

手指晨僵超1小时警惕类风湿

早识别规范治疗降低致残致畸风险



刘雪花(左二)在为类风湿性关节炎患者检查。

照片由受访单位提供

“晨僵是类风湿性关节炎的诊断标准之一,是指早晨起床时,关节因长时间静止活动不灵活、有胶黏样的僵硬感,随着活动而好转,其持续时间与炎症的严重程度成正比,一般持续时间超过1小时。晨僵可以发生在95%以上的类风湿性关节炎患者身上。此外,类风湿性关节炎的疼痛最常出现的部位是腕关节、掌指关节以及近端指间关节,症状时轻时重,疼痛的关节往往伴有明显的压痛。如果关节腔积液、滑膜肥厚或者是周围组织炎症,还会出现关节梭形肿胀。”刘雪花说。

“与痛风、糖尿病足、骨关节炎等疾病的关节症状不同,类风湿性关节炎引发的关节症状以慢性、对称性、多关节炎和关节外病变为主要临床表现。其好发关节为小关节,多累及手、腕、足等四肢小关节,多为3个或3个以上关节。第三,关节病变呈对称发作。第四,关节症状发展较慢,通常关节肿痛症状会持续6周以上。”刘雪花说。

刘雪花表示,未经正规治疗的类风湿性关节炎具有致残致畸性,使患者丧失劳动能力。我国类风湿性关节炎的发病率为0.34%至0.45%,保守估计患者超过500万例。类风湿性关节炎患者随着病程的延长,残疾及功能受限发生率升高,15年及以上病程的患者致残率可高达61.3%。早期识别并规范治疗类风湿性关节炎,能避免或延缓关节残疾和畸形,从而极大地提高患者生活质量。关节晨僵、压痛、肿胀是早期类风湿性关节炎三大典型症状。一旦四肢小关节对称性出现这些情况,特别是晨僵超过1小时,要尽快到正规医院做相关检查,医生会通过生化检验、影像检查、症状评分等进行鉴别诊断。

治疗是长期自我管理过程 药物手术综合治疗改善功能

“类风湿性关节炎过去被称为‘不死的癌症’,它的治疗经历了百年历程,从20世纪20年代的金制剂、50年代的非甾体抗

炎药发展到90年代的靶向药物直至现在的生物制剂,治疗的目标也从抗炎镇痛发展到防控关节破坏、阻止关节功能损伤、降低致残率。现在类风湿性关节炎早诊断,通过药物、手术等规范的综合治疗,大多数患者可以临床缓解,不仅能减少疼痛,还能改善关节功能和预后。”刘雪花说。

刘雪花还特别提醒类风湿性关节炎患者,该病的控制是一个长期自我管理过程,需要患者对疾病有正确认识、能规律随访、对治疗方案积极配合。日常还要注意生活方式的调整,包括戒烟禁酒、控制体重、合理饮食、避免感染和适当运动等。此外,30%至60%的患者伴有不同程度的焦虑、抑郁情绪,当感到情绪低落难以自我调整时,要及时进行心理评估及干预,必要时需要精神心理药物治疗。

记者 赵津

链接

以下是讲座现场市民提出的部分问题:

问题一:增强免疫力可以预防免疫性疾病吗?哪些方法能有效提高免疫力?

刘雪花:提高免疫力的方法有很多,正常作息、平衡饮食、适当运动、适当补充维生素和微量元素都能提高免疫力。但提高免疫力更多的是抵御外界微生物对人体的伤害,并不能预防类风湿性关节炎等自身免疫性疾病,因为这类疾病是自身免疫系统所致。

问题二:类风湿性关节炎有遗传性吗?骨关节炎患者长期在潮湿阴冷的场所工作,会变成类风湿吗?

刘雪花:类风湿性关节炎不是遗传病,父母患病,儿女不一定也患病。类风湿性关节炎的发生与生活环境、病毒感染、遗传、性激素等因素有密切关系,确切病因迄今尚未阐明。寒冷、潮湿、疲劳、营养不良、创伤、精神因素等为常见诱发因素,但多数患者无明显诱因可查。潮湿阴冷的环境对所有关节都会产生不适感,可能诱发类风湿性关节炎复发加重。但潮湿本身不能够产生类风湿抗体,也就不会导致类风湿性关节炎。

七旬老人罹患“鹦鹉热”

