

脑血管病 专家解答

特邀解答:南京易可康脑健康管理中心
读者热线:025-52060656

南京鼓楼区赵先生:
我老伴患帕金森多年,看广告吃了不少产品,病情却丝毫没有好转,为什么?

南京易可康脑健康管理中心主任钱士明:

治疗帕金森,目前还没有特效药,盲目的选择药物只会耽误治疗。最新研究表明,联合使用神经生长因子(NGF)和神经节苷脂(GM),可以有效修复受损神经,对治疗帕金森等脑部疾病很有帮助。主动和被动的专业化康复训练,身心并重,也是全面摆脱帕金森的关键。

南京浦口区王先生:

我今年56岁,一年前得了脑梗后右侧身体行动不便,针灸按摩做了不少,效果却不理想,为什么?

南京易可康脑健康管理中心主任钱士明:

对于中风后遗症的患者,只是机械被动的康复很难达到好的效果,其受损神经的恢复也不容忽视。通过针对补充一些促进神经营养与代谢的药物,在此基础上再进行康复,效果会更好。

南京玄武区李女士:

我爸爸原来多发性脑梗,最近突然记忆力越来越差,还对我妈发脾气,越来越难照顾,有什么好的治疗办法?

南京易可康脑健康管理中心主任钱士明:

这种情况有可能是血管性痴呆。脑中风患者有10%-20%患有血管性痴呆。往往是老人平时对血压不在意,服药不及时导致脑缺血引起,病程短则2个月,平均5年左右。要从预防高血压、动脉硬化和脑神经营养入手,早发现、早治疗,有希望完全康复。

脑康复热线:025-52060656
更多康复信息,请登录脑健康互助网:www.njkhz.com。

骨松:隐蔽的健康杀手

预防骨质疏松除了补钙,还得加强体育锻炼



随着中国老龄化社会的快速到来,中老年人的骨骼健康越来越引起医学专家以及相关人群的高度关注。今天是国际骨质疏松日,江苏省人民医院骨科刘峰副主任医师介绍,骨质疏松症是老年人和绝经后妇女的常见病,全球约有2亿女性患此病,60-70岁的女性中有1/3患病,80岁以上的女性则有2/3患病,根据骨质疏松症的发病原因,要积极预防该疾病,必须从年轻时做起,从现在做起。

腰背疼很可能患骨松

记者从骨科门诊获悉,今年65岁的王女士,近几年一直都有腰背疼的毛病,前天和老伴搬东西,突然觉得腰背剧痛,躺在床上动也不敢动,即使吃了止痛片也不管用,王女士不得不在儿女的护送下来到了医院。经过检查王女士的X光片显示,她胸腰椎骨

质疏松,胸椎12可见压缩性骨折,而骨密度(BMD)检查为:-2.8SD,明显低于平均值(一般-2.5便可诊断为骨质疏松)是严重骨质疏松症。而王女士这些年一直出现不明原因的腰背痛也是由于骨质疏松引起的。

虽然老年男性骨质疏松患病率要低于同年龄段女性,但同样存在发生致命性骨折的风险。刘峰指出“骨质疏松症”的危害非常大,它是以骨量减少、骨组织的微细结构破坏,导致骨头“变脆”,容易发生骨折为特点的全身性疾病。患者如果稍不注意,在轻微外力作用下,甚至日常生活中都会发生骨折,即所谓的“脆性骨折”。严重者甚至咳嗽一声、上厕所下蹲或系鞋带时,都会发生骨折,且会反复在不同部位发生骨折。有数据显示,中国城市50岁以上的中老年妇女脊椎骨折发生率为15%,骨质疏松症则是老年人发生胸腰椎压缩性骨折的最主要因素。有数据表明在发生髋部骨折的老人中有30%的患者会因卧床而引发各种并发症甚至死亡,严重影响患者生活质量。

