

平煤神马医疗集团总医院血液科提醒:

# 多发性骨髓瘤易被忽视或误诊

调查数据显示,骨髓瘤在我国的发病率约为十万分之二,居恶性肿瘤第二,很多老百姓甚至一些医务工作者对该病的认识和诊断仍存在误区。平煤神马医疗集团总医院血液科主任时艳荣认为,老年人出现骨痛、肾脏损害、贫血三个症状需警惕骨髓瘤,应到专业医院进行普诊和检查。

多发性骨髓瘤是浆细胞恶性肿瘤,患者常出现骨痛,或在稍用力和不经意情况下发生骨折,临床上常被误诊为骨质疏松、骨转移瘤、腰椎结核、肾病、复发性肺炎、泌尿系统感染等,常常被其他科临床医师所忽视。

据时艳荣介绍,多发性骨髓瘤在诊断时需与巨球蛋白血症、意义未明的单株免疫球蛋白血症、继发性单株免疫球蛋白增多症、重链病、原发性淀粉样变性、反应性浆细胞增多症(可由慢性炎症、伤寒、系统性红斑狼疮、肝硬化、转移癌等引起)、骨转移瘤、老年性骨质疏松症、肾小管酸中毒及甲状旁腺功能亢进等病进行鉴别。因此,

提高对疾病的认识程度并定期检查身体,对该病的诊断有重要意义。

## 多发性骨髓瘤易被当成骨质疏松治

2014年5月7日,家住市区的王先生腰部剧烈疼痛,连站立都变得很困难。由于之前在其他医院就诊时被“确诊”为骨质疏松和多发性骨折,王先生一如既往地按照活血化淤、镇痛及钙剂治疗的方法进行缓解,谁知病痛一直没有消失。无奈,王先生拄着拐杖来到平煤神马医疗集团总医院就诊。经过MRI(磁共振)检查发现,王先生的颈、胸、腰部多发椎体压缩性骨折,多发肋骨骨折,连身高也较发病前低。经过多学科会诊,王先生被安排进血液科病区,时艳荣成为他的主治医师。通过骨穿术、核磁共振等检查后,时艳荣凭借多年临床经验,判断其为多发性骨髓瘤。病情确诊后,王先生接受了更有针对性地综合治疗,很快有所好转。一个月前来院复查时,王先生脸色红润,走路平稳,再

不需要双拐的帮助了。

据时艳荣介绍,多发性骨髓瘤为血液科常见疾病,常表现为骨痛、贫血、肾功能不全、感染和高钙血症。发病年龄多在50-60岁之间,40岁以下者较少见,男女比例为3:2,病因尚不明确。遗传、环境因素、化学物质、病毒感染、慢性炎症及抗原刺激等都可能与其发病有关。

## 多发性骨髓瘤易被忽视或误诊

据了解,早期的多发性骨髓瘤症状不典型,容易被忽视或误诊,对于不明原因血沉加快的老年患者,不明原因长期腰背痛患者及不明原因蛋白尿或肌酐升高患者,应警惕多发性骨髓瘤的潜在可能。

“近年来,该病有发病率增高以及发病年龄提前趋势。”时艳荣称,“帮助患者走出诊断误区,早日确诊并进行规范化治疗仍然显得任重道远。”

2014年年底,家住市郊的朱先生和平煤神马医疗集团总医院就诊前就在其他医

院按支气管扩张并感染、肾功能异常治疗,效果不明显,肌酐进行性升高,进展至肾功能衰竭。

2015年初,家住市区的赵先生在单位体检时发现肌酐偏高、尿蛋白,后进行多项检查仍未明确诊断。

根据多年临床经验,时艳荣表示,很多多发性骨髓瘤患者在病情不明确时,通常会经历多家医院就诊,并长时间忍受病痛折磨。平煤神马医疗集团总医院血液科收治了多例患者,目前大多数病情得到控制,临床症状均明显改善。据了解,多发性骨髓瘤患者一经确诊后,时艳荣会认真分析每位患者的病情及症状,再给予有针对性的综合性治疗,帮助患者控制疾病、持续治疗。

“多发性骨髓瘤的确诊其实并不困难。”时艳荣特别提醒,“早发现、早治疗,能够让绝大多数患者延长生存期,提高生活质量。”

(本报记者 葛生华)

