

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 王娜

你以为的牙疼,其实是发生了心梗

为什么心梗时会引起牙疼、咽喉不适?其实,一场心脏的“隐形战争”正悄然上演。

当心肌遭遇急性心梗的突袭,它可不是坐以待毙的。心肌细胞在缺氧的困境中,会释放出一种“求救信号”——代谢产物,这些可是刺激心脏交感神经的“高手”。这些代谢产物通过神经的高速公路——颈胸交感神经节,一路狂奔,直达大脑这个指挥中心,并大声呼喊“警报!警报!”让大脑知道心脏正在经历一场危机。但它们可不按常理出牌,它们不仅在心脏周围制造混乱,还会四处乱窜,甚至跑到牙齿、喉咙这些看似八竿子打不着的地方,制造出牙疼、咽喉不适等“假象”。

所以,当人们遇到牙疼、咽喉不适,尤其是上了年纪的老年人千万不能掉以轻心。

你以为的酒精中毒,其实是脑出血

酒精中毒还是脑出血?当人们在酒桌上豪饮,酒精这个“隐形刺客”正悄悄潜入神经系统深处,准备发动突袭。

想象一下,酒精分子们在大脑的“大街小巷”里穿梭,四处捣乱。它们抑制了大脑皮质的功能,让大脑变得迟钝,就像是被施了魔法一样,变得语无伦次,甚至开始“跳舞”——共济失调。这些坏家伙还特别善于制造混乱,它们让情绪变得激动,血压飙升,就像是在大脑中展开了一场热血沸腾的“战争”。而当血压持续增高,它们更是趁机制造更大的混乱——脑组织出血。

酒精还喜欢让脑血管持续扩张,就像吹气球一样,让血管变得脆弱。血液酒精浓度高时,它们更是肆无忌惮地破坏小动脉,导致出血。但酒精中毒者的症状,如呕吐、昏睡、神志不清,却常常与脑出血的症状相似,就像是一对“双胞胎”,让人难以分辨。

所以,当酒精的“战争”在大脑中上演时,更不能掉以轻心,避免被酒精的“伪装”所蒙蔽。

你以为的脑梗,其实是低血糖反应

别紧张,有可能是低血糖了!在老年糖尿病患者世界里,低血糖和脑卒中是一对“不速之客”,它们总是悄无声息地闯入。

想象一下,老年糖尿病患者的大脑,就像是一片布满了狭窄小径的森林,每一条小径都通向大脑的不同部位。当低血糖这位“不速之客”到来时,它就像一阵狂风,吹得这些小径上的血液供应变得不平衡,让一些地方的血液供应变得稀少。缺血较重的地区就像是遭遇了干旱的森林,树木开始枯萎,功能开始受损。这时候,偏瘫、失语等脑神经受损的症状便发出了求救的信号。但这些信号,却容易被误认为是其它脑血管疾病。它们就像是一群狡猾的模仿者,让人难以分辨。

所以,当低血糖和脑卒中这对“不速之客”闯入老年糖尿病患者世界时,不能被它们的“伪装”所迷惑,一定要注意分辨。



脚脖子总是疼 小心后踝撞击综合征

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣

今年58岁的孙女士是一名超市销售,平时工作走路较多,她的右脚脖子后面反复疼了两年多,吃药、扎针、热敷等各种保守治疗都试了一遍,效果仍不理想。直到后来严重影响日常走路了,这才来到潍坊市中医院东院区关节骨科门诊就诊。入院后,潍坊市中医院东院区关节骨科足踝外科专业组组长韩冰带领团队为孙女士做了全面的检查,确诊为后踝撞击综合征。随后,团队为孙女士实施微创关节镜下右踝关节三角骨切除术。术后,孙女士行走疼痛明显缓解。

韩冰表示,后踝撞击综合征指的是踝关节跖屈时胫骨后部和跟骨之间的解剖区域受压(胡桃夹效应)导致的疼痛,属于踝关节撞击综合征的一种。与足跖屈动作密切相关,最常见于芭蕾舞演员,其他还可见于一些长期从事相关运动的人群。主要表现为后跟部疼痛,尤以踝关节跖屈(踮脚尖)时疼痛明显,常伴有踝关节活动受限,不能跖屈。查体时后跟部触痛,偶尔可触到软组织肥厚。最初休息后症状缓解,常于恢复活动后症状再次出现。

