

疼痛不是问题 忍忍就过去了?

医生:不知道原因的痛,不能忍!

一个月前,56岁的张阿姨突然感到右边背上、肚子上有点痛,火辣辣的感觉,她在朋友推荐下拜访了许多“神医”,疼痛依旧。后来,她在女儿竭力劝说下来到上海交通大学医学院附属仁济医院宁波医院(宁波市杭州湾医院)疼痛科就诊。

张阿姨办理住院手续后,当天中午就做了神经射频术,整个过程就是在背上扎了两根针,手术刚结束,张阿姨就感觉疼痛明显缓解了,当天晚上睡了安稳的一觉,第二天便出院了。



孟波医生为患者治疗中。

很多疼痛是潜在疾病的重要信号

疼痛科孟波副主任医师表示,很多老百姓对“疼痛”存在错误认知,最常见的是认为疼痛不是问题,忍忍就过去了,病好了,自然就不痛了。当然,如果是摔倒后皮肤擦伤导致的疼痛,疼痛原因很明确,确实不需要去医院,皮肤长好疼痛自然就好了。但是,有很多疼痛是不知道原因的,可能提示身体有潜在疾病,建议尽快到医院就诊。

“临床上不少患者以为只是痛而已,痛得也不厉害,就忍忍吧,殊不知却酿成大祸。比如,有位患者肩膀痛了半年,以为是肩周炎,后来磁共振查出来是肺肿瘤转移,已经延误了肿瘤治疗的最好时间。还有一位患者

平时觉得手有点麻,有时有点酸痛,走路有点没力气,也没在意。有一次开车突然一个急刹车导致了瘫痪,到医院一查是严重颈椎病导致的脊髓损伤。”

孟波医生介绍,就张阿姨而言,她得的病叫“带状疱疹”,宁波人俗称“缠身龙”,这种疾病如果能尽早给予抗病毒、营养神经、镇痛等治疗,愈后一般都不错。但如果诊治不及时,痛得时间比较长,可能会演变为“带状疱疹后神经痛”,就比较难治了。神经射频术虽然可以有效缓解疼痛,但是很难根除疼痛。因此,张阿姨术后虽然痛好了很多,对生活没有明显影响,但依旧时不时有隐隐痛感。

长期疼痛可引发焦虑、抑郁

据了解,临床上把带状疱疹愈合后持续1个月及以上的疼痛称为“带状疱疹后神经痛(PHN)”,约9%~34%的带状疱疹患者会发生带状疱疹后神经痛(PHN)。带状疱疹后神经痛(PHN)如果得不到及时治疗,有30%~50%患者的疼痛可以持续超过1年,部分患者甚至超过10年。

长期的疼痛会影响睡眠,并引发心理情绪变化,严重者会发展为抑郁症,出现自杀倾向。研究显示:40%以上带状疱疹后神经痛患者出现严重睡眠障碍,并出现焦虑、抑郁;60%带状疱疹后神经痛患者曾经或经常有自杀想法;此外,患者家属也容易出现失眠、焦虑、抑郁等。

孟波医生表示:对于疼痛时间比较久的带状疱疹后神经痛患者,除了

神经射频术,还需联合一段时间药物治疗,其中有些患者可能需要服用抗焦虑抑郁药物。曾经有个带状疱疹后神经痛患者痛了10多年,对于这种患者,包括神经射频术在内的各种手术治疗方法已经不太有效。

“比如这位患者去北京、上海各大医院尝试了各种手术方式,疼痛依旧没有缓解,因为此时已经不是神经痛问题,长期疼痛已经引发脑部相关病理生理改变,病情类似于抑郁症表现,此时还需接受心理方面的正规治疗。所以,对于带状疱疹、带状疱疹后神经痛以及其他各种疼痛,一定要高度重视,积极应对,这样才是对自己的健康负责。”

