

怪病探秘

# 遇冷风沾凉水 她的手指成了“变色龙”

一到冬天,市民刘女士就吓得不敢出门  
多方求医,总算弄清病因

□记者 全景菁

## 1 那年一场大雪后,她的手指成了“变色龙”

今年48岁的刘女士家住老城区,她性格开朗、豁达,是小区里公认的热心肠,大小事儿都有她忙碌的身影。可是从2016年冬天开始,刘女士得了一种怪病,整日郁郁寡欢,不敢出门。

刘女士回忆,那年冬天的一场大雪,覆盖了整个小区,她跟大家一样,兴奋地在房前屋后踩雪、堆雪人,还拍了不少雪景,在微信朋友圈里晒。

谁知回家后,刘女士感觉双手、双膝关节隐隐作痛,连走路都有点困难。晚上洗脚时,她发现小腿上出现了很多红色皮疹,吓了一跳。

于是,刘女士在家人的陪伴下,赶

紧到附近的医院就诊。医生说可能是随着年龄的增长血管变脆造成的,便给她开了些药,叮嘱她多休息。

按时服药几天后,刘女士身上的红色皮疹消失了,双手、膝关节也没有那么疼了。可奇怪的是,她突然对寒冷特别敏感——只要走出暖气屋,她的手指会瞬间变得蜡白,然后乌青发紫,她赶紧跑回暖气屋,手指慢慢才恢复原样。

严重的时候,刘女士四肢上的血管凸起,在皮肤表面交织成网状,还有难以忍受的麻木、刺痛感。她心想,可能是因为天气太冷,等开春天气暖和就没事儿了。

## 2 反复发作,四处求医却难以确诊

事情并没有刘女士想得那么简单,立春后天气乍暖还寒。一天,刘女士晨练后,发现双腿又长出了红色皮疹,跟上次相比,红色皮疹出得更密集,面积更大了。

刘女士以为自己得了皮肤病,到附近药店买了药膏涂抹,可没什么效果。后来,她陆续跑了两家医院,有医生诊断为“过敏性紫癜”,但经过治疗,她的

症状并未缓解。

天气渐暖,刘女士仍注意不碰凉水、不吹冷风,病情渐渐有所好转。即便到了夏天,她坚持用温水洗手,在空调房就戴上手套,之前的症状没有再出现。

2017年一入冬,刘女士最担心的事情还是发生了——只要遇冷,她的手指就会变色,并伴有麻木、刺痛感,身上的红色皮疹也越出越多。

## 3 拨开迷雾,原是体内多了冷球蛋白

刘女士十分困惑,逢人就问“哪里能治这样的怪病”。不久前,刘女士经人介绍来到了河科大一附院风湿免疫科。

该科主任史晓飞详细询问刘女士的病情后,对其进行了自身抗体、骨髓穿刺以及肝炎病毒等检查,并采集了刘女士的血样。

两天后,检查结果出来了。史晓飞告诉刘女士,她患了冷球蛋白血症血管炎,双手变色及麻木、刺痛感都属于典型的“雷诺现象”,气温较低的秋冬季是高发期,该病多发于女性。

“我为什么会得这种病呢?”刘女士不解。史晓飞说,是因为血液出现了冷球蛋白,而正常人体的血液中没有这种蛋白。冷球蛋白在血浆温度降低到4℃至20℃时,容易发生沉淀或者变成胶冻状,当温度回升到37℃时就会溶解,所以出现了手指变色的症状。

感染、自身免疫疾病和某些

免疫增殖疾病,都会导致冷球蛋白血症血管炎,其症状为“雷诺现象”、皮肤紫癜、皮肤坏死、溃疡、寒冷性荨麻疹等,严重者会导致相应脏器的病变。

史晓飞介绍,经过两个月的免疫调节药物治疗,刘女士的病情明显减轻了,只要坚持治疗,她就能快乐过冬。对于普通人群来说,天气寒冷时一旦出现皮疹、四肢发白变紫,尤其伴有关节肿痛时,应及时到医院就诊,排查风湿免疫性疾病。

如果您是医生,可以跟我们讲讲您诊治过的疑难病、罕见病;如果您是患者,可以跟我们聊聊那些莫名其妙的症状,以及带给您的烦恼。您可以拨打电话18638358896,我们一起来关注那些奇怪

冬天,有的人手指容易长冻疮,一吹冷风、碰凉水就疼得揪心。可是您见过遇冷风、沾凉水,手指一会儿变成蜡白色,一会儿变成青紫色的情况吗?市民刘女士就患了这种奇怪的病,一到冬天就吓得不敢出门。经多方求医,不久前,她终于明白自己得的是啥病。

绘图 雅琦



医卫速递

## 我国将推动合格医师 同质化培养

国家卫生计生委1月9日透露,我国将推动加快合格医师同质化培养,创新人才评价机制,营造良好的从业环境,为健康中国战略实施夯实人才基础。

在院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接的基础上,我国将注重深化医学教育内涵,创新培养形式,继续提高住院医师规范化教育基地质量,为打造优质、高效的医疗卫生服务体系把好“人才关”。(据新华社)

## 全省百余名乡医 在市中心医院集中培训

1月9日上午,“中国红十字基金会第74期乡医培训班”在市中心医院正式开班,来自全省各地基层乡镇卫生院的百余名医务工作者在此进行为期12天的全脱产培训。

本期培训班由中国红十字基金会主办,河南省红十字会协办,市中心医院承办。市中心医院共派出41位专家、教授,设置42期课程,对学员进行全科培训,学习内容包括全科医学概论及新型合作医疗与卫生改革、临床诊治知识、临床技能、实地参观考察等。(全景菁 路书斋)

临床提醒

## 心脏装上支架 并非上了“保险”

□记者 全景菁 通讯员 王小燕

“唉!真没想到,我的心脏装了支架,冠心病还会复发,是我太大意了。”50多岁的市民张先生懊悔地说,他患冠心病已有4年,前年手术装了一个支架,坚持用药快一年,身体没有任何不适,他就擅自停了药。可是前段时间,他突然感觉胸痛,到医院做冠状动脉造影发现,原来装支架的血管又堵了,需要再次进行手术。

市第三人民医院(原铁路医院)心血管内科一病区主任陈素芹告诉记者,临床上经常会遇到像张先生这样的患者,他们以为心脏装上支架就一劳永逸了,其实这是个误区。装支架只是解决当下血管堵塞或者严重狭窄的问题,并不意味着给心脏上了“保险”。

如果患者在心脏装上支架后,没有积极控制血压和血糖,没有遵医嘱服药、定期复查等,支架内的血管仍然会堵,医学上称为“支架内再狭窄”。同时,其他血管也会出现狭窄,所以千万不能大意。

一般来说,患者术后要坚持服用阿司匹林、氯吡格雷等抗凝药,每隔3个月到医院复查一次,医生会根据情况调整药量。心脏装上支架一年至一年半,如果医生让停掉氯吡格雷,阿司匹林则需长期甚至终生服用,目的是降低支架内血栓的形成,患者不可自行停药。

陈素芹提醒,心脏装上支架后,患者要保持规律饮食、适量运动、戒烟限酒。一旦出现胸痛等症状,应及时就医,做心电图、冠脉CT、冠状动脉造影等检查,判断是否出现血管再狭窄的情况,必要时须进一步治疗。