

高血压科普之窗

你的高血压真的“顽固”吗？ 高血压降不下来，怎么办？

本报讯(通讯员/黎婕妤)近日,株洲恺德心血管病医院高血压达标中心接诊一位受血压波动困扰的72岁高血压患者,他本以为自己是顽固性高血压患者,寻求治疗,让他没想到的是自己是一位假性顽固性高血压患者,这是怎么回事呢?

72岁的高老先生(化名)在株洲恺德心血管病医院高血压达标中心找到了刘平平医生诉说着他的苦恼。原来,高老先生就诊前每天吃三种降压药,每天坚持监测血压,从监测结果来看血压波动较大,还会反复出现头晕,偶尔还会多加两种降压药,效果仍旧不好,他认为自己属于顽固性高血压,也曾多次调整过治疗方案依旧解决不了,这让他感到很焦虑。

了解到他的情况后,刘平平医生为他安排了24小时动态血压监测等多项专科检查,发现高老先生的24小时平均血压116/56mmHg,白天平均血压124/62mmHg,晚上平均血压84/50mmHg,夜间最低

血压68/40mmHg,考虑他是假性顽固性高血压,血压波动较大与服用降压药物剂量和种类过多有一定关系,为此,刘平平医生为他调整了治疗方案,降压的药物减少至两种,建议他减少测量血压频率,并为其进行了专科心理疏导。一个月后,高老先生复诊时的24小时动态血压监测显示血压波动幅度减少,趋于平稳。

刘平平医生表示,临床上见过不少病人,因为血压测量错误、“白大衣现象”、情绪紧张频繁更换治疗方案等导致了多种降压药物血压仍控制不佳的假性顽固性高血压。对此,她建议患者最好是前往专科医院或门诊进行24小时动态血压监测等专科检查,确诊是否属顽固性高血压。无论是否属顽固性高血压,都要保持合理饮食,避免高脂肪、高热量、高盐食物。要保持情绪稳定,良好的心情,才能让血压稳定下来。

做好“医生的医生” 甘当“幕后的英雄” ——记市二医院病理科主任唐建伟



▲工作中的唐建伟。通讯员供图

本报讯(通讯员 王磊 陈恺祺)有人称病理科医生是“医生中的医生”,是医院判决生死的“法官”。在株洲市二医院,就有这样一位“法官”,他的桌上总是堆着一盒又一盒的切片,一查又一查的检查报告……

2004年,唐建伟从武汉科技大学医学院毕业,成为一名病理医师,一直从事着临床病理诊断及相关工作。十八年来,他一头钻进那枯燥无味的病理标本中,剖析各种组织的变化,他的勤奋和刻苦,使他很快成为精通病理专业的行家能手。

病理无小事。唐建伟从严格要求科室每一个人,从接收标本开始,谨慎规范,做到仔细耐心,坚守原则。

“术中收到送检样本后,我们必须在30分钟内出具诊断报告。因为术中快速病理是病理科很重要的工作,打个比方,一位患者在做肺部CT时发现肿块,不能确定良恶性,那么就需要我们在收到样本后马上进行冰冻切片、制片、看片,根据我们给出的诊断结果,手术医生才能决定下一步手术方案。如果是良性就只需要切除肿块,如果是恶性,就需要扩大切除范围。”唐建伟说道。

工作十八年来,虽然唐建伟主任“读片”无数,但他还是谨慎小心地对待每一次诊断。经常有人问唐建伟,你都做到病理科主任了,怎么还要每天看这么多切片?每次唐建伟都会严正地告诉对方:“病理报告一旦发出,后面的治疗跟着就展开了,没有纠正的机会。病理诊断报告对病人来说,犹如生死判决书,来不得半点误差。每一张切片永远都在那里,谁都可以把切片借出去拿给其他病理医生看。因此,你的每一张切片诊断,永远都要经得起检验。”

孩子上课走神、调皮好动 小心是多动症在“捣乱”

本报讯(通讯员/李欣芮)暑期期间,株洲市三医院青少年心身康复科门诊迎来了一拨“小高潮”,前来咨询“注意力缺陷多动障碍”(简称多动症)的家长特别多。一般出现了“注意力缺陷多动障碍”的孩子,老师往往是最先发现的人,许多家长都是在老师的建议下,带着孩子来做相关的检查。

【案例回放】

小王同学就是这样一个“熊孩子”,上课不认真,小动作多,经常打断老师讲课,学习成绩差,平日向家人提出的要求不被满足就发脾气、摔东西。和同学相处时容易闹矛盾、发脾气,甚至打架……