记者 吴正彬
通讯员 陈思言 文摄

一场感冒竟致急性心衰 原来是先天性心脏病作祟

一个月前,因为一场看似普通的感冒,27岁的吴林(化名)差点丢了性命。直到在ECMO的支持下做了心脏瓣膜置换手术,他才脱离危险,体会了一番“劫后余生”的滋味。如今的他恢复良好,已经重返职场。

感冒发烧,他咳出粉色泡沫样痰

上个月底,宁波遭遇了一场冷空气,这场降温让吴林患上了感冒。紧接着,他出现了咳嗽,痰中带血,体温达到38.5℃。于是,他自行吃了止咳药和布洛芬。

3天后,他出现了胸闷、气急的症状,难受得无法平躺。于是,他来到宁波市医疗中心李惠利医院东部院区急诊科就诊。

到达医院后,吴林的症状愈加明显,经检查诊断为肺部有炎症,胸腔少许积液,接诊医生为其对症治疗。就在他等待医院安排床位住院时,不适加重,还出现了粉红色泡沫样痰,这是急性心衰典型的症状。于是,他立即被转入ICU。由于病情危重,当晚,医护人员就对其实施气管插管,以维持呼吸

功能。

然而,吴林的心脏功能越来越差,血压一路直下,心脏随时可能停跳。医护人员紧急安排ECMO(人工心肺机),通过提供持续的体外氧合与循环支持,减轻患者心肺负担,为医护人员争取更多的救治时间。

到底是什么原因,让这样一位小伙子突然徘徊在生死边缘?终于,医生在吴林的心脏彩超检查中发现了端倪——吴林心脏的二尖瓣出现瓣周漏,还有一个直径1.5厘米的赘生物堵在直径2厘米左右的二尖瓣瓣口,导致瓣口狭窄,心脏这扇“门”几乎打不开了。要想救回一命,就需要进行心脏手术。于是,吴林被转入兴宁院区CCU(心脏重症监护室)。

肺部感染引发心内膜炎

随着与家属的进一步沟通,吴林发病的前因后果逐渐浮出水面。这是一位先天性心脏病患者,在11岁和13岁时分别做了二尖瓣置换术和三尖瓣成形术。此后,吴林就和正常孩子没有区别,跑跑跳跳,爱动爱闹。学习成绩优异,考取了心仪的大学。

就当他几乎已经忘了儿时这段特殊的经历时,命运开了一个不怀好意的玩笑。一次意外的感冒导致肺部感染,从而引发了心内膜炎。由于病情进展迅速,感染没有得到控制,出现严重肺水肿,大量的积液压在肺部,根本无法运作。

宁波市心脏大血管疾病诊疗中心主任邵国丰告诉吴林的家属,如果继续这样维持,吴林随时会有生命危险。手术是唯一的机会,但同样风险重重。但作为医生,愿意冒着风险为病人搏一搏。最终,吴林的家属经过激烈的思想斗争同意手术,将全

部的希望寄托在邵国丰团队。

10月28日晚上,吴林被推进手术室,手术连夜开展。术中,医生从吴林胸腔吸引出2500毫升的黄色积液,随后进行二尖瓣置换手术。手术十分成功,2天后吴林就成功脱机ECMO,心脏功能逐步恢复到正常水平。目前,吴林的身体状况越来越好,心系工作的他甚至已经逐步复工。

为什么这场感冒会这么“凶”?把心脏的“门”都给破坏了?邵国丰解释,感染性心内膜炎是指心内膜被微生物侵犯而引起的一系列炎症表现,是由细菌、真菌和其他微生物直接感染而产生心脏瓣膜或心室壁内膜的炎症。感染可能发生在室间隔缺损部位、腱索和心室内膜等部位,但心脏瓣膜是最常受累的部位。“尤其是曾经做过心脏瓣膜手术的患者,更是高发人群,要避免肺部感染。”

记者 陆麒雯



医生与吴林。