暗访中发现存在的问题和隐患

## 市卫计委市卫生监督局约谈有关人员

本报讯 针对在全市医疗服务市场暗访督导中发现的问题,市卫计委、市卫生监督局日前分别约谈了宝丰、鲁山、郟县卫生局(卫计委)、卫生监督所的主管局长(主任)、所长。

约谈会上通报了暗访中发现以上医疗机构存在的问题和隐患,宣读了市卫计委做出的卫生行政执法建议书。市卫生监督局针对这次暗访督导存在的问题提出了具体要求:一是要求各县(市、区)开展有关卫生法律法规及规范标准的宣传教育,提高医疗机构和执业人员依法执业和执业行为规范的意识和自觉性。二是强化对卫生监督员的业务培训,使其在日常卫生监督执法中做到监督指导到位、行政执法到位、服务到位。三是对被暗访督导的医疗机构发现的问题要认真督导整改,对本地医疗服务市场存在的问题和隐患要举一反三、认真查摆问题的根源及危害,下大力气开展整治非法和违法行为。四是对屡教不改、多次

受到处罚的非法行医和违法行医行为要加大执法力度,违者将给予重罚。五是对需移交公安部门处理的要及时移交,绝不姑息养奸、遗留祸患。

市卫计委要求,对本地存在的问题,要学习借鉴在医疗服务市场监督管理中已经取得成功经验的县区,切实落实有关卫生法律法规和规范标准,制定出切实可行的措施,加强日常卫生监督,强化医疗卫生宣传,结合省、市安排的医疗服务市场整治行动,下大力气打击非法行医、整治医疗服务市场。

被约谈的县卫生局(卫计委)的主管局长、监督所长都表示,通报事实求是,切中要害地指出了当地存在的问题,对通报的批评虚心接受,并表示对指出的问题和隐患认真对待整改,下一阶段工作按照上级要求,结合本地实际情况组织开展整治,力争在较短时间内使本地医疗服务市场规范有序,改变落后局面。

(葛生华 路易峰 党月川)

## 鲁山县人民医院开展乡村医生业务知识公益培训

本报讯 (记者葛生华)为进一步提高乡村医生的医疗服务水平,强化基本公共卫生服务意识,6月3日至5日,鲁山县人民医院开展鲁山县乡村医生业务知识公益培训,来自全县各乡镇卫生室的近600名乡村医生参加了培训。

培训过程中,鲁山县人民医院骨科主任范留欣以“椎间盘突出病的诊断与治疗”为题,重点对颈椎病、腰腿疼痛的真实案例进行剖析,讲解医疗服务知识,解答参训人员有关专业技能的问题。培训现场学习氛围浓厚,参训人员积极参与讨论交流。该院大内科主任杨大留讲授了脑血管疾病的防治知识。

据悉,近几年来,鲁山县人民医院积极开展乡村医生业务知识公益培训,通过培训提高了乡村医生防治常见病、多发病的诊治能力,更好地为群众服务。

## 宝丰县人民医院消除火灾隐患动真格

本报讯 日前,宝丰县人民医院在全院范围内进行消防安全检查,对一些存在火灾隐患的设施实行拆除、改建等措施,从源头消灭安全隐患。

5月27日,按照宝丰县卫生局的统一部署,宝丰县人民医院成立了以院领导为首的消防安全专项治理领导小组。领导小组印发了《消防安全专项治理检查方案》,各科室层层签订了《消防安全目标责任书》,组织了6个检查组,班子成员任检查组组长,分头到责任区域开展拉网式检查,横向到边、纵向到底、不留死角,并即查即改。

检查中发现院内有简易彩钢房11处,考虑到简易彩钢房易发生火灾,经过评估决定拆除3处、改建8处。当天就把住在简易彩钢房内的肿瘤科和疼痛科的病人全部搬出。

宝丰县人民医院历来重视消防安全工作。2012年以来,该院连续3年被宝丰县人民政府评为消防安全工作先进单位。去年4月被市人民政府授予“全市消防安全工作先进单位”荣誉称号。

(葛生华 韩素)



天长日久

新华社发 朱慧卿 作

## 漫画:天长日久

西安市第四医院眼科主任杨新光日前对记者说,随着科技的发展,电子产品不断进入我们的生活,越来越多的孩子沉浸在电子世界,儿童近视发生有低龄化的趋势。据介绍,尤其是现在流行的iPad和手机,不但屏幕小、亮度大,其丰富的内容和信息也很容易促使孩子长时间、近距离地使用,长此以往,孩子发生近视的可能性就会大大增加。

新华社发 朱慧卿 作

# 市妇幼保健院成功救治一重症脑炎患儿

本报讯 “我孙女患上可怕的脑炎后,眼也不睁了,也不会吃奶了,我心想孙女的命肯定保不住了,结果医生用高超的技术,又把我孙女的命救回来了,非常感谢你们!”前不久,记者来到市妇幼保健院儿科采访时,痊愈准备出院的重症脑炎(脑干)患儿刘小宝(化名)的奶奶对记者说。

据了解,6个月大的刘小宝家住湛河区。前不久,她出现咳嗽、发热、腹泻症状,在当地诊所给予口服药物及灌肠治疗,但效果很差,仍反复发热,而且逐渐出现精神差、拒乳等症状。5月5日,家人带孩子到市妇幼保健院儿科,值班医生张艳丽接诊后发现患儿嗜睡、呼吸不规则、吞咽困难、尿潴留、四肢肌张力稍高。经检查发现患儿皮肤灰暗,双肺可闻及湿罗音,考虑患儿