韩冰表示,后踝撞击综合征的发生机制尚未完全阐明,可大致分为骨性撞击和软组织撞击。骨性撞击常见于分离的距骨后三角骨综合征、距骨后突过长及距骨后缘骨质增生,引起踝关节跖屈过程中胫骨后唇与跟骨相互撞击,使位于二者之间的三角骨、过长的距骨后突或骨刺受到挤压或触及其后方的关节囊而产生炎症,出现后跟部局限性疼痛、不适等症状;软组织撞击主要由拇长屈肌肌腱炎、后胫腓韧带下部分、横韧带、后踝间韧带的撕裂或肥厚增生而导致。临床中,骨性撞击常见,约占80%。软组织撞击较少见,但骨性撞击伴发软组织病变不少见,约占30%。影像学检查中,X线检查是首选,可显示距后三角骨形态。磁共振是诊断的有效手段,可发现伴发的滑膜炎、关节积液及骨髓水肿等。

韩冰提醒,早期首选非手术方法治疗,目的是减轻后脚疼痛等症状,改善患者的生活质量。常用的非手术疗法有:制动休息、物理疗法、非甾体类消炎药、局部封闭治疗、踝关节活动度训练、踝关节肌肉力量训练、踝关节的本体感觉及平衡能力训练等。当保守治疗效果不佳,并且症状严重影响正常的日常生活时,需要考虑手术。



急诊室 + 的故事

在医院急诊,会见识各种“意料之外的病例”,之所以称之为“意料之外的病例”,是因为这些病并不是患者自己以为的那些病,而是另有“隐情”。对此,记者联系到了潍坊市人民医院急诊部的护士王晓慧。

或许「另有隐情」 你以为的那些病



假牙卡喉 这些急救方法要学会

□潍坊日报社全媒体记者 王路欣 通讯员 蔺健春 吴伟伟

7月19日,潍坊市中医院脑病重症急救科成功抢救一例进食过程中,假牙不慎脱落误吸的患者。

7月19日早上,潍坊市中医院脑病重症急救科护士姜萌萌在巡房过程中,突然发现患者李先生呼吸、心跳停止。危急时分,姜萌萌凭借家属的描述和多年的护理工作,她首先考虑是异物堵塞气道引起的窒息,于是,马上为患者开放气道、行心肺复苏术。同时,告知护士王绍祥通知医生。王绍祥赶到后,迅速为李先生行海姆立克急救法,尝试几次后,异物没有吐出。随后,医生常鹏飞、张锐立即对李先生的咽部进行检查,发现一枚假牙正卡在李先生的咽喉部,“真凶”找到了。正是这枚小小的假牙导致李先生呼吸困难,发生窒息。两位医生立即在喉镜下为患者取出假牙。医护分工明确、配合默契,经过5分钟的紧急抢救和1个多小时的观察,李先生意识恢复清醒,生命体征逐渐平稳。

潍坊市中医院脑病重症急救科主任刘涛介绍,咽喉部异物是临床中常见的一种急症。患者的症状可因异物

掉落的位置、大小和性质而异。异物阻塞呼吸道,可引起异物感、咽痛、咽部脓肿等不适;或因反射性喉、气管、支气管痉挛出现通气障碍而窒息。若对异物处理不及时或处理方式不当,异物下移,则可能引起消化道穿孔、感染、甚至大出血等严重并发症。

刘涛表示,不少市民在日常生活中对此类问题的处理存在误区。民间所流传的诸如大口喝水、大口进食、手指抠挖等都是错误的处理方法。正确的处理办法是及时就医,尽快取出异物,恢复气道通畅。当患者误吸异物出现呼吸困难时,可使用海姆立克急救法,利用突然冲击腹部的压力,迫使膈肌突然上升,增加胸腔压力,从而排出气管中的异物。若不成功,须立即就医。

刘涛提醒,戴假牙的人士吃饭时要细嚼慢咽,睡觉时要摘下假牙;患有脑血管疾病、行动不便的老年人、精神病患者等,使用活动假牙一定要慎重;安装假牙后要定期去口腔医院检查假牙的固位力、吸附力,如果假牙松动或损坏,要及时修复。