

大脑掌控着人们的思考、情感、行动与感知,包括呼吸、心跳在内的一切生命活动的中枢。而神经内科,就是这个生命中枢的忠诚守护者。近年来,随着社会人口老龄化和居民生活水平的提升,脑血管病、阿尔兹海默症等神经系统慢性病的发病率和患病率越来越高。皖卫附院(市二院)神经内科的医务工作者多年来默默耕耘在临床诊疗一线,用精湛的医术和无私的大爱护佑神经系统疾病患者,成为皖西地区百姓“最强大脑”的坚实守护者。

专业与速度:守护百姓脑健康

时逢新春佳节,在皖卫附院(市二院)神经内科住院区仍是一派繁忙的场景。脑梗死等神经内科常见病多发,使这里常常成为与时间赛跑、与死神搏斗的战场。

春节期间,一名张姓高龄患者在家中看电视时突然出现右侧肢体无力、言语不清,意识模糊,情况十分紧急。经120送至医院后,神经内科医疗团队快速查看患者病情,并开通绿色通道,以最快速度完成了抽血检验、颅脑CT等辅助检查。综合患者病史、症状及辅助检查结果,初步判断老人家为急性脑梗死。

神经内科主任医师、市级重点学科带头人任长安率领医疗团队综合评估病情,结合头颅CT及相关检查,决定为患者实施静脉溶栓治疗,溶栓同时完善头颅CTA检查,提示左侧大脑中动脉M1段闭塞,经与家属沟通为患者启动桥接治疗。凭借丰富的临床经验以及医疗团队的合作,很快为患者开通了闭塞血管,顺利完成该患者救治。目前,该患者康复状况良好,语言和行动功能都没有受影响。

“谢谢你们,挽救了我的生命……”近日,53岁的患者吕先生在市二院成功做了颈及椎动脉支架植入术,经医护人员精心治疗照护,恢复良好,出院时对科室的医护人员连声道谢。

年前,吕先生在家中突发言语不清、右侧肢

甘当“生命中枢”的守护者

——记皖卫附院(市二院)神经内科

本报记者 谢菊莲



学术研讨, 经验交流。

本报记者 袁洁 摄

体乏力4小时,被紧急送往市二院就诊。接诊后,医院立即开通卒中救治绿色通道,医护人员经仔细检查,被诊断为脑梗死,予以阿替普酶静脉溶栓治疗。

“患者药物使用完毕,右侧肢体无力症状改善,NIHSS评分由5分减为3分。”任长安介绍,通过完善MR检查:显示颅脑多发性梗塞灶、左侧基底节区及侧脑室旁软化灶,右侧上颌窦及左侧乳突炎。头颈部CTA显示:左侧颈内动脉钙化斑块伴轻度狭窄;右侧颈内动脉钙化斑块伴重度狭窄、左侧椎动脉重度狭窄……患者住院期间出现意识模糊,左侧肢体活动障碍等症状,复查头颅CT考虑进展性脑梗死。科室医疗团队通过积极与家人沟通病情,在全麻下为患者行脑血管造影+右侧颈内动脉颅内段球囊扩张+动脉溶栓+支架植入+左侧椎动脉起始部球囊扩张+支架植入术,帮助患者打通了“大脑生命线”,术后DSA检查前后循环血流明显改善。目前该患者意识清醒,状态良好,出院时左侧肢体肌力4级。

