

# 一个月掉下床5次 看见不存在的小孩……

这可能不是“老毛病”，而是路易体痴呆

家里老人总说看见不存在的人，睡觉爱说梦话、还会手脚乱挥掉下床，只是因为年纪大了“老糊涂”吗？医生提醒，这可能不是普通的“老毛病”，而是一种容易被忽视的痴呆——路易体痴呆(DLB)。



图片由AI生成

## 1 梦里又踢又打 还总说家里床上躺着小孩

李阿姨今年70多岁，她年轻时就爱做梦，当时忙着带孩子没当回事；上了年纪后越来越严重，一个月能掉下床5次，睡着后又喊又叫、手脚乱蹬，甚至会打到身边的老伴，自己却完全没印象。更让人揪心的是，她还总说家里床上躺着小孩，可家里压根没小孩，这就是明显的“看见不存在的东

西”——视幻觉。

全家带着她跑遍了大小医院，磁共振、彩超、抽血全套检查做了个遍，都没查出大问题。有医生提醒，李阿姨可能是得了帕金森综合征，但家属当时没放在心上，直到后来李阿姨身上摔得全是瘀青，事态越发严重，家属才带着她到宁波大学附属康宁医院诊治。

## 2 路易体痴呆是咋回事？ 那是大脑里长了“小疙瘩”

主管医师赵峥医生结合检查发现，李阿姨有“快动眼睡眠障碍”(就是睡觉爱说梦话、手脚乱动)，还有手抖、走路不灵活的帕金森症状，加上反复视幻觉、记性时好时坏，最终判断她得的是路易体痴呆(DLB)。该病是继阿尔茨海默病之后，第二常见的老年痴呆类型，根源是大脑里长了异常的“小疙瘩”(路易小体)，影响了大脑正常工作。

路易体痴呆在发病早期，患者痴呆的表现并不明显，但是病程进展非常快，对认知损害严重。如果不加干预的话，5年左右就会进展为全面痴呆。

经过一个阶段的住院治疗，李阿姨的状况得到明显改善，她很少再提到有幻视，睡眠质量明显改善，精神状态也好了很多。

## 3 警惕这些典型信号 出现异常症状尽早就医

赵峥医生提醒，路易体痴呆有几个很典型的“信号”，家里老人出现以下情况，务必要警惕：第一，睡觉不老实，爱说梦话、手脚乱挥，甚至掉下床，自己却不知道；第二，经常看见、听见不存在的人和事，比如看见家里有陌生人、听见有人叫自己；第三，手脚发抖、走路僵硬、动作变慢；第四，记性时好时坏，有时候清醒，有时候糊涂，波动特别明显。

很多人可能会把这些症状当成“老糊涂”“帕金森”，一般人也很难区分老年良性记忆障碍、轻度认知功能减退、轻度老年痴呆等，因此赵峥建议，当家里老人出现了“异常”，别迷信

偏方、别拖延，赶紧带老人去正规医院，由专业医生来鉴定，早干预早安心。路易体痴呆虽然目前没法根治，但早期发现、正规治疗能明显减轻症状，让老人少遭罪，也减轻家人的照护负担。而且老年痴呆的种类有很多，治疗方法也各不相同，需要确诊后再对症治疗，才能有好的效果。

最后要提醒的是，老年痴呆不只有“忘事”这一种表现，像李阿姨这样的睡眠异常、视幻觉也是重要信号。多了解一点相关知识，就能少走一点弯路，给老人更科学的照护。

记者 曹歆  
通讯员 张瀛

## 上腹胀痛硬扛一年 意外查出巨大肿瘤

40岁以上应定期进行肠镜筛查

本以为只是胆囊老毛病发作，谁知一查竟揪出潜伏已久的肠道恶性肿瘤。近日，家住象山的81岁金阿婆在因胆囊肿痛就医时，意外发现结肠内藏有一个巨大肿瘤。经象山县红十字台胞医院肛肠外科与普外科联手施治，终于化解危机。这一病例也给公众尤其是40岁以上人群敲响了警钟：身体发出的“小信号”，绝不能忽视。

## 腹痛1年未重视 检查意外发现巨大肠癌

金阿婆的腹痛已持续1年。每次进食油腻食物后，右上腹便出现阵发性胀痛，休息后能缓解，她便一直以为是胆囊小毛病，未就医检查。直到2025年12月初，疼痛加剧并持续不止，还牵扯至肩背部，家人赶紧将她送往象山县红十字台胞医院。

医生给老人的初步诊断是胆囊结石伴胆囊炎，并给老人安排了全腹部增强CT检查，结果令人心惊：除了胆囊问题，CT清晰显示其结肠脾曲处存在占位并伴有肠套叠。随后的肠镜检查中，医生

在老人结肠左侧发现一个巨大肿瘤，肠镜已无法通过。术后病理报告证实，金阿婆罹患的是结肠黏液腺癌，已浸润至肠壁肌层。

“病人年纪大，对疼痛位置描述不清，症状也不典型。如果不是坚持做了腹部CT，很可能就当普通胆囊炎处理了。”下沉至该院的宁波市第二医院肛肠外科副主任医师蔡平在回顾该病例时指出，金阿婆的肿瘤虽巨大，但因未完全梗阻，大便尚能通行，导致症状隐匿，极易被忽略或误认为其他消化道疾病。

## 一台手术化解双重危机 医生提醒早筛早诊是关键

病情明确后，蔡平医生与台胞医院普外科迅速协作，为金阿婆制定了手术方案。近日，老人成功接受了“腹腔镜下左半结肠癌根治术”。手术不仅完整切除了肿瘤，解除了肠梗阻和肠套叠的急症，也为后续处理胆囊结石问题扫清了障碍，一举化解了双重健康危机。

很多人疑惑：好好的怎么就查出肠癌了？对此，蔡平解释，结肠癌是我国常见的胃肠道恶性肿瘤，约75%由腺瘤性息肉演变而来，从增生、腺瘤到癌变，需经历5到10年的时间。可危险的是，肠癌早期几乎无明显症状，极易被其他不适掩盖，就像金阿婆，最初只以为是胆囊问题，压根没往肠癌上想。

这个病例非常典型，也极具警示性，蔡平强调，肠癌的防控重在三早——早筛查、早

诊断、早治疗。他特别呼吁，40岁以上人群，无论有无症状，都应肠镜纳入定期体检项目。对于有肠癌家族史、既往有肠道息肉病史、或长期患有炎症性肠病的高危人群，更应提前并加强筛查。

“许多患者等到出现便血、肠梗阻、明显消瘦等症状时才就医，往往已错过最佳治疗时机。”蔡平表示，肠镜是发现肠道早癌及癌前病变(息肉)最直接有效的手段，通过内镜下干预，完全可以阻断息肉癌变进程，实现真正意义上的早防早治。

蔡平提醒，硬扛隐患大，对于反复出现的腹部不适、排便习惯改变等信号，应保持警惕，及时就医明确诊断，切勿因症状轻微或可自行缓解而掉以轻心。

记者 程鑫  
通讯员 吴亚楠