预防骨松从年轻时做起

由于骨质疏松隐蔽性很强,其发生时常无明显症状,容易被人疏忽。来院的中老年患者通常是因为发生骨折,如脊柱、腕、髌(股骨颈)部的骨折时前来就诊的。如果X光片能显示出是骨质疏松症,说明骨量丢失已经超过30%,此时会给治疗带来很大困难。

还有一些患者来院时的主要症状为疼痛,以腰肩部疼痛多见,有的严重的患者会出现全身骨骼和关节疼痛,身材变矮,驼背等症状。

刘峰告诉记者,常见的骨质疏松症可分为两种:即原发性骨质疏松和继发性骨质疏松,原发性包括绝经后骨质疏松和老年骨质疏松。绝经后骨质疏松往往发生在绝经后的4-10年,主要原因是体内雌激素水平下降;老年骨质疏松一般发生在60岁以后,主要原因是老年人体内活性维生素D水平下降。而继发性骨质疏松则是因为某些疾病或长期服用某些药物如皮质类固醇激素而引起的。

专家提醒,根据骨质疏松症的发病原因,要积极预防该疾病,必须从年轻时做起,从现在做起。一是补充体内的钙含量和活性维生素D,尤其50岁后人群每天的补钙量要达到1500毫克,维生素D补充量每日达400-800单位,才能维持现有骨量,尽管不能增加骨密度,却可以防止骨质流失。二是加强体育锻炼,保持健康的生活方式。一方面运动可以使骨骼粗壮,另一方面可以加强关节、肌肉的灵活性和协调性,但是老年人不提倡激烈运动,可以采用慢走、广播操、太极拳等柔缓的体育活动。三是如果出现疑似骨质疏松的症状,要及时去医院做骨密度测试并定期随访,从而判断有无骨质流失的情况发生,早发现早治疗。

通讯员 吴倪娜
快报记者 金宁

非月经期出血究竟咋回事?

除正常的月经期出血外,阴道出血是女性疾病中最常见的症状,可由许多疾病引起,出血多时可出现贫血,严重时并发出血性休克,危及生命;但出血量少者可能为生殖道肿瘤的一个早期症状。南京市妇幼保健院门诊部主任介绍,阴道出血既是某些疾病的临床表现,又是某些严重疾病的先兆症状,故要引起重视,及时找出原因,采取必要的治疗措施,以免延误病情,引起不良后果。

阎主任说,妇女由于各年龄阶段的生理特点不同,所以年龄对诊断阴道出血有重要参考价值。如幼女与绝经期妇女的阴道出血应考虑器质性病变,青春期妇女多考虑为功能失调性子宫出血,在育龄妇女应考虑与妊娠有关的疾病,同时在临床上应详细追问病史,仔细查体,做必要的辅助检查,一般能够在早期得出正确诊断,进行治疗,一般阴道出血有以下几种情况:

1.排卵期阴道出血。两次月经中间,即大约月经后第12-16天,出现持续数小时或数天的少量阴道流血,医学上称排卵期出血。其原因可能是排卵后,雌激素水平急剧下降,不能维持子宫内膜生长,引起子宫内膜表层局部溃破脱落而发生少量出血。随着卵巢黄体的形成,分泌出足量的雌孕激素使溃破的子宫内膜表层迅速修复,出血停止。由于排卵期出血一般量少,时间短,对健康无妨碍。

2.月经失调。在育龄妇女中,从初潮到绝经期前这一阶段中,最常见的出血原因便是月经失调。月经失调所造成的出血是由于内分泌紊乱所引起,出血量可多可少。包括发育期少女的青春期功能性出血,

绝经前的更年期月经失调,都是因为月经周期中排卵功能障碍所引起的。育龄妇女虽然有排卵,也可引起排卵期出血;或因黄体功能不佳,或者没有及时衰退而引起出血。

3.异常妊娠。在育龄妇女中,除了常见的月经失调外,一旦遇有出血时,还应该想到是否有异常妊娠存在的可能。异常妊娠包括流产、宫外孕、葡萄胎等,如果遇到这些情况存在时,妇女都可或多或少地伴有阴道出血,应该引起重视。

