

市中心医院临床案例 入选中国临床案例成果数据库



记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑

本报讯 近日,由市中心医院感染病科主任医师彭丹红、住院医师罗丹撰写并提交的临床病例《新型冠状病毒感染合并终末期肾病治疗分析1例》,经过专家严格筛选及同行评议脱颖而出,成功入选中国临床案例成果数据库,并颁发收录证书。

据悉,中国临床案例成果数据库是由中国科协资助、《中华医学会杂志》社承建的国家级大型临床案例成果发布平台,旨在鼓励临床医务工作者将其实践诊疗经验总结为规范化

的病例报告,通过案例分享提升同行业的诊疗服务水平,并借此扩展对医生的多元评价体系,加快分类推进人才评价机制改革的建设。该数据库突出实践性、科学性、典型性、创新性、共享性,以临床案例成果整理,进一步规范常见病及多发病的诊断、治疗、随访。

《新型冠状病毒感染合并终末期肾病治疗分析1例》中,案例患者因发热、咽痛、咳嗽2天于2022年11月4日入院,经鼻咽拭子检测新型冠状病毒核酸阳性确诊新型冠状病毒感染,患者既往有慢性肾功能不全病

史10年,进行维持性血液透析治疗2年,肾性高血压病史3年。经临床专家讨论,该患者合并慢性肾脏病,可显著增加新型冠状病毒感染发展为重型、危重型新冠肺炎的风险,及早进行抗病毒治疗对阻止病情进一步进展至关重要。入院后立即对该患者采用了连续血液透析联合阿兹夫定抗病毒的综合治疗模式,并对患者病情变化进行严密监测,病毒快速转阴,出院后3个月无复阳,无再次感染,无后遗症,证实了该治疗方案安全有效,有较高的临床指导价值。

裘影萍

近年来,常常听到有年轻人在健身房、球场,或者户外跑步时出现健康问题,意外离世。让人惋惜的同时,不禁会想为什么看起来挺健康的人会突然发生猝死。对此,心血管内科专家表示,猝死的原因比较复杂,但大部分都与心血管疾病有关,且在猝死者中不乏平时没有心血管疾病症状的人。因此,我们对症状不典型的心梗,更应提高警惕!

没有明显胸痛的心梗

前段时间王女士感到胸闷,她以为是气压较低的缘故,心想过一会儿就会好的。没想到过了半个多小时,胸闷不但没有缓解反而加剧,头上直冒冷汗,连气都透不过来,情急之下她拨打了120急救电话。

经检查,王女士较大面积心肌梗死。对此,医生在通知家属的同时,对她进行紧急抢救,总算转危为安。家属带着疑问赶到医院——王女士没有心脏疾病史,也没有出现心脏绞痛,只是右胸部不适,怎么会是心肌梗死?医生介绍,王女士的病是症状不典型的心肌梗死。临床工作中,许多心肌梗死的病人前驱症状不典型,有的病人没有明确的胸痛,特别是患有糖尿病的病人。

心梗前的不典型症状

疼痛是急性心肌梗死最常见的起始症状。典型的部位是胸骨后直到咽部,或在胸前区,有时向左肩左背放射,疼痛有时在上腹部或剑突下。但是,心肌梗死还有一些不典型的症状,如牙痛、咽痛、下巴疼痛、左上肢及背部麻木酸痛、胸闷、大汗、咳嗽、不能平卧,以及头晕、烦躁、表情淡漠、嗜睡、意识障碍等。

疼痛的性质是压迫感、顿痛或剧痛,有窒息感,有时伴有咽喉部的紧缩感。也有些患者伴有对死亡的恐惧感,持续时间在20分钟以上,含硝酸甘油一般不能完全缓解。

由于症状不典型的心肌梗死的临床表现不明显,患者往往会疏忽,医院有时候也会误、漏诊。这也就是为什么说症状不典型的心肌梗死在一定程度上更加凶险——由于没能及时就诊,往往酿成急性心肌梗死猝死的惨剧。