在家人陪同下,一放假,小王就来到市三医院进行第一次检查及住院治疗,被诊断为“注意力缺陷多

动障碍”,医生建议通过药物治疗,辅以心理行为干预治疗及物理治疗。经过综合治疗两周后,患者家属反映孩子写作业较前认真,正确率较前有提高。在病房能认真参加团体活动,和病友相处友好。发脾气、与长辈争吵的次数较前减少。住院23天后,病情好转出院。

“注意力缺陷多动障碍”有哪些具体表现

1. 注意力缺陷: 注意力缺陷为本症最主要的表现之一,患儿主动注意减退,被动注意增强,表现为注意力不集中,上课不专心听讲,易受环境的干扰而分心。
2. 活动过多: 活动过多主要表现为过分不安和(或)小动作多,患儿行为幼稚,与其年龄不相符,话多、喧闹、插嘴、惹是生非,影响课堂纪律。
3. 冲动: 情绪不稳,易激惹,任性,自我控制能力差,即使知道会导致不良后果却仍然抑制不住自己的

4. 学习困难: 患儿智力是正常或基本正常的,其学习困难的原因与注意力不集中、多动有关。智力水平较高、多动症状较轻的,可在初中阶段才出现学习困难。
5. 神经系统异常: 有半数左右患儿可见有神经系统软体征,表现为快速轮替动作笨拙,共济活动不协调,不能直线行走,闭目难立,指鼻试验阳性,精细运动不灵活,部分患儿可有视觉/运动障碍、空间位置障碍等。

【专家提醒】

市三医院青少年心身康复科主任张敬玫提醒,家长们应充分认识到疾病的存在,承认这种疾病所产生的损害,要用科学的态度对待和接纳孩子,给予孩子更多的关爱及耐心。同时家长和老师之间要保持良好的交流沟通,密切关注孩子在家里、在学校的表现有什么异同。儿童青少年神经系统进一步发育成熟需要一定的时间,家长和学校要一起努力,适当给予孩子多一些鼓励和强化,为孩子康复打下坚实的基础。

市人民医院提醒 持续高温,警惕热射病

本报讯(通讯员/刘铭君)市气象台表示,7月8日至8月17日,株洲已经历了多个高温天。

连续多日高温红色预警让市民直呼酷暑难耐,随之而来的是层出不穷的“热射病”。

8月15日上午,荷塘区一位86岁的陈奶奶不幸“中招”,突发的意识障碍及口唇抽搐让前来探望的家属意识到问题严重性,立即拨打120急救。

市人民医院120出诊的医护人员到达现场后,测量体温高达40.5℃,快速识别患者为“热射病”,立即将患者脱离现场热环境,并予以积极有效降温、快速液体复苏,随后紧急转运至急诊科进一步抢救。

入院后,急诊科胡主任急救团队迅速对患者给予冰敷、冰水擦浴、冰盐水输注等措施,同时完善实验室等检查评估病情,申请多学科会诊协助诊治。经过一系列抢救措施后,40分钟内,患者体温降至38.6℃,最终脱离了生命危险,在医护的护送下转至住院病房继续治疗。

市人民医院急诊科提醒,遇到“热射病”,在试图给患者降温的同时,应该第一时间拨打急救电话。如果患者发生不自主的抽搐,不要在患者的嘴里放任何东西,不要试图给患者喂水。如果患者发生呕吐,翻转患者的身体使其侧躺,以确保其呼吸道通畅,避免误吸发生。