4.炎症。炎症也能引起出血,如滴虫性阴道炎或老年性阴道炎,严重的宫颈炎或有炎性赘生物如息肉等存在时,常可出现阴道的血性分泌物,或引起多少不等的出血。但引起严重大出血的机会较少。

5.妇科肿瘤。不论良性或恶性,可表现不同程度的阴道出血,如女性生殖器恶性肿瘤,像子宫肌瘤、卵巢肿瘤、子宫癌等,也是较常见的出血原因。一般说来,肿瘤的出血开始较少,而是在白带中混有血丝,或者有时多时少的接触性出血。随着病情的发展,出血量逐渐增加。

6.功能性子宫出血及服药。服用黄体酮、乙烯雌酚、避孕药等激素类药物停药后可引起阴道出血,放置宫内节育器的副反应、妇科疾病的非规范用药、妇科赘生物等情况都会引发阴道出血。

通讯员 孔晓明 快报记者 金宁



0.3 厘米创口,术后 2 天出院

——90%的妇科手术可以通过微创技术来完成

来自扬州的刘小姐年仅28岁,她在去年体检时,被发现左侧卵巢上长了一个囊肿,医生说要手术治疗,刚刚结婚不久的她非常担心开腹后会以后的生活及生育留下不良影响。后来她来到华世佳宝妇产医院,听接诊副主任医师孙荣生说通过“腹腔镜手术”不必在腹部开刀,且手术过程也非常简单。经过反复的咨询和对比后,小刘最终决定在该院接受治疗。说起这次手术,她露出满意的的笑容。她告诉笔者,手术非常神奇,术后小肚上竟然只留下3个0.3~1厘米不到的小口,用创可贴一贴,缝合、拆线全都省了。

扬州王女士结婚十多年了,盼星星盼月亮也没把孩子盼到。听说华世佳宝妇产医院有北京、上海等地专家坐诊,她怀着最后一线希望来到该院进行检查。经过医院微创中心孙主任诊断,王女士患了“输卵管堵塞”。经过宫、腹腔镜联合手术治疗,终于让她有了做妈妈的“希望”,目前已经怀孕40天。

微创手术以最小的组织器官损伤、最轻的炎症反应、最理想的瘢痕愈合达到最好的治疗效果。华世佳宝妇产医院微创中心的孙主任指出:微创医学是近年来医学发展的最新方向,它与基因技术、器官移植合称为近代三大医学发展潮流。微创手术的特点就是利用先进的设备与高超的技术,以最小的切口达到和常规手术相同的治疗效果,它的优势是伤口小、疼痛小、恢复快。90%的妇科疾病可以通过微创技术来治疗,妇科疾病治疗已进入微创时代。那么哪些妇科疾病可以通过微创来治疗呢?

A 经阴道手术

现代妇科微创倡导以最小的创伤达到最大的治疗目的,经阴道手术的运用体现了这一理念。作为妇科微创手术中的一种,经阴道手术最大程度避免了腹部切口。它主要是指除了阴道、宫颈局部的手术外,其它能从阴道施行的手术应尽量从阴道施行。

对于妇科常见病子宫肌瘤、中重度盆底器官脱垂,包括阴道前壁脱垂、阴道后壁脱垂、子宫脱垂、以及由此而

伴发的尿失禁,可以采取经阴道手术治疗。一般来说,适合采取经阴道手术的疾病主要有以下几类:子宫肌瘤、子宫肌瘤腺、突向子宫浆膜层的子宫肌瘤、尿失禁。由于这些手术多在腹膜外进行,腹腔内操作较少,因此可以减低对腹腔脏器的干扰,术后肠梗阻的发生率较低。术后患者可以更早地下床活动,肠功能恢复快,患者可以更早地正常进食。