可能患了重症脑炎(脑干)、肺炎,立即收治到儿科重症监护病房,给予吸氧、补液、抗感染、导尿、静脉营养、对症支持等措施。完善相关检查后,孩子被确诊为脑干脑炎、重症肺炎。由于患儿年龄太小,而且病情危重,生还的希望很小。

看着危在旦夕的孩子,该科主治医师葛太岭立即召集科室医务人员会诊,制定详细的治疗方案。一场与死神的搏斗开始了。医护人员24小时严密监护患儿生命体征,葛太岭时刻守护在患儿身边,密切观察患儿病情变化,随时处理患儿出现的突发状况。在医护人员的精心治疗和护理下,终于把命悬一线的孩子从死亡线上拉了回来,患儿生命体征逐渐平稳,开始自主排尿并少量进

食。一周后,患儿转入普通病房。在医护人员无微不至的关心、照顾下,患儿很快痊愈出院。

“脑干脑炎是发生在脑干部位的炎症,多发于青壮年,小儿不多见。小儿一旦患上此病,死亡率极高。该病除了有普通肺炎的高热、头痛、呕吐、抽搐等病症外,还会出现呼吸、心脏骤停等,随时会危及生命。”葛太岭说,家长如果发现孩子在发热过程中出现呼吸不规则、头痛、呕吐、惊厥等症,要及时到正规医院就诊,做到早发现早治疗。

据了解,自2011年市妇幼保健院儿科重症监护中心成立以来,已成功救治肺炎、心衰、重症肺炎、败血症、脑炎等急危重症患儿500余名。(葛生华 王春英 苗四海)

## 益生菌与肠道健康

肠道是消化吸收、机体免疫和神经调节的重要器官。在整个肠道微生物中,99%都是细菌,这些细菌种类有五百到一千种,主要分为有益菌、有害菌以及中性菌。其中,有益菌是肠道健康的重要影响因素。在近日乳酸菌与健康国际研讨会上,中国农业大学食品科学与营养工程学院教授任发政指出:“益生菌对人体的保健作用主要表现在四方面:一是帮助营养物质吸收;二是产生重要的营养物质;三是抵抗细菌病毒的感染,提升免疫力;四是预防某些疾病。”

“补充益生菌能有效促进肠道菌群平衡,前提是确保摄入的益生菌菌株能抵抗胃酸、胆汁的考验,活着到达肠道,才能真正发挥有益作用。”任发政教授说。

最新报告证实,与那些没有服用益生菌产品习惯的普通人相比,饮用益生菌人群的肠道内,双歧杆菌等有益菌数量较高,金黄色葡萄球菌等有害菌数量较低,且这部分人具有更好的排便状况。另外,研究还证实了益生菌能改善产后女性便秘相关症状,使痔疮早日康复。(李红)



## 健康之声

# 不可小觑的头痛

——认识脑动脉瘤

49岁的市民李先生素来身体健康,近日劳累后出现头痛,以为休息一下就会好,结果晚上突然头痛加剧,伴恶心、呕吐。家人急忙将其送进医院,头颅CT检查显示蛛网膜下腔出血,CTA发现左颈动脉后交通动脉瘤。

脑动脉瘤是脑动脉壁发生先天性或后天性病理变化导致向外突出而形成的局限性扩张。像血管壁上吹起一个气球,并非一般意义上的肿瘤,无所谓良性恶性,直径从几毫米到几厘米不等。

脑动脉瘤最大的风险在于其破裂造成蛛网膜下腔出血,有“深埋脑中的不定时炸弹”之称。它会随着患者年龄的增长而越长越大,动脉瘤壁也会愈发变薄,情绪激动、劳累或遇到刺激等可能引起破裂,是蛛网膜下腔出血最常见的原因。其病程隐匿、起病急、致残率、死亡率极高,首次蛛网膜下腔出血后即有8%至32%的患者死亡,若不及时治疗,将近1/3的病人会死于再次出血,1年内致残、致死率在60%以上,两年内致残、致死率在85%以上。

临床发现,40至60岁是脑动脉瘤破裂

的高发年龄段。除先天性因素外,脑部创伤,患有高血压、动脉硬化、动脉炎等疾病,吸烟、大量饮酒、长期处于情绪紧张状态等,都可诱发动脉瘤形成或破裂。患者中女性是男性的1.6倍。