市人民医院重症医学团队历经两个月成功救治



医疗动态

一位七旬老人罹患罕见重症“鹦鹉热”衣原体肺炎,全身感染并发多器官损害,生命危在旦夕。市人民医院重症医学专家团队历经两个月全力救治,终于使老人转危为安并康复出院。

据了解,这位72岁的老先生因为高烧到市人民医院急诊就医,就诊时老人血氧饱和度不断下降,医生立即将其收入重症医学科普通病房。入院后,老人陆续出现持续高热、重症肺炎、心力衰竭、感染性休克、急性呼吸窘迫综合征等多种高危病症。专家们对老人积极实施抗感染、高流量吸氧、抗休克、循环支持等治疗,病情一度缓解。但老人又因多器官损害引发“炎症风暴”出现了急性肾功能衰竭,没有一滴尿液,生命垂危。老人被转入重症监护病房(ICU),接受了血液透析等一系列抢救措施。其间,老人两次突发“阿斯综合征”,心脏骤停,电击除颤后成功心肺复苏。

重症医学科主任辛绍斌与重症医学专家崔金玲等多次会诊,全力维持老人生命的同时,为其进行了详细检查,查找病因。老人家属近期没有人患呼吸道感染,也否认接触过感染患者,如此严重的社区获得性肺炎并不多见,老人的感染病原暂时成为一个“谜”。专家不断追问病史发现,老人和老伴儿有一项业余爱好——“野钓”,经常到芦苇荡中钓鱼。由此,专家们锁定了一些临床少见的病原体予以检测,经过实验室排查,终于在老人血液找到了“鹦鹉热”衣原体。结合老人涉足地区,专家们认为老人很可能接触了携带病菌的野生鸟类及其排泄物、排泄物。经过针对性治疗用药,两周后老人恢复自主排尿,肾功能也恢复正常,病情逐渐平稳,转回普通病房治疗。

据辛绍斌介绍,“鹦鹉热”衣原体感染患者比较少见,不易确诊,多数为轻症患者,如此严重的病例实属罕见。“鹦鹉热”衣原体肺炎是一种由“鹦鹉热”衣原体引起的人畜共患病,可通过呼吸道吸入含有“鹦鹉热”衣原体的尘埃或气溶胶引起感染,也可通过接触鸟类或家禽的分泌物、排泄物等途径传播。被感染后,大多数人的潜伏期是一周到两周,最长可超过一个月。多数患者轻症,可能在不知不觉中发病甚至自愈。但重症患者大多急性发病,出现高热、寒战、剧烈头痛、全身肌肉疼痛等症状,甚至会出现咯血、癫痫症状,严重的会出现呼吸等多系统多脏器衰竭,从而危及生命。

“‘鹦鹉热’衣原体肺炎临床症状容易与普通肺炎混淆,不仅容易被患者忽视,诊断也具有一定的难度,但病情同时又具有很强的致死性,所以更需要大家提高警惕。”辛绍斌提醒市民,日常尽量减少与鸟类或家禽的直接接触,尤其是在鸟类市场、养殖场和湿地、河湖等野外高风险区域。孕妇、儿童以及抵抗力低下的人群更应避免与鸟类或家禽接触。切勿购买来历不明或可疑发热的鸟类宠物。处理鸟类宠物排泄物时,应做好个人防护,勤洗手、戴口罩,若抓挠咬伤则需及时消毒清洁伤口,必要时就医咨询。宠物如有可疑症状,及时寻求专业宠物医生帮助。若自身出现相应的临床症状,且有鸟类或家禽暴露史,应及时前往医院就诊,并告知医生相关接触史,避免延误治疗。

通讯员 任民



近日,市安定医院心理健康康复基地举办了2024年暑期“脑科学”研学营。该院神经影像与精准治疗研究中心的医生们带领青少年进行了多项脑科学体验活动。

通讯员 于娜

初秋小心消化道疾病找上门

立秋过后,季节交替,人们生活习惯改变,易导致胃肠功能紊乱,促使胃肠疾病频发,特别是消化道溃疡更易复发加重。消化道溃疡是消化系统常见病、多发病,主要指发生在胃和十二指肠的慢性溃疡,经常表现为上腹痛,并有一定节律性和周期性,可伴有泛酸、胃胀、嗝气、恶心、呕吐等症状。