“脑梗塞具有高发病率、高致残率的特点,直接影响到人们的生活质量,脑梗塞形成后如治疗不及时会留下很多后遗症,如单瘫、偏瘫、

失语,甚至全瘫等……”任长安说,及时的救治可以让大部分患者达到生活自理,有些还可以回到工作岗位。

在神经内科,这样紧张而惊险的状况并不少见,近年来,以发病率高、致残率高、致死率高、复发率高、经济负担高为主要特点的脑卒中已成为“健康的第一杀手”。作为国家三级卒中中心建设单位,皖卫附院(市二院)神经内科是卒中中心缺血性脑血管病救治的重要承担者,近年来致力于各种急慢性脑血管病的诊疗以及神经内科危重症患者的救治任务,尤其是在急性脑梗死绿色通道管理、缺血性脑血管病介入诊疗救治等方面能力突出。此外,科室还常规开展静脉溶栓术、急诊脑血管闭塞再通术(动脉溶栓、支架取栓、抽吸取栓)、脑血管慢闭再通术、颅内动脉支架置入术、颅内外动脉球囊扩张术、经桡动脉入路脑血管造影术等,对神经系统危重症如脑血管病、癫痫持续状态、神经免疫性疾病等均有较强救治能力。

情怀与使命:做有温度的医者

“救死扶伤是每个医者的初心,能帮助病人

减轻痛苦,挽救他们的生命,对我们来说,是一件十分有意义的事。”作为神经内科主任医师、市级重点学科带头人,任长安擅长脑血管疾病内科诊治及脑血管病血管介入治疗,各种头痛、头晕及癫痫治疗,对神经内科疑难少见病有丰富的诊治经验。从医多年来,他深知群众的健康需求,在他眼中,病人的高质量医疗服务高于一切。多年来,他用无保留的责任与坚守,给无数患者带来了希望的曙光。

2023年5月,任长安作为安徽省第5批“组团式”援疆医疗队员,赴4000多公里外的新疆和田地区开展为期1年半的医疗援疆工作。这一段不同寻常的工作经历,给任长安留下了十分难忘的记忆。

“援疆工作期间,我任皮山县人民医院神经内科执行主任,负责学科建设、人才培养及卒中中心建设工作。一年多时间共收治病人约3500人次、危重疑难病人约400人次。”任长安说,期间他多次参加医院及科室危重病病人的抢救,包括重型脑梗死合并脑疝形成、脑出血伴脑疝形成、中毒代谢性脑病等,成功诊治多系统萎缩、亨廷顿病、脑梗死合并肌萎缩侧索硬化、颅内静



耐心询问患者病情。

本报记者 袁洁 摄

如何应对幽门螺旋杆菌对身体造成的危害

提到幽门螺杆菌,真的很危险吗?为什么它总跟胃病挂钩?其实,幽门螺杆菌是生活中最常见的病原菌之一。全球一半以上的人都可能携带这种细菌,而在中国,它的感染率更是高得吓人。

幽门螺杆菌是一种呈螺旋形状的细菌,能够在胃酸浓度极高的环境中生存。它的名字听起来复杂,但其实挺形象:“幽门”指的是胃和十二指肠交界的部位,“螺旋”则描述了它的外形。这种细菌之所以能在胃酸这种“强酸池”里悠然自得,是因为它能分泌一种叫尿素酶的物质,帮助中和胃酸,给自己“建个家”。幽门螺杆菌并不是最近才被发现“新敌人”。早在1982年,两位澳大利亚科学家就成功分离出这种细菌,并发现它与胃溃疡、胃炎等疾病密切相关。更让人意外的是,这种细菌不止是胃病的“导火索”,还与胃癌的发生有千丝万缕的联系。

幽门螺杆菌对身体的危害有哪些呢?虽然幽门螺杆菌很小,但它对人体的影响却不容小觑。

1. 胃炎、胃溃疡的“元凶”:幽门螺杆菌一旦进入胃部,就会粘附在胃黏膜上,分泌一些有害物质,破坏胃黏膜的防护屏障。这种破坏导致胃黏膜容易被胃酸侵蚀,引发慢性胃炎,甚至胃溃疡。如果你经常觉得胃疼、恶心、打嗝,可能就要小心是不是幽门螺杆菌在作祟。

2. 胃癌的“潜在推手”:世界卫生组织已经将幽门螺杆菌列为Ⅰ类致癌物。研究表明,幽门螺杆菌的长期感染会让胃黏膜反复受损,进而可能导致癌变。当然,并不是所有感染幽门螺杆菌的人都会得胃癌,