脑动脉瘤出血是非常危险的,约97%的患者出现突发性剧烈头痛,此种头痛常常被幸存者描述为“有生以来最严重的头痛”“头要裂开一样”或“爆炸样的疼痛”,头痛的程度与出血量有关,并可延及颈、肩、背、腰及两腿等部位。蛛网膜下腔出血也常被误诊为偏头痛、颈椎病,半数患者会出现不同程度的意识障碍、烦躁不安,轻则有短暂神志模糊,重者昏迷。又因为颅内压增高,常伴有频繁的呕吐现象。这时就要立即拨打120电话,让有专业技术的医生前来急救,这样才能避免风险。在医生来之前,可以让病人平躺着不要挪动,如果病人呕吐的话,要及时清除病人口腔内的呕吐物,将其头偏向一侧,避免窒息。未破裂的脑动脉瘤通常不会导致任何症状,较大的动脉瘤可因瘤体扩张、膨胀而出现头痛或头晕、动眼神经麻痹、三叉神经痛、癫痫

等症。

诊断脑动脉瘤的常用筛查手段是做CTA和MRA,即CT和MR下的血管成像,这能诊断80%至90%的脑动脉瘤。对于无法确定病情的患者,还需做脑血管造影检查。

客观地讲,没有任何特效药能够治疗脑动脉瘤,因为它是一个血管的改变,任何药物都不能把它化掉或者修复。药物只能缓解脑动脉瘤的各种症状,不能针对脑动脉瘤本身。上世纪90年代以前,传统脑动脉瘤的治疗方法主要以开颅手术夹闭为主,不仅创伤大,并发症高,且受病人年龄、体质等因素的影响。除了开颅手术治疗脑动脉瘤以外,现在还有一种不需要开颅的治疗方法——介入治疗。这种疗法具有住院时间短、创伤小、疗效确切、恢复快速等优点,已成为未来的主流发展趋势。对于循环或巨大脑动脉瘤等难以接近或无法夹闭,介入栓塞治疗更是独辟蹊径,是手术治疗盲区的重要补充,术后病人大多数可获得终身治愈。

近些年来,不少健康体检单位将CT脑血管造影(CTA)和磁共振造影(MRA)

列入常规检查项目。有些人拿到检查结果后会发现上面写着“可疑动脉瘤”或“动脉瘤不排除”。拿到这样的体检报告后,很多人都非常恐惧。事实上,脑动脉瘤在神经科是常见疾病,尸检发现,普通人群总患病率介于0.4%—10%之间,未破裂脑动脉瘤年出血率为1%—2.2%,大部分是静止的,有充足的时间去治疗。发现脑动脉瘤,可以到神经科就诊。一般来说,需要治疗的未破裂脑动脉瘤有以下指征:年轻人;后循环动脉瘤;脑动脉瘤直径大于5毫米;脑动脉瘤形状不规则;动态随访过程中出现神经症状或脑动脉瘤增大。而对于高龄、动脉瘤直径小于5毫米、外形光滑的脑动脉瘤是否需要立即治疗,需由有经验的医生综合评估其破裂的风险后再做决定。一旦确诊了脑动脉瘤,要饮食清淡,低盐低脂,戒烟限酒,避免剧烈运动,积极控制血压,这样可有效降低脑动脉瘤破裂风险。而一旦出现头痛、呕吐等破裂出血征象,要及时到具有综合实力的专科医院治疗。

(市第二人民医院神经内科一病区主任医师 孙丽萍)

新研究显示:

## 两种常用糖尿病药物对心血管安全

新华社美国波士顿6月8日电(记者林小春)正在美国波士顿召开的美国糖尿病学会年会8日公布两条好消息,两项大型临床研究显示,两种常用糖尿病药物在降低患者血糖值的同时,不会导致心血管相关疾病风险增加。

一项由杜克大学和牛津大学领衔的研究针对全球销售量最大的口服降糖药西格列汀,这是一种治疗2型糖尿病的DPP-4抑制剂。

根据这项同时在线发表在美国《新英格兰医学杂志》上的研究,参与者被分成两组:一组接受常规治疗并服用西格列汀;另一组接受常规治疗并服用安慰剂。在接受治疗3年后,西格列汀组治疗患者中出现主要不良心血管事件(心血管相关死亡、非致死性心梗、非致死性卒

中与不稳定性心绞痛致入院)的比例达11.4%,而安慰剂组这一数字为11.6%,两者不存在统计学意义上的差别。

目前,市场上共有5种DPP-4抑制剂药物,对这类药物的争议主要集中在其对心力衰竭事件的影响方面。但在新研究中,相对于安慰剂组,西格列汀并没有增加因心力衰竭入院的风险。

该研究中牵头人、中日友好医院内分泌代谢病中心主任杨文英教授说,如果西格列汀也导致心力衰竭风险增大,那么DPP-4抑制剂就危险了。但最新结果“让大家放心”。

另一项研究针对糖尿病注射药物利西拉来,研究结果也显示,相对于安慰剂组,利西拉来不增加心血管相关疾病风险。