

38岁男子患高血压凭感觉吃药埋风险

突发脑梗,右侧手脚麻木

武汉晚报讯(记者王恺凝 通讯员马遥遥)38岁男子患高血压3年,一直以来凭感觉吃药,不舒服了才吃点,结果前段时间突发脑梗。

5月17日是世界高血压日。据统计,我国18岁及以上居民高血压患病率为27.5%,相当于4个成年人中就有1人患高血压,高血压患者年轻化趋势明显。专家介绍,不良的生活习惯是导致高血压的主因,高血压初期症状不明显,但长期控制不当会引发严重并发症,甚至猝死。

38岁的赵先生家住汉口,3年前在一次体检中查出高血压,但自恃年轻不当回事,只有感觉头晕不舒服了才吃一点降压药,症状一消失就立马把药停了,平时也很少监测血压。赵先生平时作息和三餐也不怎么规律,喜欢消夜和熬夜刷手机。

10天前,赵先生在清晨醒来后突然感到右侧手脚麻木、乏力,感觉情况不妙的他随后来到武汉市中心医院(武汉市心血管病医院)看病。经相关检查,医生诊断脑梗合并高血压。在赵先生住院接受脑梗相关治疗时,武汉市中心医院全院智慧化血压管理平台的医疗团队及时对他的高血压进行了干预和管理。全院智慧化血压管理平台负责人、心血管内科副主任医师陈玲为赵先生制定了个体化的降压治疗方案,完善动脉硬化检查和24小时动态血压检测,护理人员同步进行健康宣教。经过综合治疗后,赵先生的血压降了下来。住院期间,血压管理团队通过智慧化血压管理平台动态观察他的血压情况,指导精准调整用药。赵先生出院后,智慧化血压管理平台会自动发送随访信息,并提供免费的高血压专病门诊复诊,后

续将由心血管内科专家继续为他提供专业、个体化的诊疗建议,进行长期的随访管理。

17日上午,武汉市中心医院心血管内科在南京路、后湖和杨春湖院区开展了“世界高血压日”健康义诊咨询活动,医护人员现场为市民答疑解惑、免费测量血压,普及高血压相关防治知识,指导患者做好血压的监测。

武汉市中心医院心血管内科学科主任陈曼华主任医师介绍,高血压是引发心、脑血管和肾功能衰竭等病症,严重时会导致猝死。目前,高血压已成为危害人类健康的“第一杀手”,我国高血压患者人数已超过3亿人,但控制率、达标率仍然处于较低水平。如果没有进行规范管理

和治疗,往往会使病情加重或者并发症的发生。2023年,武汉市中心医院在全省首推智慧化血压管理新模式,搭建高血压全病程管理平台,及时预警血压异常,快速处置、持续追踪,通过远程随访+定期复诊+持续评估,规范血压个体化治疗,实现血压精准管理。

陈主任提醒,值得注意的是现在高血压“盯上”年轻人,除了家族性遗传之外,越来越多的还是受到不健康的生活方式影响,如毫不在意体重,吃东西追求“重口味”,钠盐摄入量超标,爱吃油炸食品、肥肉等,食入较多饱和脂肪酸,频繁饮酒,长期吸烟,长期在高压下生活等,这些因素都是导致高血压的罪魁祸首。因此,面对庞大的高血压患者和潜在高危人群,提升其对高血压疾病危害的认知、加强早筛早诊的意识已刻不容缓。

“田间地头”开直播 话科普送健康

5月17日,武汉市武昌医院院长李相友带领20余名医疗专家远赴五峰土家族自治县长乐坪镇卫生院开展对口健康帮扶,通过义诊、健康讲座、科普直播、教学查房、业务培训等活动,为当地居民带去三甲医院的优质医疗服务,为五峰乡村振兴注入新的健康力量。

在五峰长乐坪镇卫生院广场,武汉市武昌医院医疗专家及护理团队为村民进行健康义诊,专家耐心细致地为居民解答疑问,提供专业的诊疗建议。随后,专家深入临床一线,开展教学查房,与当地医生分享临床经验和诊疗心得。

为进一步提升村民的健康素养水平和疾病预防能力,脊柱外科傅兰清主任、中医科闵捷医生走进“田间地头”,为村民带来“舒经活络 骨伤有术”的科普直播,与村民畅谈健康知识。本次直播吸引近2万人次观看。

杨玉玲 摄影报道



设在“田间地头”的健康科普直播间。

世界炎症性肠病日,专家提醒:

青壮年反复腹泻要警惕

武汉晚报讯 5月19日是世界炎症性肠病日。17日,武汉协和医院消化内科朱良如教授介绍,过去十年间,炎症性肠病发病率呈大幅增长,从昔日的“少见病”发展至“常见病”,青少年比例在升高。她呼吁,公众对该疾病应有更多认识和了解,以期早发现、早治疗,患者应以积极心态做好自我管理,与疾病“和平共处”。