但如果有家族史或其他高危因素,感染幽门螺杆菌确实会增加患病风险。

3. 消化不良的“隐形杀手”:幽门螺杆菌感染还可能引发一种叫“功能性消化不良”的问题。这种病不会导致明显的器质病变,但会让人感觉胃胀、食欲差、消化不良,影响生活质量。

4. 其他“牵连症状”:近年来的研究发现,幽门螺杆菌感染不仅仅限于胃部问题,还可能与一些全身性疾病有关,比如缺铁性贫血、慢性荨麻疹等。这说明它的“破坏力”远超我们的想象。

幽门螺杆菌是怎么传播的?

幽门螺杆菌的传播方式主要是“粪—口传播”和“口—口传播”。传播途径主要是:第一,共用餐具,如果家里有人感染幽门螺杆菌,共用筷子、勺子等餐具可能会把细菌“传递”给其他人;第二,不洁饮食,吃了未充分清洗的蔬菜水果或喝了受污染的水,也有可能感染;第三,亲密接触,比如和感染者共用牙刷、接吻等,都有传播风险。因为它的传播方式很“接地气”,这也解释了为什么幽门螺杆菌感染率在家庭成员中往往很高。

如何发现自己感染了幽门螺杆菌?

幽门螺杆菌的感染有时候是“沉默”的,很多人并没有明显症状,但也有一些人会出现胃痛、胃胀、恶心、食欲不振等表现。如果怀疑自己可能感染了幽门螺杆菌,可以通过以下检查确诊:第一,呼气试验。这是最常见、最便捷的检查方法。通过呼出的一口气,就能检测是否感染了幽门螺杆菌;第二,胃镜检查。通过胃镜取样,进一步明确感染情况;第三,

血液或粪便检测。这些方法也可以检测幽门螺杆菌的存在,但灵敏度稍低。

幽门螺杆菌可以治疗吗?

幽门螺杆菌是可以被清除的。医生通常会根据患者的具体情况开具“三联疗法”或“四联疗法”,即使用多种抗生素联合胃药,来消灭幽门螺杆菌。这种疗法的治愈率高,但患者需要严格遵医嘱,坚持用药,才能达到理想效果。需要注意的是,并不是所有感染幽门螺杆菌的人都需要治疗。如果没有症状,也没有相关并发症,医生可能会建议定期观察而不是立即用药。

如何预防幽门螺杆菌?防止感染幽门螺杆菌的关键在于良好的卫生习惯。

注意饮食卫生:吃东西前洗手,避免生食未彻底清洗的食物。

餐具分开使用:尽量避免共用筷子、勺子等餐具,特别是家里有小孩的家庭,更要注意分餐制。

保护口腔卫生:不要共用牙刷,定期更换牙刷。

避免与感染者共用餐具或有过于亲密的接触。

总而言之,幽门螺杆菌虽然看不见、摸不着,但它对健康的影响却非常实际。不要害怕,也不用过度紧张,关键在于了解它、预防它。如果你怀疑自己可能感染了幽门螺杆菌,或长期有胃部不适的症状,一定要及时就医。通过科学的检查和治疗,大多数人都可以恢复健康。学会保护自己,从餐桌上的小习惯开始,把幽门螺杆菌“拒之胃外”,你就离健康更近一步!

