



在日常生活中,一些轻微的头颅磕碰容易被忽视,却可能埋下严重的健康隐患。慢性硬膜下血肿是一种隐匿性、迟发性的颅内病变,被称为“隐形杀手”。近一月来,昌邑市人民医院神经外一科收治了多名类似患者,今天带大家一起揭开这个“隐形杀手”的神秘面纱。

□本报记者 王路欣

01 什么是慢性硬膜下血肿

慢性硬膜下血肿是血液集聚在蛛网膜与硬脑膜之间形成的慢性占位性病变,外伤三周以上开始出现症状,好发于60岁以上人群。

与急性颅内出血突然晕倒、偏瘫,发病迅猛如暴风骤雨不同,慢性硬膜下血肿的发病过程更像温水煮青蛙。由于起病缓慢,初期症状不明显,常常被患者和家人忽视。随着时间推移,硬膜下出血持续增多,不断压迫脑组织,患者逐渐出现因血肿压迫导致的症状体征,严重时危及生命。

慢性硬膜下血肿在CT上的形态具有显著特征,呈新月状,因此在CT片上发现“新月征”,基本可以确诊。

慢性硬膜下血肿通常起病隐匿、进展缓慢,早期症状容易被忽视。其常见临床表现包括反应迟钝、精神淡漠、记忆力减退、大小便失禁,以及单侧肢体无力、言语障碍等。若出现上述症状,尤其是外伤三周后出现头痛、恶心、肢体无力或言语障碍等情况,家属务必提高警惕,应及时就医,排查慢性硬膜下血肿的可能。

02 如何治疗慢性硬膜下血肿

●微创血肿腔穿刺引流术

血肿腔穿刺引流术是治疗慢性硬膜下血肿的首选方式。通过微创手术在颅骨上钻一小孔,直接深入硬膜下血肿腔,将积血及液化的血肿物质引流排除,从而减轻血肿对脑组织的压迫,促进脑组织正常功能的恢复。

●药物治疗

对于部分血肿量少、无明显临床症状体

征或无法耐受手术治疗的,也可以采取药物治疗。药物治疗还为高龄、术后复发的患者,提供了一种相对安全的治疗选择。目前,常用的药物是阿托伐他汀钙片。

需要注意的是,在保守治疗的过程中,若患者出现头痛、恶心、呕吐、意识模糊或昏迷等症状,应立即行CT检查,遵医嘱进行手术治疗。

03 如何预防慢性硬膜下血肿的发生

避免头部外伤:在日常生活中应注意安全,避免跌倒、碰撞等意外的发生。行走时可以使用拐杖或助行器保持平衡,在家中安装扶手和防滑垫等安全设施。

控制好基础疾病:高血压患者要定期检测血压,按时服药,并保持健康的生活方式,包括适量运动和戒烟、限酒。凝血功能异常的患者应定期进行血液检查,同时避免可能引发出血的活动。

合理饮食和适量运动:建议保持均衡饮食,适当增加富含纤维素的食物,以促进胃肠道蠕动,同时坚持适量运动。这样既能增

强体质、提高免疫力,也可以有助于预防慢性硬膜下血肿的发生。

定期健康检查:特别是老年人,建议定期进行健康检查,必要时做颅脑CT,以便早期发现并治疗慢性硬膜下血肿。

在日常生活中,老年人应特别注意预防头部外伤。若发生跌倒或头部碰撞,即使未见明显外伤,也需密切观察身体状况变化,及时就医检查。确诊后

尽早接受规范治疗,以防病情加重。

这个「头等大事」千万别忽视

来问医生



关注健康,关注生活.欢迎广大医务工作者和市民朋友扫码进群交流。

投稿邮箱:wanbaozhoukan@163.com

银杏果不能随意吃

每年的10月份-11月份,就到了银杏果成熟的时候。这时候经常见到有人捡拾银杏果,就是咱们俗称的“白果”。《本草纲目》载:味甘、苦、涩、平;有小毒,归肺经。可敛肺平喘,收涩止带。用于喘咳、气逆、痰多之症,及白浊带下病。但是要吃它,可得牢记这几点:

生白果有毒:多食即可出现呕吐、腹痛、腹泻、抽搐、烦躁等症状,所以必须彻底加热处理。食用前需先去除外壳和淡黄色内皮,然后将果仁放入沸水中煮10分钟以上,或通过爆炒、炖汤等方式彻底加热,以破坏部分有毒成分。

剔除胚芽(果芯):白果的绿色胚芽(果芯)毒性最高,食用前需将其挑出,避免误食。

严格控制食用量:成人每次食用量建议不超过10颗,儿童不超过5颗,且不宜连续多日食用。

特殊人群禁止食用:婴幼儿、孕妇、哺乳期妇女以及肝肾功能不全、过敏体质的人群,应避免食用白果,此类人群食用后中毒风险极高。

另外,咳痰黏稠不利者应慎食。

如果食用白果后出现不适,都要及时就诊,以免延误治疗。

潍坊市人民医院中医科 魏志向

寻医问药

身体报警:这些信号别当小毛病

潍坊市妇幼保健院呼吸专科门诊/过敏疾病门诊副主任医师李建表示,很多人把幽门螺杆菌的“警告”当成普通胃病,拖到溃疡甚至癌变才察觉。若出现以下症状,赶紧排查。

反酸烧心:细菌破坏胃黏膜屏障,胃酸反涌胸骨后发烫。

暖气腹胀:胃动力被干扰,吃点东西就像“揣了气球”。

隐性出血:大便发黑、体检隐血阳性,可能已引发溃疡出血。

更可怕的是,幽门螺杆菌还会搞“远程伤害”——缺铁性贫血、血小板减少都可能是它在作祟。

致命误区:90%的人都踩过这些坑

●误区1:没症状就不用治?

胃癌早期几乎无症状,但在浅表性胃炎阶段根除幽门螺杆菌,可100%预防肠型胃癌。有胃癌家族史、长期吃止痛药(如阿司匹林)的人,哪怕没感觉也要根治。

●误区2:大蒜、丁香茶能杀菌?

网红食疗全是“安慰剂”。目前唯一能“斩草除根”的是药物治疗,网传食材顶多算辅助。

●误区3:根治后容易复发?

研究显示,成人根除后年复发率仅1.7%,所谓“复发”多是首次没杀干净。

全家防护:防止它“口口相传”

幽门螺杆菌主要通过筷子、唾液传播,儿童期是感染高峰。日常生活中建议做好以下四点。

分餐+公筷:聚餐时最易交叉感染。

餐具消毒:开水煮沸10分钟可杀灭细菌。

别喂孩子:大人嚼碎食物喂娃是高危行为。

定期复查:根除后4周至6周做呼气试验。

关键提醒:检查前必看

检测幽门螺杆菌感染,首选13C呼气试验,无创无痛,30分钟出结果。但要注意的是,检查前空腹12小时,前一天别吃油腻食物、不喝酒;停用抗生素4周、胃药1周,否则易出假阴性。孕妇、儿童选13C呼气试验更安全。

胃里藏着“隐形杀手”?

“医生,我胃不疼不胀,怎么会感染幽门螺杆菌呢?”这是门诊上最常见的疑问。感染幽门螺杆菌后,70%的人毫无症状,却100%存在胃黏膜损伤。这种能在胃酸里“活蹦乱跳”的螺旋形细菌,已被世界卫生组织列为一类致癌物,我国近56%的人(约7亿)正被它寄生,35岁以上人群感染率超60%,70岁以上高达80%。

□本报记者 王路欣