

秋冬胸闷咳嗽久不愈？

别把不典型哮喘当“心病”

武汉晚报讯(记者郭丽霞 通讯员袁莉 罗瑶)近日,随着秋冬季节转换,气温波动较大,因长期咳嗽胸闷前往医院就诊的患者明显增多,许多自认为“心脏不好”或“感冒后遗症”的患者,最终被诊断为不典型哮喘。武汉市第六医院呼吸病医院专家提醒,哮喘并非都以“喘息”为特征,应提高识别能力。

45岁的刘先生近来被夜间反复发作的胸闷困扰,严重影响睡眠与白天的精神状态,一度怀疑是心脏出了问题,辗转多家医院,接受了心脏彩超、动态心电图、胸部CTA等一系列检查,结果均显示“未见异常”。最终,在武汉市第六医院呼吸病医院,医

生通过细致检查发现了关键线索:血液中嗜酸性粒细胞计数升高,呼气一氧化氮检测值高达45ppb(正常值小于25ppb),提示气道存在炎症。随后的支气管激发试验呈阳性揭开了“胸闷变异性哮喘”的真面目。经过规范药物治疗,患者症状得到显著缓解。

22岁的李女士则被一场持续一个月的咳嗽困扰,自服感冒药后毫无效果,夜里常因咳嗽和憋醒而无法安睡。在武汉市第六医院呼吸病医院,接诊的呼吸与危重症医学科副主任医师钟金男听诊发现,其双肺有哮鸣音。进一步询问得知,她本人长期受过敏性鼻炎和湿疹困扰,且有明确

的哮喘家族史。最终,李女士被确诊为支气管哮喘。

钟金男说,大家对哮喘的认知多停留在“反复喘息、呼吸困难”上,但实际上,哮喘是一种异质性很强的疾病,表现形式多样。刘先生这种仅表现为慢性胸闷而听不到典型哮鸣音的,被称为胸闷变异性哮喘;李女士这种以慢性咳嗽为主要表现的,是咳嗽变异性哮喘。这两种不典型哮喘极具隐匿性,容易被误诊为支气管炎、心脏病等。

秋冬季节冷空气刺激、病毒流行,是这类隐匿哮喘的高发季。钟金男表示,当出现不明原因的慢性咳嗽(超过一个月)、夜间加重胸闷、在特定环境(如接触

冷空气、过敏原)下出现的呼吸道症状,且常规治疗无效时,应高度警惕哮喘的可能,并及时前往呼吸专科就诊。



糖尿病患者穿艾灸靴理疗致足部烫伤

武汉晚报讯(记者张金玉 通讯员洪芷瑄 胡佳丽)近日,一名糖尿病患者穿艾灸靴理疗,醒来后足部被烫伤。武汉市第四医院内分泌科廖丽娅主任提醒,糖尿病患者皮肤脆弱,且足部感觉减退,热敷理疗时需控制温度和时长。

因天气转凉,62岁的齐先生网购了一款艾灸热敷理疗靴。刚到货他就迫不及待穿上,定时热

敷1小时。但由于热敷理疗时睡着了,艾灸靴一晚上都没有脱。脱下靴子后他惊恐地发现,右脚几个脚趾都被烫出大水泡。不久后水泡破溃、疼痛难忍。在家人的陪同下,齐先生到武汉市第四医院急诊科就诊。

经交流,医生发现患者是糖尿病患者。参与急诊会诊的内分泌科医生认为是糖尿病导致齐先生足部感觉减退,热疗温度太烫、时间太

长导致烫伤。随后,齐先生被转入内分泌科,并接受了清创、换药、控制血糖、消炎等一系列治疗。经过治疗,齐先生目前恢复良好且已顺利出院。

廖丽娅主任表示,像齐先生这样足部热敷理疗导致烫伤的患者并不少见,还曾有糖尿病患者因没有掌握好泡脚水温被烫伤。她解释,糖尿病患者的周围神经病变导致温度觉、痛觉减退,温度

感知不够敏感,皮肤也比较脆弱。高温持续刺激容易导致烫伤。另外,有的患者会出现糖尿病足,脚部本身存在破损,不宜进行足部热敷。

医生提醒,此类人群泡脚水或热疗的温度应低于37℃,时长小于10分钟,并由家属先试温度,确认合适后再取暖;同时建议不要用热水袋、电热毯直接给脚部取暖。如果足部取暖后出现皮肤持续发红、水泡、破皮、渗液等症状,应及时就医。

空投“炸药包”,切断“粮草”供应 微创介入对肺癌实施“精准围剿”

一面空投“炸药包”,一面切断“粮草”供应。日前,在武汉市肺科医院肿瘤科,一位晚期肺癌患者通过“支气管动脉灌注化疗栓塞术”获得救治,该技术以微创方式实现“精准打击”,为无法耐受外科手术的肺癌患者提供了新的治疗选择。

53岁的黎先生长期吸烟,此前偶有咳嗽咳痰未予重视。今年9月,他突发咯血、呼吸困难,经抢救后脱离危险,检查确诊为肺鳞癌IIIC期。因肿瘤巨大,已压迫纵膈及气管、血管,患者失去了接受根治性外科切除术的机会。在转入武汉市肺科医院后,肿瘤科主任李铭迅速组织多学科会诊,为其制定了个体化的微创介入治疗方案。

术中,医生在影像引导下,



李铭为肿瘤患者实施放射性粒子植入治疗。
受访者供图

精准定位肿瘤供血血管,通过导管直接将化疗药物打进肿瘤内部,并使用栓塞剂封堵血管,此举既切断了肿瘤的“粮草供应”,又实现了局部高浓度给药。针对肿瘤压迫患者气道的问题,手术团队为其实施气管镜下的消融治疗,并放置气管支架。术后,黎先生症状显著缓解。

“介入治疗是指在CT、超

声、血管造影等影像引导下,将穿刺针或导管准确送达病变部位,进行微创治疗的一系列技术的总称。”李铭介绍,肺癌的介入治疗从手术路径上说分为经血管介入治疗,经气管、支气管介入治疗和经皮介入治疗三种,从治疗手段上说包括冷/热消融、支架植入、碘粒子植入、化学消融、化疗栓塞等。

他介绍,对于难以耐受常规手术或全身化疗的高龄、体弱患者,介入治疗具有创伤小、恢复快、局部药浓度高、全身副作用轻等优势。以黎先生的治疗为例,其局部给药剂量仅为全身用药的1/3至1/2,但局部药物浓度可达全身用药的8倍~48倍,实现“高效低毒”的治疗效果。

据了解,武汉市肺科医院肿瘤科专注于肺部肿瘤诊疗,可综合运用手术、放化疗、靶向与免疫治疗、介入消融等多种手段,为患者提供规范、个体化的治疗方案,旨在有效控制病情、延长生存期并提升生活质量。

通讯员王敏 张全录

新肺医
新跨越

