

夏季因雨天易滋生霉菌

夏季高温闷热,尤其再遇上阴雨连绵,霉菌很容易大量滋生。

首先,人脚底汗腺多,一天下来后,往往弄得鞋子里面沾满汗水,特别是被雨水淋湿后,必须注意防霉。平时应选择吸汗的棉质鞋垫;最好每天换双鞋穿;换下来的鞋子不要马上放入鞋柜或鞋盒,要先待其充分晾干,防止霉菌滋生;不论是运动鞋还是凉鞋,每周至少要阴干一次;

如果沾染雨水、泥巴等污垢,一定要用刷子将污垢仔细除去,并用肥皂认真擦洗后再晾干。

其次,床单被褥、T 恤等织物最容易沾染汗水,稍微清洗或晾晒不及时,就有可能长出一块块深色的斑点。衣服、床品要充分晾干再收进衣橱,并且要注意留出空隙,以利通风;尽量不要把衣物收纳在不透气的塑料袋中;衣橱中要放些干燥剂,并定期更换;天气晴朗干燥时,把被

子拿到阳光下晒 2~3 个小时,并打开衣橱通风换气。

最后,不要忘了雨伞,用完后随手一放,不但会发霉,还会减少使用寿命。雨伞使用后应先收合,抖落掉伞面水分,再展开让残余水分蒸发;收起前要用毛巾将伞内外两侧及金属支架擦一遍,除去缝隙中的水分及污垢;尽量阴干,以防伞面褪色或受损。(燕赵)

周口市中医院首例人工心脏起搏器植入术获得成功



近日,周口市中医院首例人工心脏起搏器植入术在介入治疗室成功实施。该手术的成功,标志着该院心脏介入诊疗技术又有了新的突破。

患者肖某某,男,55 岁,因胃脘疼痛、心慌乏力、胸闷气短等症入住该院治疗,动态心电图显示:完全性方式传导阻滞;陈旧性前壁心肌梗;心肌缺血,心率:47 次/分。临床诊断为:冠心病、亚急性心肌梗塞、心律失常、完全性方式传导阻滞。该院心内科专家认真分析患者的病情,经过充分的病例讨论,决定为其实施心脏起搏器植入手术,并制定了详

细周密的手术方案。由首都医科大学附属北京朝阳医院心脏中心专家刘小青亲自实施手术。7 月 20 日上午 10 时,手术正式开始,刘小青教授以娴熟的技术,局部麻醉下在患者左锁骨下静脉做穿刺点,在 C 型壁 X 光机透视下,置入心室电极到右心室心尖部,仪器检测确定各项指标后,固定电极,并与脉冲发生器相连,心电监护示起搏心律。11 时 35 分,手术顺利完成。术中,患者状态良好,无不适反应,并不时与医护人员交流。术后起搏器工作正常,患者生命体征稳定,各项指标趋于正常。

心脏起搏器是由电池和电路组成的脉冲发生器,能定时发放一定频率的脉冲电流,通过起搏电极导线传输到心房或心室肌,使局部的心肌细胞受到刺激而兴奋,兴奋通过细胞间的传导扩散传布,导致整个心房和(或)心室的收缩。人工心脏起搏器发出有规律的电脉冲,能使心脏保持跳动。

该项手术具有手术切口小、无痛苦、不开胸,安全可靠。安装起搏器不仅能减少和避免心脏事件的发生(晕厥、心衰、猝死),而且明显改善心律失常病人的生活质量。(陈震)

科普小知识

脑动脉瘤——颅内不定时炸弹

什么是脑动脉瘤

四年前,著名小品演员赵本山,突发脑动脉瘤破裂导致紧急入院手术,引发人们对脑血管疾病的高度关注。提起动脉瘤,专家往往用颅内定时炸弹来形容。更增加了人们对颅内动脉瘤的疑虑和不解。认为脑动脉瘤不就是脑子里长了个瘤子,怎么能和定时炸弹划在一起?事实上,动脉瘤并非肿瘤,而是由于动脉管壁薄弱,在血流的不断冲击下,血管壁局部膨出。因此颅内动脉瘤就像血管壁上突起的一个气泡,在精神紧张、情绪波动、劳累、用力排便、上楼、举重物、性生活等诱因的刺激下,血压突然升高引发动脉瘤破裂,造成蛛网膜下腔出血,甚至危及病人生命。