8月29日20:10,天津电视台教育频道《百医百顺》栏目特别邀请天津市南开医院消化科陈明主任医师做客演播室,为大家讲解夏末秋初消化道疾病的防治。

通讯员 刘瑾

多生牙影响恒牙萌出

口腔“不速之客”需尽早拔除



育儿百科

如果孩子的牙齿出现这样的情况:门牙牙缝很宽,门牙掉了一颗不长,新长的门牙尖尖的,家长就该警惕孩子是否长了多生牙。多生牙,也称为额外牙,是指超出正常牙数量以外的多余牙齿,发生率为1%至3%。多生牙是口腔中的“不速之客”,可能影响儿童恒牙萌出,致使牙列不齐,一般建议已萌出的多生牙要尽早拔除。未萌出的多生牙则应根据口腔影像检查确定位置,如果位置影响儿童恒牙萌出,也应尽早手术拔除。

通常情况下,多生牙可以根据以下方式进行判断:观察生长部位。多生牙根据数量可分为单发或多发,根据萌出位置可分为正中、前磨牙区和磨牙区多生牙,最常见是上颌正中多生牙。观察形态。比如正中多生牙通

常呈小锥形,牙根较短。观察数量。正常成年人有28颗至32颗牙齿,如果出现多生牙,牙齿数量会异常增多,甚至多于32颗。发现以上任何一种情况都建议及时前往医院口腔科就诊,进行X射线检查以明确诊断。

大部分多生牙可以萌出,但有少部分多生牙会选择“潜伏”在颌骨内不萌出,甚至倒着长,往往在其他口腔疾病治疗时偶然发现。多生牙的生长位置不同,造成的后果也不同。若长在贴近牙列的位置,就会形成双层牙,影响牙齿排列和咀嚼功能。若多生牙占据了正常牙的位置,可导致儿童正常恒牙发育与萌出障碍,包括恒牙迟萌、阻生、牙根弯曲、牙齿移位、萌出方向改变等。另外,多生牙还可引起颌骨囊性病变。如果确诊为多生牙,建议及时拔除或者手术治疗,以免影响邻近牙齿的生长和排列,甚至造成其他口腔问题。

本文作者系天津市口腔医院周贤

丸药适合日常保健调养

长期服用须一方一丸辨证施治



用药指导

近日,国产游戏《黑神话:悟空》火爆全网,游戏中出现了许多采集药材和炼丹情节,这些丹药以中医药理论为基础,被赋予了各种神奇的功效,很多网友在游戏里“搓丹药”。

对此,市中研院附院药学部专家表示,中医药丹药与道家炼丹术完全不同,古代炼丹多以汞、硫、铅、硫等重金属为原材料,内服对人体危害极大。中医方剂中的丹药多为外用去腐拔毒生肌,在中外外科用于治疗痈疽疮毒等疾病,一般不作内服,更不能用于日常养生保健。中医药丸剂与丹药外形相似,被广泛用于内服。

据市中研院附院药学部王雅琦副主任医师介绍,中医药丸剂分为蜜丸、水蜜丸、水丸、糊丸、蜡丸、浓缩丸等。其中水丸是通过泛制法或塑制法,将药物细粉用冷开水、药汁或其他液体为黏合(润湿)剂制成的小球形丸剂,特点是体积小,表面致密光滑,既便于吞服,又不易吸潮,有利于保管贮存。水丸含药量高,在体内容易吸收。蜜丸是将药物细粉以炼制过的蜂蜜为黏合剂制成可塑性的固体剂型,多用于慢性病和需要滋补的患者。蜜丸是中药中应用最广泛的一种剂型。大蜜丸每丸重0.5克以上,小蜜丸在0.5克以下。蜂蜜营养丰富,具有润肺止咳、润肠通便的功效,还有补中、润燥、止痛、解毒、缓和药性、矫味的作用,同时还有质地柔软、吸收缓慢、作用缓和的特点。

王雅琦表示,相对汤药,丸药更适合疾病稳定期患者及体质虚弱人群调养身体,且丸剂携带方便、便于储藏。但丸药一般服用时间比较长,服用前必须先到医院请中医师辨明体质,确定治疗方案、用法用量及饮食禁忌后,选择最适合的剂型,一人一方,一方一丸,才能达到防病治病、养生保健的目的。

通讯员 陆静 雷春香

足不出户 办理分类广告

分类信息刊登项目

- 公告
- 寻人启事
- 减资公告
- 声明
- 遗失声明
- 注销公告
- 免责声明
- 指定承租
- 生日祝福
- 结婚启事
- 资产债权公告
-

此微信为线上唯一官方办理渠道>>>

同微信



联系电话>>> 23602233 17622997767

地址>>> 天津市和平区卫津路143号

广告