(六安世立医院综合内科 丁家俊)

脉窦血栓形成、产褥期子痫合并颅内静脉窦血栓形成、可逆性脑后部胼胝体压迫综合征等神经系统少见病。2023年9月,在任长安的带领下,皮山县人民医院神经内科团队完成了该院首例神经系统少见、罕见感染性疾病周围神经型布氏杆菌病诊治,作为该院诊治的第一例神经型布氏杆菌病疑难杂症患者的成功诊治标志着皮山县人民医院诊治神经系统感染性疾病水平上升到一个新的台阶。他还积极开展“师带徒”工作,用心传承帮带,让技术扎根,为当地留下一支撤不走的医疗队。

由于援疆期间工作表现突出,任长安先后被皮山县委、皮山县人民医院授予“优秀共产党员”光荣称号,并荣获“优秀援疆干部人才”称号,多次被皖西卫生职业学院附属医院授予“医德医风标兵”“医德医风优秀个人”。前不久又成功入选六安市首届“医疗领域拔尖人才”。现为中国医师协会神经病学分会会员、中国卒中协会会员、安徽省全科医学会整合神经病学分会委员、安徽省全科医师协会癫痫与神经调控分会第一届理事会常务理事。

奋斗与追求:打造优势特色专科

“未来,我们计划通过3至5年学科建设及发展,争创省级重点专科,打造一支专业素质过硬、专科特色鲜明、科研能力较强的团队,使我院神经内科成为本地区具有较大影响力的重点学科,为皖西地区老百姓的医疗健康事业做出更大的贡献。”一年半的援疆经历,为任长安积累了更多更丰富的临床经验,在科室建设和人才培养上有了更多清晰的想法。

在他的带领下,神经内科现为市级重点专科,安徽省卒中专科联盟单位、中国卒中专科联盟单位、国家三级卒中中心建设单位,形成了脑血管病介入专业组、癫痫专业组、帕金森病及锥体外系疾病专业组、神经免疫专业组等。科室设有卒中专科门诊、卒中筛查与随访门诊、卒中重症监护病房。现有医护人员27人,其中医生13名,包括江淮名医1名、皖西名医2名、六安市“医疗领域拔尖人才”1名,主任医师5人、副主任医师3人、主治医师5人,硕士4名,并有一支高素质专业化护理团队。

“当前,我们还在筹划实施学术队伍建设与培养计划,结合国内外神经内科发展情况,不断开展适合本地区实际情况的新技术、新业务,不断提高医疗服务质量,持续提高脑血管介入和神经免疫疾病的诊治水平。”说起下一步发展目标与计划,任长安脸上写满了坚毅和自信。



皖西卫生职业学院附属医院
六安市第二人民医院
The Affiliated Hospital of West Anhui Health Vocational College
Lianjiang City Second People's Hospital
本栏责任编辑:谢菊莲 E-mail:46743672@qq.com

抑郁症——沉默的「杀手」

抑郁症,这个在现代社会中越来越频繁出现的词汇,如同一位沉默的“杀手”,悄无声息地侵蚀着人们的心理健康。它不是简单的难过或沮丧,而是一种严重的心理疾病,会对患者的日常生活、工作、人际关系等造成深远的影响。据相关数据显示,我国抑郁症患者约有9000万,且发病率仍在不断上升,已成为威胁国民健康的首要四大疾病。

抑郁症,又称抑郁障碍,是一种以显著而持久的心境低落为主要临床特征的心境障碍。患者的心境低落与其处境不相称,情绪的消沉可以从闷闷不乐到悲痛欲绝、自卑抑郁,甚至悲观厌世,可有自杀企图或行为。部分病例还伴有明显的焦虑和运动性激越,严重者可出现幻觉、妄想等精神性症状。与一般的情绪波动不同,抑郁症的症状持续时间较长,通常超过两周,并且会对患者的正常生活产生明显的干扰。

抑郁症的发病原因可分为生物学因素、心理学因素和社会文化因素等。低水平的5-羟色胺、激素水平下降以及大脑中脑区的活动异常等,都可引发抑郁症。压力与精神创伤、个体对自身、当前体验及未来的消极想法,以及对未来感到无助,且具有永久性和弥散性等,都可导致抑郁症的发生。另外婚姻关系不和谐、性别因素(女性抑郁症患者约占70%)、社会支持不足等,也会增加患抑郁症的风险。