据统计,颅内动脉瘤第一次破裂后死亡率大概 30%~40%,更严重的是,出过血的动脉瘤再次破裂的机会及危险程度均大大增加,大约有 40%~60%的病人会在动脉瘤出血后的一个月内再次发生破裂,而第二次破裂后死亡率约为 60~80%。很少有人能挺过动脉瘤第三次出血。所以颅内动脉瘤就像是埋藏在人脑中的一颗“不定时炸弹”,随时都有爆炸的危险。

脑动脉瘤的表现

脑动脉瘤在任何年龄段都可能出现,其中以 40~60 岁的中年人居多。一般颅内动脉瘤在发生破裂之前可以没有任何症状,少数因颅内动脉瘤增大压迫到临近神经而引起相关症状,如一侧眼睛睁不开、视物成双等。脑动脉瘤就像一个汽球,有一定的承受能力,当承受不住时就会破裂,一旦脑动脉瘤发生破裂,就导致蛛网膜下腔出血,脑室出血等,事实上,近半数病人在动脉瘤发生大量出血之前有一些警兆症状,最常见的症状是由动脉瘤小量漏血所造

成的突发性剧烈头痛。应该注意的是,脑动脉瘤引发的头痛具有鲜明特点。通常出现突发的如劈裂样的剧烈头痛,而不是一点一点慢慢的头痛。病人会同时伴有面色苍白、出虚汗、昏迷、偏瘫、失语等症状,严重者可导致死亡。

脑动脉瘤破裂脑出血与高血压脑出血如何区别?

高血压脑出血是由于长期血压高,脑部已经硬化的小动脉形成的微动脉瘤,当血压骤然升高时,瘤体可能破裂而引起脑出血。但它又与一般的脑动脉瘤破裂脑出血有很大不同:这些微动脉瘤多发在小动脉的分叉处,非常小,目前的检查手段是无法发现的;而一般的脑动脉瘤主要发生在管径较大的脑动脉分叉处,通过脑血管造影基本都能发现。高血压脑出血主要表现为脑实质出血即脑内血肿;而脑动脉瘤破裂脑出血一般表现为蛛网膜下腔出血,这种出血不像脑内血肿那样是形成一个血块,而是散布在脑表面有一层脑膜即蛛网膜的下面,虽部分病人也伴有脑血肿,但脑血肿的部分一般位于额或颞叶的表面。高血压脑出血的病人都有高血压病史,发病人群以 50 岁以上的人为主;脑动脉瘤破裂脑出血较多时候也会合并高血压,但也有一部分病人没有高血压,且任何年龄均可发生。

脑动脉瘤的筛查

随着医学影像技术的进步,CT、MR 的广泛使用,利用无创的检查方法及早发现脑动脉瘤已经成为现实。CTA (CT 血管造影)和 MRA(磁共振血管造影)等检查简便,易行,检查的准确率达到 85%以上。在 CT 片上可见蛛网膜下腔、脑池或脑室内出血,并据此可进一步帮助判定动脉瘤部位。如前交通动脉瘤,鞍上池积血较多;后交通动脉瘤与大脑中动脉侧

裂段动脉瘤则侧裂池积血较多,有的伴有血肿。MRA 可显示出脑动脉的影像,比较大的脑动脉瘤也可以被检出。但是最为准确的检查手段还是 DSA(脑血管造影)。为此,当无创的检查发现脑动脉瘤或者高度怀疑脑动脉瘤时应尽快进行脑血管造影检查。在出血后应尽早造影,以便尽早诊断、尽快治疗。较大量出血,有明显神经系统功能障碍、昏迷和颅内压增高表现,应待病情好转后在造影。对伴发颅内较大血肿、情况紧急者,也可紧急造影。

