

“老糖友”需警惕 无痛性心肌梗死

□ 见习记者 马文双 通讯员 王小燕

孟津县王先生今年65岁,患糖尿病多年,是名副其实的“老糖友”。为了维持健康,王先生平时很注意控制血糖。可是最近这段时间,王先生总是感觉心慌、呼吸困难并伴有发烧症状,他原以为是感冒,可是经过三天的治疗,症状并没有得到缓解。于是王先生来到医院,医生建议他做心电图检查,结果出来后王先生吓了一跳,医生说患上了心肌梗死,幸好来得及时。

不过,王先生有些纳闷:心肌梗死发作时会持续疼痛吗,有的人甚至会痛得大汗淋漓。自己并没有感觉到丝毫的疼痛,真的是患上心肌梗死了吗?是不是医生诊断错了?

市第三人民医院(原铁路医院)内分泌科主任、王先生的主治医生田军航告诉他,心肌梗死突出的特点的确是持续性的心前区疼痛,一般都能被患者察觉,进而得到及时的救治。但是对于糖尿病患者,很多人在患上心肌梗死时并无疼痛表现。这主要是由于长期患有糖尿病会使患者的自主神经发生损害,神经的敏感性下降,疼痛感不能被患者及时感知。同时,很多糖尿病患者又往往伴有高血压、高血脂等症状,这些也是心肌梗死的危险因素。所以,糖尿病患者一旦出现恶心、发热、呼吸困难等症状,即使没有明显的疼痛感,也应考虑是否为心肌梗死,要及时就诊。

此外,田军航提醒,过度劳累、情绪波动、感冒等也是诱发心肌梗死的重要原因。糖尿病患者尤其要注意避免体力活动过多、过度劳累;避免情绪波动,保持心情舒畅;气温变化明显时要注意保暖。

高血压患者需预防糖尿病

□ 记者 崔宏远 通讯员 范海岚

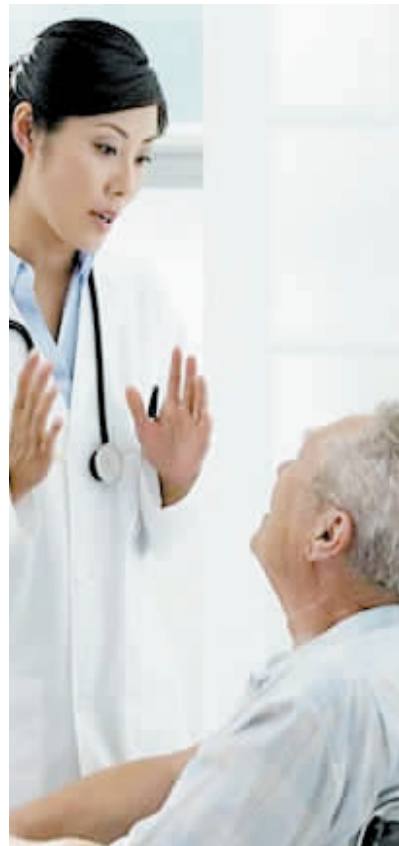
日前,突如其来的降雪降温让65岁的乔先生住进了医院。

乔先生患高血压10多年了,一直控制得不错。近日来气温骤降让他感觉浑身不舒服,经常有肢麻疼痛、头晕耳鸣、胸闷气短的现象。他本以为是血压的问题,谁知到医院一查,竟是血糖惹的祸——空腹血浆葡萄糖水平高达16毫摩/升,是正常值的2倍多。河科大二附院内分泌科主治医师李雪峰表示,在临床上,高血压患者合并糖尿病是非常普遍的现象,但由于很多高血压患者平时不注意监测血糖,发现症状时往往就已发展为糖尿病了。

糖尿病和高血压“狼狈为奸”

“高血压和糖尿病是一根绳上拴的两只蚂蚱。”李雪峰表示,高血压与糖尿病有密切的联系。我国一项流行病学研究显示,通过对门诊高血压患者调查发现,在5000名门诊高血压患者中,有62.1%的患者合并有糖尿病或者处在糖尿病前期。且糖尿病患者的高血压发病率比正常人要高2倍以上。

高血压和糖尿病是同源性疾病,可能存在共同的遗传基因,往往互为因果,相互影响。李雪峰指出,高血压是常见的心血管疾病,以动脉血压持续性增高为主要特征,其引起的血管并发症往往会加重糖尿病病情。高血压是糖尿病的



