



在很多人的印象里,阑尾是一个无用还“爱闹别扭”的部位,阑尾炎也被认为只是个小毛病。然而,即使有当前先进的医疗条件,阑尾炎仍有1~5/1000的死亡率;如果发生在某些特定人群中,死亡率将比普通阑尾炎患者增加10倍。

导致阑尾炎有哪些原因

阑尾位于人体腹腔右下方,位于盲肠与回肠之间,是一个盲管状的结构,一端和盲肠相通,另一端封闭。急

性阑尾炎若得不到及时治疗,感染很可能会蔓延——比如,阑尾出现坏死穿孔,患者整个腹部肌肉发硬,导致腹膜炎,引发感染中毒性休克,甚至危及生命。导致阑尾炎的原因,一般有以下三类:

阑尾粪石嵌顿

阑尾有其特殊的结构,大部分人的阑尾就像笔直的竹竿,上端被阑尾动脉牵拉着,导致阑尾本身呈扭曲的状态,所以进入阑尾腔的肠液、粪汁不容易排出,继而形成粪石。一旦阑尾管腔被堵塞,这里的细菌就会大量繁殖,从而引发阑尾炎。阑尾粪石嵌顿,是年轻人阑尾炎的常见原因。

坏疽性阑尾炎

阑尾由阑尾动脉作为单一血液供应,一旦发生闭塞,容易出现坏疽性阑尾炎,这种情况大多发生于老年人。

胃肠功能障碍

由于阑尾内黏膜下有大量淋巴滤泡,如果反复出现肠道炎症,会引起淋巴滤泡过度增生,一样会让阑尾腔闭塞,导致阑尾炎发作。

急性、慢性阑尾炎症状不同

阑尾炎的主要表现是腹痛,急性、慢性阑尾炎在发作时,症状有所不同。

急性阑尾炎

急性阑尾炎发作时,可能有中上

腹或肚脐周围疼痛,6~8个小时后腹痛转移并固定于右下腹。如果有恶心、呕吐这些消化道症状,以及转移性的右下腹疼痛,且疼痛呈持续性而不是间歇性,右下腹有固定的压痛点,就很可能是阑尾炎。这个压痛点称作“麦氏点”,位于肚脐与右髂骨(右下腹凸起来的骨头)上边缘的连线上,偏骨头方向1/3处。急性阑尾炎和泌尿系统结石、急性胃肠炎、宫外孕、胆囊炎、肠淋巴结炎有类似的症状,最终诊断还是要依靠实验室检查和影像学检查。

慢性阑尾炎

慢性阑尾炎通常表现为右下腹反复出现牵拉痛,常在餐后或快步行走时发生,一旦原地停下,症状就能缓解。这些患者需要做结肠钡剂灌肠才有可能确诊。慢性阑尾炎的诊断相对困难,有排便习惯改变的患者,甚至要做肠镜检查,排除肠道肿瘤的发生。

3类人得阑尾炎要特别小心

有一些特殊人群,阑尾一旦发炎,很难通过单纯抗感染(抗生素)得到控制。

孕妇

孕妇因子宫增大,推挤大网膜等腹腔内脏,阑尾发炎后不太容易被局限,炎症蔓延会比较快,出现腹膜炎,

孕妇和胎儿都可能受到伤害。怀孕期间一旦确诊为妊娠期阑尾炎,应该立即就诊,选择手术,及时中断炎症的发展是最理智的选择。

老年人

老年人的阑尾炎发展快,尤其是合并有动脉硬化、糖尿病的患者,特别容易发生阑尾坏死和穿孔,严重感染还会加重原有心、肝、肾等疾病,在感染严重之前,及时手术同样是理智的选择。

幼儿

幼儿发生阑尾炎比成年人更严重,病情发展快,病死率高,这是因为:幼儿的阑尾比较特殊,淋巴组织多而阑尾壁薄肌肉少,当发生阑尾炎后,比成年人肿胀更严重,容易破裂穿孔,年龄越小,穿孔率越高。幼儿的免疫系统发育尚不健全,在出现炎症时易导致高热抽搐,全身的中毒症状也比较严重。幼儿阑尾炎症状不典型,早期诊断比成年人困难,容易误诊漏诊,错过最佳治疗时间。

当阑尾炎诊断明确时,医生通常建议手术切除。人在12岁后,阑尾就基本上失去了生理功能,其所肩负的部分免疫功能已被全身淋巴结和脾脏所代替。切除不会对身体造成很大的影响,更何况切除的是患了病的阑尾。在有必要接受阑尾切除术时,不必过分纠结。