为此,患者如发生上述不典型心肌梗死症状,应及时去医院心内科就诊,通过医生的专业检查来确诊是否与心肌梗死有关。

这些都是心梗诱因

老年人多有高血压、糖尿病、高脂血症等代谢相关疾病,是引发猝死的重要危险因素,应特别重视不典型心肌梗死的发生。

对于一些年轻人来说,尽管平时身强力壮,但也应该注意突如其来的心肌梗死造成的猝死。由于年轻人面临的工作压力较大,很多人会超负荷工作,而过度疲劳则是造成猝死的重要因素。过度的精力和体力透支,造成了心力衰竭和体力不支,从而给心肌梗死有了可乘之机。此外,心肌梗死的诱因还有暴饮暴食、酗酒抽烟、情绪激动等。

鉴于此,年轻人尤其是有心脑血管家族病史者,应注意避免过度疲劳,纠正不良饮食习惯,做到戒烟限酒,情绪上别大起大落,少激动、不悲哀。

症状不典型的心肌梗死,更凶险!



8月12日,城步苗族自治县丹口镇羊石村卫生室杨顺秀与患者分享自己掏钱买的西瓜。年逾五旬的村医杨顺秀,从事乡村医生工作已经30余年,除了用精湛的医术为乡亲治病外,还在生活上给予乡亲无私贴心的照顾。

通讯员 严钦龙 摄

桑拿天易患病 老年人更要注意

李洁

尽管已经立秋,但仍然没出伏,闷热的桑拿天不仅会给我们带来情绪的不适,还对健康有很大影响。北京市疾控中心慢病所的专家提醒,老年人群更需要重点呵护。

高温易诱发这些病

高温天气是影响健康的重要环境因素之一。高温不仅能引发中暑,甚至能危及生命。此外,高温所导致的一系列生理功能改变也会加剧心脑血管疾病、呼吸系统疾病、消化系统和泌尿系统疾病的发生风险和严重程度,并导致烦躁不安、抑郁焦虑等心理问题。

心脑血管系统 高温使血管扩张,血液集中于体表,心脑血管供应减少,血液黏度上升,容易诱发脑卒中、心肌梗死等心脑血管疾病。

呼吸系统 热浪刺激呼吸系统,使呼吸系统相关疾病的发生风险增加。同时,由于花粉、真菌孢子以及霉菌等更加活跃,容易出现过敏性呼吸

道疾病。

消化系统 高温使腹腔内脏血管收缩,胃液分泌减少,胃蠕动减弱,引起食欲不振、消化不良以及其他胃肠道疾病。

心理状态 高温不仅会引起烦躁不安、压抑等消极情绪,还会导致认知功能的下降。

老人更要注意防暑降温

老年人身体机能有所退化,体质相对虚弱,对温度改变的感知和响应会变得迟钝,还会常常伴有一种或多种基础疾病,因而在高温天气下会更容易受到影响。

有研究发现,高温下,每升高1℃,65岁以上老年人心血管、脑血管和呼吸系统疾病死亡率分别增加3.44%、1.40%和3.60%。因此,建议老年人尽量减少高温环境暴露。

老年人最好避开高温环境,尽量待在凉爽的室内;室内温度较高时,可以使用空调降低环境温度,但不宜长时间待在较凉的空调房间,夜间和清

晨时段可通过开窗通风降低温度;必须外出时要避开高温时段,尽量在阴凉处活动;不进行剧烈活动,且锻炼需量力而行,尽量安排在较凉爽的时间。

安然度夏要做好这几点

清淡饮食,足量饮水。日常应选择清淡易消化的食物。剩饭剩菜最好不要吃,生的瓜果也应洗净削皮。少吃或不吃冷饮、含酒精或糖的饮品,或者高油高脂、辛辣刺激的食物。保证充足的饮水,不要等到口渴才喝水,应主动、多次、适量饮水。

情绪平稳,合理起居。放慢生活节奏,注重情绪的放松,心情舒畅,避免情绪失控。保证充足睡眠。若天气闷热时夜间睡眠不佳,可在午间小睡30分钟左右补眠。

维护健康,关注身体变化。老年人可以准备必要的防暑降温药品,遵医嘱正确使用。患有基础疾病的人群要坚持规律用药。若有不适,要及时就医。要与家人邻里保持联系,必要时及时获得帮助。