并发症之一,糖尿病病人由于血糖增高,血黏稠度增加,血管阻力增加,易引起高血压。

李雪峰指出,高血压和糖尿病一旦同时发难,对人体的危害是巨大的,将会加速心血管病、肾病及视网膜病变的发生及发展,死亡率会大幅升高。

积极预防和早诊断是关键

李雪峰提醒市民,高血压患者预防糖尿病要降压控血糖,两手都要硬。

“市民一定要注意改变不良的生活饮食习惯,保持吃动两平衡。”李雪峰表示,高血压患者应定期查血糖,一旦发现异常要及时治疗。平时要注意劳逸结合,保持足够的睡眠,少盐控油、控制体重、加强锻炼、戒烟限酒,并避免进食富含胆固醇的食物,将血压控制在正常水平。同时,不要忽视不断增加的体重,积极有效地降低体重可以带来血压的下降,从而避免患高血压、糖尿病和心脑血管病的危险。尤其是血压血脂偏高、有糖尿病家族史等高危人群更应引起足够的警惕。

另外,对于高血压患者,在进行有效降压治疗的同时,早诊断也十分重要。医生和患者应根据个体情况,早发现、早干预。糖尿病合并高血压患者一定要在医生的指导下选择降压药,避免因选药不当引发严重后果。

专家提醒:春季慎防肛肠疾病



赵大方(左一)与孙宏普(右一)在共同研究病历

春季,火锅、麻辣烫依旧是大部分人的最爱,但这些麻辣食物在带给你味蕾刺激的同时,也给你的肠道添了“堵”,

便秘、大便出血、肛门疼痛等“堵”况让你苦不堪言。

肛肠疾病四季均可发生,尤以春季发病为多。因为寒冷季节人的毛孔处于闭合状态,人体的阳气闭存于体内,再加上人们习惯于冬季进补,饮食以烧烤、涮品为多,致使肠胃内热积聚。春季阳气外发,积热涌动,下注肛内,易发生大便秘结。若排便久蹲强努,易致痔疮出血,红肿突出,疼痛难忍。干硬粪便划伤肛肠易出现肛裂,进一步感染形成肛窦炎、肛周脓肿,甚至造成肛瘘,使患者痛苦不堪。因此,春季应避免便秘发生,特别是已有肛肠疾患的人更应注意。

洛阳市第二中医院肛肠科主任、副主任医师赵大方提醒您:每日多饮水、多食水果蔬菜,少食辛辣及热性食品,必要时服用一些润肠通便药。对于肛肠疾病应在早期及时彻底治疗,不宜拖延。当病情较重或药物治疗不能有效控制症状和体征时,就应

该选择手术治疗。痔疮的手术方法较多,应根据其种类和轻重程度合理选择。

1.内痔以出血为主,或伴有脱垂但能自行还纳者,应采用注射疗法。注射疗法不破坏肛垫,无痛苦,3天~5天即可康复,不影响活动,是轻中度内痔较理想的治疗方法。

2.内痔脱垂后不能自行回纳需用手推复位或脱垂嵌顿者,应选择结扎疗法。该方法疗效可靠,痛苦不大,是较常用的手术方法。

3.环状混合痔、重度痔疮及直肠黏膜脱垂、直肠前突的患者,若经济条件允许,可采用微创疗法,即流行的PPH手术。该疗法能保留肛垫,不损伤肛门括约肌,肛门部没有手术切口,可最大限度保留肛垫的生理功能。因此,本疗法手术痛苦小,无疼痛,手术时间短,损伤小,恢复快,术后3天~5天可出院,无后遗症发生。

洛阳市第二中医院肛肠科主任、副主任医师孙宏普提醒您:肛瘘是肛管直肠因肛门周围间隙感染、损伤、异物等病理因素形成的与肛门周围皮肤相通的一种异常通道,中医学称为“肛

漏”。肛瘘的临床特点主要为肛门硬结、局部反复破溃流脓、疼痛、潮湿、瘙痒。肛瘘是一种常见的肛门直肠疾病,复发率高,本病可发生于不同性别、年龄,以20岁~40岁的青壮年多见,男性多于女性。

中医学认为本病多为肛痈溃后久不收口,湿热余毒未尽,或瘵虫内侵,肺、脾、肾三脏亏损,或因肛裂损伤日久染毒而成。病因包括外感风、寒、湿、热等邪,饮食不节,肺、脾、肾三阴亏损,负重奔走,劳碌不停,妇女生产

时用力,体弱病衰,虚劳久嗽等,导致机体阴阳失调,气血不畅,正气内伤,毒邪乘虚而入,或内生湿热,湿热下注,热腐成脓而成肛瘘。

本病治疗以手术治疗治疗为主,非手术治疗主要是控制感染、减轻症状。

深受肛肠疾病困扰的读者,如有其他问题,可拨打第二中医院肛肠科电话64792426进行咨询,详细了解肛肠病防治、诊疗的有关常识,以便及早摆脱疾病困扰。(施莉娅)



第二中医院实景

第二中医院 洛阳国医堂
天天有名医 假日不休息