心境低落是抑郁症最核心的症状,主要表现为显著而持久的情绪低落和心态悲观,程度轻重不等。轻者缺乏愉快感、兴趣缺失,重者则感到悲观绝望、痛不欲生。还可出现思维障碍,反应迟钝、记不住事情,使得在学习、工作和日常生活中都感到力不从心。意志活动减退,生活懒散,不愿社交,长时间独处,严重时甚至不顾个人卫生,出现不语、不动、不食等情况。还会导致认知功能损害,总回忆过去不开心的事情,或总想些悲观的事,进一步加剧了患者的情绪低落。还可出现躯体症状,如睡眠障碍、食欲减退、便秘、疼痛、自主神经功能失调等。

药物治疗是目前治疗抑郁症的主要手段之一。通过药物可以改善体内激素等水平,帮助缓解抑郁症状,缩短抑郁发作时间。常用的抗抑郁药物包括选择性5-羟色胺再摄取抑制剂、5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂等。需要注意的是,药物治疗应在专业医师的指导下进行,避免自行用药或随意调整剂量。

心理治疗针对患者发病相关的心理因素,消解“心理病因”,增强“心理抵抗力”。具体的心理治疗方案要根据患者的疾病特点,如疾病的严重程度、发病相关因素等决定。常见的心理治疗方法包括认知行为疗法、心理动力学治疗等。这些治疗方法可以帮助患者改变消极的思维模式和行为习惯,提高应对压力和挫折的能力。

无抽搐电休克治疗是一种起效相对较快且安全性较好的治疗方法,适用于那些病情严重的患者,如自杀风险极高以及药物治疗效果不佳的患者。虽然这种治疗方法在一些人看来可能比较“极端”,但实际上在严格控制的医疗环境下,其安全性和有效性都得到了充分的验证。

在抑郁症康复期间,患者首先要消除“病耻感”,坦然接受自己“心灵暂时生病了”的事实,生病并不可耻,及时到医院治疗,寻求专业医生的帮助。家人的理解、关心和支持对于抑郁症患者的康复至关重要。家人应多与患者沟通交流,倾听他们的想法和感受,给予他们足够的耐心和鼓励。同时也可以陪同患者一起参加心理治疗或康复活动,帮助他们更好地适应社会生活。

社会公众也应加强对抑郁症的认识和理解,减少对抑郁症患者的歧视和偏见,为他们创造一个更加宽容和支持的社会环境。患者自己也要积极主动地参与到康复活动中,努力调整自己的心态和行为,学会应对生活中的压力和挑战。可以通过参加兴趣小组、志愿者活动等方式,逐步恢复社会功能,提高生活质量。

抑郁症是一种严重的心理疾病,让我们从接纳自己的不完美开始,从允许一切发生的良心态开始,用关爱和理解去温暖每一位抑郁症患者,共同战胜这个沉默的“杀手”。

(皖西卫生职业学院附属医院 周莉)

乳腺癌患者的心理支持与中医调理

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,其发病率逐年上升,给患者及其家庭带来巨大的心理和生理负担。根据最新统计数据,我国每年新发乳腺癌患者约30.4万,随着医疗技术的不断发展,乳腺癌患者的生存率得以提高,5年生存率从79%提高到91%。然而,在整个疾病治疗过程中,患者常常面临焦虑、抑郁、自我感受负担等负面情绪,可能对治疗效果产生不利影响。因此,为乳腺癌患者提供有效的心理支持显得尤为重要。

心理支持可以帮助患者更好地应对疾病带来的压力,改善情绪状态,提高生活质量。与此同时,中医调理作为一种传统的治疗方法,在乳腺癌患者的康复过程中发挥着重要作用。中医强调整体观念,通过调理身体的阴阳平衡、气血运行来促进健康。结合心理支持与中医调理,可以为乳腺癌患者提供全面的康复方案,以帮助他们更好地适应治疗过程,提升生活质量。