壬寅年七月廿五
2022/08/22
星期一
今日12版
株洲日报社主管、主办
国内统一连续出版物号
CN 43-0061

株洲晚报



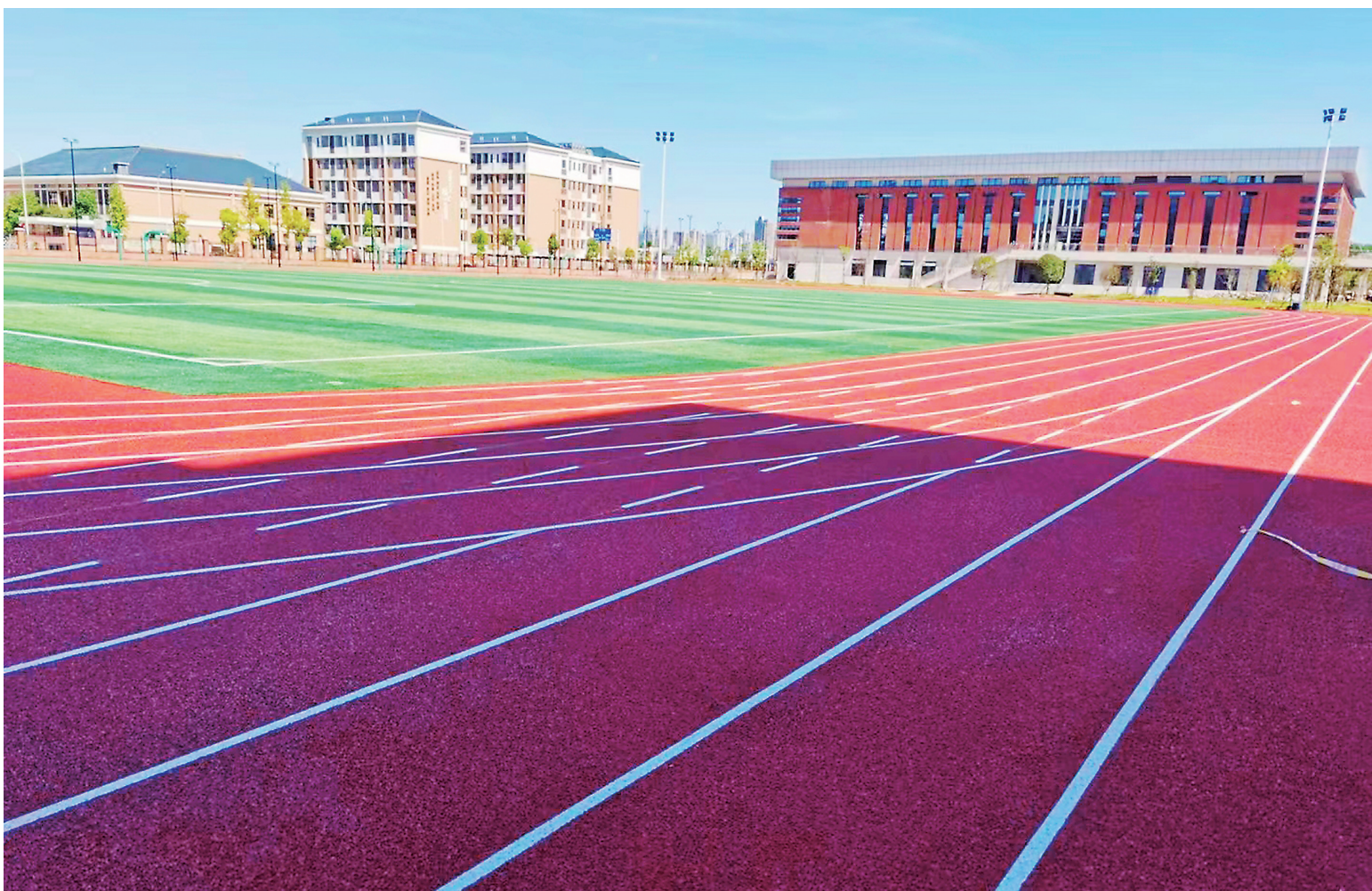
微信公众号
新闻热线 28829110
广告热线 28835396
总第7477期

株洲智慧交管案例登上央视新闻

天元区智慧路口“换脑袋”,形成7条动态“绿波带”

A03

市二中枫溪学校8月30日迎新



▲市二中枫溪学校初中部将于8月30日开始新学期报到,目前教室、宿舍、食堂等场所设备已基本安装完成,环保检测正在进行中。新校小学部、高中部也将分批报到,首批入校师生预计将达到2000人以上。图为该校崭新的操场,让人充满期待。 株洲晚报融媒体记者/戴凛 摄影报道



“一朝有幸来炎陵,一生无悔不虚行”

炎陵县委书记尹朝晖化身“旅游推荐官”推介神农福地

A02

好消息! 熬过本周将迎来降温



从节气上来说,明天是“处暑”,代表暑天结束。但现实的情况是,市气象台今天依然预报了40℃高温。市气象台说,未来三天,株洲依然延续着酷暑,最高气温将有40℃。如果这两天气温再“破四”,将是株洲有史以来最热的一个“处暑”,也是这些年来唯一一个气温“破四”的立秋。

40℃的处暑,就好像是你从来觉得不搭的两个人忽然走在了一起,但是除了苦笑着接受之外,似乎也没有别的办法。

然而,如果你觉得株洲的40℃已经是了不起的酷热,那你就太小看了这一波高温,它被气象界专业人士称为今年以来最高温,不仅力度大,影响范围也更广,包括川渝地区在内的许多地方,多次打破有史以来高温极值。

也不是没有好消息。我们一直追问的“什么时候会凉快”这个问题,昨天终于有了更明确的说法。

市气象台说,过了本周,株洲的高温天气将逐渐缓解,虽然不可能一下子降到气温宜人,但总归是给了我们一个盼头。(王娜)

今天	晴天	28~40℃
明天	晴天	28~40℃
后天	晴天	30~40℃
风向:南风		风力:2~3级
(市气象台发布)		



微信公众号