想到,症状一天天加重,影响了她的正常生活。近日,吴老太右眼突然看不见了,家人立即带她来武汉大学中南医院老年医学科就诊。

老年医学科主任医师陈玲、主任医

师黄朝云接诊后,为她安排了检查,发现病情并不简单。患者身体瘦削、营养不良、血小板数值很高、单目失明……经研判,老人的病实际上是巨细胞动脉炎。血管遍布全身,血管炎可能引起多种症状,因善于“伪装”,容易误诊,部分血管炎还可导致危重症状,威胁生命。

医生介绍,眼动脉极细,靠现有医疗手段恢复视力的可能性很小。吴老太的左眼也有过两次一过性失明,这是警报,治疗窗口期很短。专家团队制定了个性化治疗方案,一边使用激素、免疫抑制剂、预防血栓等药物,一边改善她的营养状况。

“考虑到这个年纪用激素和免疫制

剂的风险很高,加上患者营养不好,极易出现感染,因此我们都非常谨慎,全程密切观察不良反应,根据她的用药反应及时调整治疗。”管床医生徐敏表示。在医护人员的精心治疗、护理下,吴老太没出现严重不良反应,左眼的一过性失明再未发生,成功保住左眼视力。日前,吴老太的头痛等症状已基本消失,顺利出院。

医生提醒,血管炎是一种可累及全身大小血管的疾病,多发于50岁以上的人群,剧烈头痛、视觉受影响及间歇性下颌运动障碍是这种病常见的临床症状。这种病的发病机制未明确,不可预防,关键是要尽快就医,明确诊断,及早治疗。

据“极目新闻”

被蚊虫咬后抹风油精 引发接触性皮炎

秋季蚊虫多,被蚊虫叮咬后,很多人会涂抹风油精、花露水来止痒。医生提醒,涂抹这一类中成药制剂时,应避免剂量过大或反复涂抹,以免发展为接触性皮炎。

被蚊虫叮咬后 涂抹了大量风油精

近日,58岁的吴启金(化名)来到长沙市中心医院(南华大学附属长沙中心医院)皮肤科检查,皮肤科主治医师阳燕接诊后发现,患者双下肢可见边界清楚的水肿性红斑,局部可见片状分布的水疱。据吴启金自述,一天前,他因被蚊虫叮咬导致双腿内侧一共出现了四五个红疙瘩,伴瘙痒不适。于是,他自行外涂了大量风油精,且为了起效快,反复涂了几次。数小时后,他的双腿用药部位发生了红肿、发烫症状,还出现了大量水疱。

主治医师阳燕告诉患者,根据病史及皮损特点,当前可以诊断为虫咬性皮炎并接触性皮炎。

皮肤科主任医师田立红介绍,虫咬性皮炎是指虫子叮咬或其毒汁刺激引起的皮炎,一般是由蚊虫、蚊子、跳蚤、蜜蜂、蜱虫、蜈蚣等节肢动物引起的。这些昆虫的唾液或毒腺中含有多种成分,当其口器刺伤皮肤时,其唾液或毒液也随之进入,从而引起局部毒性反应和(或)过敏反应。

一般情况下,虫咬性皮炎通常表现为分散或成群的鲜红色风团样丘疹,皮损中央有时可见水疱,个别敏感人群被叮咬处可发生大片红斑,且明显水肿,甚至起大疱。



资料片

接触性皮炎是因接触某些外源性物质后,在皮肤黏膜接触部位发生的急性或慢性炎症反应。根据发病机制的不同,可将病因分为原发性刺激物和接触性致敏物。

常见的原发性刺激物有强酸、强碱、有机溶剂、金属元素及其盐类等;常见接触性致敏物的可能来源有皮毛及皮革制品、橡胶制品、染发剂、化妆品、指甲油、颜料、洗发水、纸巾、杀虫剂、杀菌剂等。

两种皮炎同时发生

田立红解释,吴先生先是被蚊虫叮咬发生了虫咬性皮炎而不自知,然后又使用了风油精,且为了达到起效快的目的,在短时间内反复涂抹,剂量过大,因此在皮肤黏膜接触部位引发了急性变态反应机制,最终导致了接触性皮炎。

田立红提醒市民,风油精、花露水都是清凉、杀菌、止痒的现代中成药,用途广泛,是许多家庭的必备药品,但风油精的主要成分是水杨酸甲酯、樟脑、丁香酚等,花露水的主要成分则是乙醇、香精、蒸馏水等,多数成分具有轻度的皮肤刺激反应,在使用时,需遵循说明书的用法用量或遵医嘱,如出现红肿或瘙痒等不适,需及时停用;如果皮疹等症状无法缓解,就需及时到皮肤科就诊。

据潇湘晨报