



癫痫频发警惕脑功能受损

重庆三峡中心医院主任医师 吕传彬

正常的电流,就会造成大脑出现短暂性功能障碍,举止看起来像是被触了电一样,这就是癫痫。大部分癫痫个案均事出无因,只有小部分个案具有明显的因素,如因脑科疾病中风、脑瘤、脑炎、脑膜炎等。

学龄儿童和老人是癫痫的高发群体。儿童癫痫患者大部分在长大后痊愈,有人是自行痊愈,少部分患者会与癫痫相伴到老。儿童癫痫多因家族遗传,如果癫痫患者的脑部正常,那么他痊愈的概率较高。但是如果患者是因为中风或其他脑疾造成,病根一日未除或未受控,就无法告别癫痫。比如脑肿瘤,割除了之后还是会留下疤痕,这疤痕会一直引发脑神经细胞发出异常的电流,较难痊愈。

癫痫发作和结束都没有预兆,在俗语中这种症状名为痉挛或抽筋。突发的症状可维持数秒到数分钟不等,且每人的症状各异。这是因为每位癫痫患者的脑部受到刺激的部位不一定相同,因此,所引起的突发性症状就有所不同。癫痫发作的种类繁多,根据累及的范围分为全身性和局部性。

大多数人熟悉的癫痫是全身性,即眼睛向上翻、牙齿紧咬、四肢抽搐、

跌在地上大喊、小便失禁,患者数个小时后才清醒等。局部性分为两种,包括普通型和综合型。普通型突发症状表现为头部或手脚会突然抽搐,眼睛有不正常的反应。综合型发病时与一般的局部型症状无异,不过患者可能会胡乱拨弄双手、咀嚼、吞咽、奔跑、语无伦次、手舞足蹈,做出一连串的反常举止。这都是无意识行为,患者对周遭环境、自身的举止的印象相当模糊。

癫痫患者发病时该怎么办

若家里有癫痫患者发病,全身肌肉痉挛和抽搐,可以采取以下措施:1.必须让患者远离尖锐或坚硬物件,以免受伤。2.保护患者头部,可用柔软物件如软垫、衣物或者双掌垫着患者头下方。如果用手来保护患者头部,切忌把头托得太紧。3.不可随意移动患者。4.不要阻止患者手脚抽搐和把东西塞进患者口中。5.避免人群围绕患者,当抽搐现象已过时让患者侧卧,保证患者呼吸顺畅。6.把患者口部及脸部的唾液抹净,陪伴患者直到其苏醒为止。

多数患者癫痫发作可自行缓解,如果出现以下情况,需立即就医:1.患

者发病时抽搐5分钟或以上,或比平时抽搐时间超出2分钟。2.患者已明显弄伤自己。3.患者呼吸困难。4.发病时,另一种症状接踵而至,而患者正处于昏迷状态。

大多数癫痫可治愈或改善

大多数癫痫可治愈或改善,约80%患者在服用医生处方药物之后,病情获得控制。由于患者之间症状差异颇大,所以要配制出适宜的药物和适度的剂量相当费时。如果本身或亲人患上癫痫,最好与主诊医生保持密切联系,以便报告服药后的反应。

一般情况下,癫痫药物的副作用是嗜睡,另一种副作用是皮肤敏感,所以患者需要定期复诊。一般情况下医生会让病人先服用药物两年,作用是防止脑神经胡乱发电,若癫痫没再发作,可减药量。若是两年后还会发作,就要长期吃药。

若想进一步减低癫痫发病风险,患者通常必须改变生活习惯。一些生活习惯会令癫痫发作频密,如睡眠不够、发高烧、情绪不稳定,这些都会影响脑部运作,触动癫痫发生。

癫痫俗称“羊角风”或“羊癫疯”,其发生和脑部产生异常多量的电流有关。如果很久发生一次,倒是无碍,但若频频发生,就会造成脑部缺氧,使脑细胞和脑功能受损。所以,必须加以重视,小心处理。

什么是癫痫

人类的整个脑部的神经细胞都会发出电流,以维持大脑正常的运作。如果神经细胞异常发出大量电流或不

南开大学团队提出阿尔茨海默病治疗新策略

新华社天津电(记者 张建新)日前,南开大学生命科学学院张涛教授团队和化学学院郭东升教授团队在治疗阿尔茨海默病药物研究方面取得新的进展。该成果已发表于国际权威期刊《先进材料》。