炎症性肠病(IBD)是一类肠道慢性非特异性炎症性疾病,包括溃疡性结肠炎(UC)和克罗恩病(CD)。朱良如教授介绍,随着职场生活节奏加快、高热高脂等饮食出现,以及学习生活环境因素变化,该病患者人数增长较快,她接诊的患者有近70%与此病相关。病患以青壮年为主,高发年龄段是20—40岁。近年来,老年人IBD的发病率和患病率正稳步上升,还有不少是儿童和青少年。

“患者通常会出现反复发作的腹泻、黏液脓血便及腹痛,消瘦、贫血,部分患者还会累及肠外,如胆道、关节、皮

肤,乃至眼睛的虹膜睫状体等。有的患者不得不通过手术缓解症状,即使如此,也并非治疗终点,患者面临很大的压力。”朱良如教授说,IBD因发病症状常见,很容易与其他疾病混淆而确诊困难。该疾病的诊断需要结合病史、实验室检查、内镜、病理、影响结果等来综合评估,及早又正确的诊断和治疗需要多学科团队共同协作,对首诊患者的确诊时间最快缩短至两周。由于炎症反复发作具有癌变的风险,此类患者发生结肠癌的风险要比常人高。早期积极治疗能够有效阻止消化系统进一步损伤,避免并发症,降低疾病的复发率、住院率、手术率等,从而改变疾病病程,显著改善生存质量。

“在用药方面,做到医患共决策。”朱良如教授说,经过长期验证,对轻中度溃疡性结肠炎而言,美沙拉秦缓释颗粒这类传统药物是适宜的。面对老年患者,朱良如教授贴心提醒,老年人器官功能减退,对药物耐受性降低,易出

现不良反应。老年人群常合并多种用药,用药依从性相对较差。对于老年患者来说,用药时尽量选择疗效确切且毒副作用小的药物,对老年人更友好,能够帮助提高患者依从性。除了各种目前临床应用较多的生物制剂,今年有小分子药物获批医保报销,为广大患者减轻了经济负担。为保障IBD新型药物的安全性,确保IBD患者获益最大化,非常有必要在用药前开展筛查和评估,并与患者充分沟通药物的潜在风险,同时在药物使用中应定期随访和监测相关指标。

朱良如教授说,患IBD并不可怕,它像高血压、糖尿病一样,通过长期用药和定期复诊可以与之和平共处。“读书、升学、就业等压力过大,或会诱发该疾病,所以除了保持健康生活方式外,良好的心态也是预防该疾病的关键。一旦出现反复腹痛、腹泻、便血、明显消瘦或是肛周脓肿等肠外表现时,建议及早就医。”

俊杰 柯志刚

武汉晚报讯 “以为吃了溶石药就不用再操心了,没想到才半年,石头又跑出来了!”5月17日,已得到有效治疗的田奶奶说起自己的胆结石依然心有余悸。

76岁的田奶奶几年前查出胆结石,因为没有症状她一直懒得管。一年前结石突然发作,她自行到药店买了溶石药服用,吃了半年后复查B超,惊喜地发现结石竟然消失了,这让她高兴不已。一周前,田奶奶突然觉得有些身体困乏,胃口也不大好,起初以为是累了,直到皮肤和眼球都变黄了才觉得不对劲。5月11日,家人将她送到武汉普仁胡海胆石病医院。

经过详细检查,田奶奶被确诊为胆囊结石伴慢性胆囊炎、梗阻性黄疸、Mirizzi综合征和肝胆管炎。接诊医生王君璞指出,Mirizzi综合征是一种严重的胆囊疾病并发症,若不及时治疗,可能引发梗阻性黄疸、肝脏衰竭等严重并发症,甚至危及生命。

5月12日,在武汉普仁胡海胆石病医院常务副院长江帆的带领下,团队为田奶奶实施了腹腔镜下胆总管切开取石术+胆囊切除术+胆总管瘘修补成形术。手术过程中,医生发现老人胆囊已萎缩至正常大小的一半,且与周围组织形成致密粘连,手术难度极大。经过5小时的奋战,成功取出2厘米大小的混合型结石,精细修补并重建胆总管。在团队的精心护理下,老人的病情逐渐好转,不日即可出院。

江帆指出,药物溶石并非对所有胆结石患者适用。比如对于急性胆囊炎、胆管炎、胆道阻塞、胆结石钙化、胆囊无法正常收缩以及经常性胆绞痛的患者来说,药物溶石可能并不适用。不建议胆石症患者盲目自行购买溶石药服用,以免延误病情。

刘璇 李林牧 詹文雪 叶欣

老人自服溶石药结石『消失』半年后石头又『重磅』复出