发现肺结节如何随访

■ 边巍

一般来说,肺结节大小逐渐生长,符合肿瘤的倍增规律,考虑为恶性结节;在密度未增加的情况下,结节缩小或消失通常为良性结节;但在特殊情况下,比如肺结节在短时间内迅速增大(倍增时间通常小于15天)也考虑为良性结节。另外,胸部CT随访过程中,肺结节虽然大小稳定,但逐渐出现实性成分需考虑为恶性结节,或随访过程中肺结节出现符合恶性结节血管生长特征,如出现毛刺、分叶等恶性肿瘤特征,需考虑为恶性。

对于孤立性磨玻璃肺结节,如果

≤5毫米,通常首先在6个月后随访胸部HRCT(高分辨率CT),随后年度随访胸部HRCT。5~8毫米的肺结节,一般3个月后随访一次胸部HRCT,如果没有变化,继续年度随访胸部HRCT;如结节大于10毫米则需考虑非手术活检或手术切除。对于孤立性部分实性结节≤8毫米,首先需要在3、6、12、24个月后的4个节点进行随访,如果没有变化则继续年度随访。大于8毫米的部分实性结节,建议首次3个月后随访胸部CT,如结节持续存在,建议进一步行PET-CT检查、非手术活检或手术切除。

早晨眼睛肿 重在调理肾

■ 赵文景

眼睑是全身皮肤中最薄的部位之一,皮下组织疏松,容易发生液体积聚而导致水肿。人在熬夜过度的情况下,晨起会引起眼睑水肿,充分休息后可缓解,这种情况多为生理性水肿。病理性水肿常见于过敏、急性肾炎、慢性肾炎、心力衰竭、甲状腺功能减退等。

《黄帝内经》说:“视人之目窠上微壅,如新卧起状,其颈脉动,时咳,按其手足上,窅而不起者,风水。”意思是说,眼睑水肿病名为“风水”,说明病因为风邪。眼睑位居头面部,属于人体属阳的部位,外感风邪容易伤及头面部,正所谓“伤于风者,上先受之”。所以临床可见很多急性肾炎患者表现为晨起眼睑水肿,同时兼有恶寒、发热、

咳嗽、泡沫尿,甚至出现肉眼血尿。因此治疗需要重视祛风散邪,可在医生的指导下用炙麻黄、荆芥、防风、苏叶等,还可用苏叶代茶饮治疗。

晨起眼睑水肿还与脾肾密切相关。中医五轮学说认为眼睑属脾,脾主运化水湿,如果脾气亏虚,水液运化异常就会出现眼睑水肿,还伴随乏力倦怠、面色萎黄等表现,药物常用茯苓、白术、炒薏米等健脾益气,食疗方常用茯苓薏米粥。此外,肾主水,一切水液代谢离不开肾的气化功能,所以肾虚也会出现眼睑水肿,多见于肾阳亏虚,同时有下肢水肿、腰酸乏力、畏寒肢冷等表现,可在医生的指导下用附子、肉桂、牛膝等温阳利水,食疗方可用姜桂汤。



3类人不宜吃醋

■ 于康

醋是我们生活中经常会用到的调味品,但是,并不是每个人都适合吃醋。

正在服用某些西药的人

醋酸能改变人体内局部环境的酸碱度,从而使某些药物不能发挥作用。例如磺胺类药物在酸性环境中易在肾脏形成结晶,损害肾小管,因此服此类药物时不宜吃醋。正在服碳酸氢钠、氧化镁、胃舒平等碱性药时,也不宜吃醋,因醋酸可中和碱性药,而使其失效。使用庆大霉素、卡那霉素、链霉素、红霉素等抗生素药物时,也不宜吃醋,因这些抗生素在酸性环境中的作用会降低,影响药效。

胃溃疡和胃酸过多的患者

对胃溃疡和胃酸过多的患者来说,醋会腐蚀胃肠黏膜,从而加重溃疡病的发展,而且醋本身含有丰富的有机酸,能使消化器官分泌大量消化液,从而加大胃酸的消化作用,加重胃溃疡病情。

对醋过敏的人

食醋会导致某些过敏体质的人出现皮疹、瘙痒、水肿、哮喘等症状,这些人也需注意,避免食用醋。

另外,需要注意,即使一个人的肠胃十分健康,也最好不要在空腹情况下喝醋,因为它会刺激人体分泌过多胃酸,对胃肠造成不同程度的伤害,同时这样做对健康并无任何益处。就算吃了一些东西,也不能毫无控制地喝醋,每人每天的标准最多是1小杯稀释过的醋(控制在50毫升以内)。