专家表示,阿尔茨海默病是引起痴呆的重要原因,它的特征包括记忆的退化、认知的损伤和人格的改变,严重威胁老年人寿命和生活质量。随着人口老龄化程度的不断加深,阿尔茨海默病的患病人数呈升高趋势,然而用于临床治疗阿尔茨海默病的药物只有几种,远远不能满足广大患者的需求。

目前的研究认为,淀粉样蛋白-β(Aβ)沉积在脑内形成的淀粉样斑块是阿尔茨海默病最显著的病理特征和致病机制。因此,Aβ已经成为治疗阿尔茨海默病药物最重要的靶点。然而,开发一种化合物既能够识别Aβ,又能抑制和消除淀粉样斑块是目前阿尔茨海默病药物开发的重大挑战。为此,

课题组首次将杂多价共组装的概念运用到阿尔茨海默病的治疗中,根据Aβ的氨基酸序列设计了由环糊精和杯芳烃组成的共组装体,并探讨了该纳米材料在疾病治疗中的应用前景。

研究团队发现共组装体表现出很好的解聚Aβ纤维和阻止神经细胞死亡的能力。通过动物实验发现,共组装体可以降低阿尔茨海默病模型小鼠脑内不同形式Aβ(斑块、寡聚体和单体)的水平。更重要的是,共组装体可以显著改善阿尔茨海默病模型小鼠的认知障碍、氧化应激、神经元的死亡和神经炎症等一系列病理变化。

近年来,特异性的清除Aβ已经成为阿尔茨海默病药物开发的热点。该论文的第一作者王晖说:“鉴于其对Aβ的强键合能力、对认知能力良好的改善作用和较低的毒性,环糊精-杯芳烃共组装体有望成为一种治疗阿尔茨海默病的潜在药物,为广大患者和家属带来新的希望。”

“3+3 进食法”避免低血糖

于康

两餐之间,可以适当加餐,“3+3 进食法”即三餐之外再加三餐,有助于消除饥饿感,减轻对高脂肪、高能量食物的渴望,还可避免低血糖。

加餐食物不能选择高热量食物,比如甜食或油炸食品。可以参考以下这些健康的加餐选择:黄瓜、西红柿等可以生吃的蔬菜;西瓜、苹果、梨、猕猴桃、草莓等低糖水果;紫米粥、麦片粥、海鲜粥等粥类;也可以吃一小把煮花生,一杯低糖酸奶或一片全麦面包等。

还要注意,不要在原有三餐食用量的基础上加餐,而是把原来三餐的食物总量,分散到六餐中去,这样才不

会造成总热量超标。

例如,之前早饭吃一个鸡蛋、一片面包、一袋牛奶、一份蔬菜,现在可以早餐不吃鸡蛋,而是在10点左右用鸡蛋作为加餐。这样做,摄入的总热量不变,但是能量的摄入更加均衡,可以避免两餐间出现饥饿感或低血糖。

当然,选择一日三餐还是一日多餐,这也是因人而异的。比如一日三餐定时定量,能更好地监测血糖,调整用药,对工作影响也小。大家可以根据自身的具体情况酌情调整,如果正在服用降糖药等药物,饮食餐次要遵医嘱。

孩子不高是因为缺乏生长激素吗

王霞

大脑分泌的生长激素到达肝脏代谢后,产生一种生长因子,才能促进长高。因此,任何一个环节出现问题,都可能导致生长异常,生长激素缺乏症只是其一。

影响身高的因素多种多样,有家族遗传原因,还可能有运动、饮食、睡眠、内分泌疾病等外部原因,并非单纯的生长激素缺乏与否,也不是所有矮小都需要生长激素治疗,寻找到病因、对症治疗很重要。

此外,仅是生长激素激发试验测出来小于10纳克/毫升,也不一定是缺乏生长激素。首先,生长激素分泌受多种因素影响,比如运动后、深睡眠、低血糖、低血压等情况会促进生长激素的分泌;药物激发下,生长激素分泌可能受影响,导致分泌量不够,呈现检测结果假阳性;且判断生长激素分泌是否正常,还需结合胰岛素样生长因子是否低于正常。

遗传决定身高的70%左右,孩子的身高需看父母的身高与目前的生长曲线轨迹差别是否较大。如果遗传身高并不高,缺乏生长激素的可能性较小。最后,还要看骨龄是否落后实际年龄1岁以上,正常情况下骨龄和年龄在±1岁之间为正常。