B 腹腔镜手术

不少患者都曾经听说过“腹腔镜手术”一词,但多数人对它还一知半解。孙主任介绍:通俗的说,腹腔镜手术的过程就是在患者麻醉成功后,医生在患者的腹壁打3-4个直径在0.3-1厘米的小孔,其中一个孔中放入与微型摄像机连接的镜头,镜头所观察到的内容通过光缆连接并显示到电视屏幕上。手术者可通过电视屏幕清楚地观察到患

者腹腔内的情况。在其它的几个腹壁小孔中放入各种手术器械以进行手术。

最佳适应症:包括子宫内异位症、异位妊娠和卵巢、输卵管的良性肿瘤。借用腹腔镜可以较为准确地诊断子宫内异位症。此外,腹腔镜手术也是治疗子宫内异位症和卵巢、输卵管良性肿瘤的首选术式。

一般适应症:包括不

孕症、急慢性盆腔炎、盆腔形、盆腔损伤性疾病和盆腔

子宫良性疾病、生殖道畸形、盆腔损伤性疾病和盆腔

C 宫腔镜手术

宫腔镜可分为全景式宫腔镜、接触式宫腔镜和显微宫腔镜。运用宫腔镜进行检查的一般过程如下:首先启动宫腔镜系统将宫腔镜放入,然后放入与微型摄像机连接的镜头,边进入宫腔边观察,镜头所摄取到的景象被输送到电视屏幕上,医

生通过电视屏幕可以清楚地观察到宫颈管内和宫腔内的情况。

最佳适应症:粘膜下子宫肌瘤、突向宫腔的子宫肌瘤、突向宫腔的子宫肌瘤、功能性子宫出血、子宫纵隔切除术、子宫内膜息肉、宫腔粘连分解术等。

D 不孕不育的理想选择

在我国,不孕不育症的发病率高达5%-10%,不孕症的原因有2/3在于女方,大致有下面这些原因:宫颈病变、子宫因素、输卵管因素、卵巢因素,而这些问题,基本都可以通过微创技术来解决。

孙主任介绍,不孕不育治疗的的关键是通过全面的检查找出不孕的原因。女方检查包括:详细询问病史、全面体格检查、卵巢功能测定、输卵管通畅试验、性交后试验、宫颈黏液、精液相合试验、腹腔镜、宫腔镜检查等。以上检查需根据月经周期按计划、有步骤地进行。

腹腔镜技术是微创技术的首选。据权威数据显示,有6.3%~48.6%的不孕或

不育患者,经宫腔镜检查术发现子宫内息肉、宫腔粘连、子宫粘膜下肌瘤等不孕或不育因素。经准确地诊断与处理,使患者有可能恢复正常的生育机能。微创医学的应用,要求设备先进和医师技术都具备相当的水平,这是顺利进行高质量的微创手术的基础。孙主任说,她们的微创中心把精湛的技术与先进的设备有机融合,已经成功为数百名不孕不育患者实施了手术,给了她们当妈妈的希望。

她还介绍,随着微创医学的不断进步和日益完善,大部分器质性病变引发的妇科疾病所导致的不孕不育症,都可以通过微创手术取代开放式手术治疗。

【专家名医坊】



孙荣生 副主任医师、副教授。毕业于第二军医大学,曾在三级甲等医院从事妇产科临床、教学科研工作30余年,经验丰富、技术精湛。擅长妇科疑难病症、内分泌失调(月经不调、痛经、闭经等)的诊治和腹腔镜手术。撰写专著及发表学术论文10余篇。90年代开始开展宫、腹腔镜手术,在宫、腹腔镜治疗不孕不育、子宫肌瘤、卵巢囊肿等各种疑难杂症方面有着丰富的临床经验,达到万例手术无差错,深得患者的好评。

更多咨询:
www.hswoman.com
坐诊时间:8:00-21:00
(节假日不休)
健康热线 025-86577666
(杨胜利)