乳腺癌的心理影响

1. 心理状态变化:乳腺癌患者在确诊后,常常会经历一系列复杂的心理反应,包括焦虑、抑郁和恐惧等。这些情绪反应不仅是对疾病本身的自然反应,还可能与治疗过程中的不适感、身体形象变化以及对未来的不确定性有关。研究表明,心理问题不仅会影响患者的情绪,还会对身体康复产生不利影响。因此,及时识别和处理这些心理问题是改善患者生活质量的重要环节。

2. 社会支持的重要性:在面对疾病时,良好的社会支持系统能够显著缓解患者的负面情绪。家庭、朋

友和社会团体的支持能够为患者提供情感上的慰藉和实际帮助,使他们在困难时期感受到温暖与关怀。研究显示,有效的社会支持可以降低绝望感,提高自我效能感,从而改善生活质量。因此,在乳腺癌患者的康复过程中,增强社会支持网络至关重要。

乳腺癌患者的心理支持策略

1. 积极倾听与沟通:家属和朋友在支持乳腺癌患者时,应积极倾听他们的感受,让他们有机会表达内心的恐惧和焦虑。通过有效沟通,家属可以更好地理解患者的需求,并给予适当的情感支持。此外,鼓励患者分享自己的经历和感受,有助于缓解孤独感和无助感。

2. 心理咨询与干预:专业心理咨询对于乳腺癌患者来说是一个重要的支持途径。通过认知行为疗法、正念疗法等方法,可以帮助患者调整负面思维模式,增强应对能力。同时,也可以教授一些自我调适的方法,以缓解焦虑和压力。

3. 康复团体与社会活动:参与乳腺癌康复团体可以让患者与其他经历相似挑战的人交流,从中获得情感支持和实用建议。这种社交活动能够增强归属感,减轻孤独感,提高自信心。在团体中分享经验,不仅能够帮助自己,也能激励他人,共同面对疾病带来的挑战。

中医在乳腺癌治疗中的作用

1. 中医理论基础
中医强调“气”、“血”、“阴”、“阳”的平衡,对肿瘤治疗有独特见解。在乳腺癌治疗中,中医通过辨证施治,根据患者具体情况制定个性化方案,以达到扶正培本、疏通气血、调节脏腑功能的目的。

2. 中医调理方法

中药治疗:常用中药如黄芪、当归、柴胡等,具有补益气血、疏肝解郁等功效,可以帮助改善乳腺癌患者因化疗或手术引起的不适症状。根据个体差异,中药剂需进行个性化调整,以达到最佳疗效。

针灸与推拿:针灸和推拿被广泛应用于缓解疼痛和改善情绪。研究表明,这些方法可以有效减轻化疗引起的不适,并促进身体恢复。通过刺激特定穴位,可以调节机体功能,提高免疫力。饮食调理:饮食在中医调理中占据重要地位。建议乳腺癌患者选择富含营养且易于消化的食物,如新鲜蔬菜、水果和全谷物,避免高脂肪、高糖食品,以保持身体健康并增强抵抗力。

结合心理支持与中医调理的综合护理方案

个体化护理计划:根据每位乳腺癌患者的具体情况制定个性化护理方案,将心理支持与中医调理相结合,以满足患者在不同阶段的需求。这种综合护理方案能够更好地促进身心健康,提高生活质量。

家庭参与的重要性:家庭成员在护理过程中扮演着重要角色。他们不仅可以提供情感支持,还可以参与到中医调理和日常护理中来。通过共同努力,家庭成员能够帮助患者建立积极向上的生活态度,从而更好地应对疾病。

综上所述,乳腺癌患者在面对疾病时,需要综合考虑心理支持与中医调理的重要性。通过建立良好的社会支持系统、实施有效的心理干预以及利用中医调理方法,可以显著提高乳腺癌患者的生活质量。(明光市中医院肿瘤科 周朝喜)



本栏责任编辑:宋金婷
E-mail:784542876@qq.com