脑动脉瘤的治疗

对于脑动脉瘤的治疗,最关键的是早发现、早治疗。其实脑动脉瘤并不可怕,这是一种可彻底治愈的疾病,可怕的是人们还没有意识到及早治疗的重要性。在欧美等发达国家,至少 70%的动脉瘤在没有破裂以前就被人们发现并得到及时的治疗。而在中国这一比例非常低,大多数地区甚至连 5%都不到。迄今为止,尚无治疗脑动脉瘤的特殊药物。手术治疗包括两个方面:常规开颅脑动脉瘤夹闭,是脑动脉瘤的可靠手段,也是治愈脑动脉瘤的金标准。我院自 2010 年下半年起,已成功开颅手术夹闭动脉瘤 100 余例。最大限度地挽救了这一部分人的生命;微创的手术治疗就是人们常说的介入疗法或者血管内栓塞技术。这种方法只需要在病人大腿根部用针穿一个 2~3 毫米的小口,通过血管内将非常精细的导管和导丝插入脑动脉瘤内,再通过微导管输送微弹簧圈等逐步填塞动脉瘤腔,直至完全闭塞动脉瘤,达到治疗的目的。总之需要提醒大家的是,由于脑动脉瘤破裂后再次出血的几率是很高的,而且有很高的死亡率。因此,一旦发现自发性蛛网膜下腔出血,高度怀疑或者已经明确存在颅内动脉瘤,都应该在最短时间到达有条件的医院进行治疗,且不可选保守治疗、听之任之。(刘德中)

■一周 120 报告

数据来源:市 120 急救指挥中心
采集时间:2013 年 7 月 19 日~7 月 25 日

出诊原因	人次
其他内科系统疾病	59
交通事故外伤	42
其他类别外伤	41
心血管系统疾病	15
酒精中毒	8
其他	5
脑血管系统疾病	4
妇、产科	3
儿科	3
药物中毒	3
呼吸系统疾病	1
气管异物	1
抢救前死亡	1
电击伤、溺水	1
各类烧伤	1

一周提示:本周 120 急救共接诊 188 人次。夏季肌肤长时间暴露在阳光下,水分流失是必然的,这个过程中很容易造成手部肌肤干纹、粗糙等问题。皮肤涂上防晒霜以后往往因出汗、水洗等原因使防晒效果大打折扣,长期这样反而会让手部变得越来越黑、越来越干燥,所以必要时大家可选用较薄的衣服做成套袖,戴在胳膊上。夏季,蔬菜种类繁多,西红柿是抵抗防晒最好的食物,建议一天吃 300g 重量的西红柿,这样能够大大缓解紫外线带给我们的伤害。

(晚报记者:张志新 信息提供:耿清华)

■一周病情报告

样本采集地:市中医院
采集时间:2013 年 7 月 19 日~7 月 25 日

科别	门诊接诊总量(人次)
儿科	794
肝病科	790
脑病科	720
皮肤科	524
肺病科	518
妇、产科	475

温馨提示:气象学将日最高气温大于或等于 35 摄氏度定义为“高温日”,连续 5 天以上“高温日”称作“持续高温”。气温过高,人的胃肠功能因受暑热刺激,功能会减弱,易头重倦怠、胸脘郁闷、食欲不振,甚至引起中暑。医生提醒,尽量避免在阳光下进行户外活动,特别是午后高温时段;在户外时,避免长时间在阳光曝晒,同时采取防晒措施:穿浅色或素色服装,带遮阳帽或打遮阳伞;多喝水,特别是盐开水,随身携带防暑药物,如:人丹、清凉油、风油精等。同时,还可以在饮食上调节,用莲子、薄荷、荷叶与粳米、冰糖煮粥,可以有效地防暑降温。

(晚报记者:张志新 信息提供:姚娟)

广告