

常见泌尿系统疾病小知识

▲河南省驻马店市中心医院 霍自豪

泌尿系统疾病成因复杂、病种繁多，给患者的生活带来不便和痛苦，由于其私密性较强，常常被看作“难言之隐”，导致患者不能及时就医，错过最佳治疗时间。今天，为大家介绍一些关于泌尿系统疾病常见的一些症状表现及注意事项，希望能够帮助大家在日常生活中预防疾病，守护健康。

泌尿系统器官包括肾脏、输尿管、膀胱、尿道等。无论哪个部位感染炎症，都属于泌尿系统感染。不同患者感染疾病后会有不同症状，但具体症状要根据疾病类型和感染部位来确定。

泌尿系统常见的疾病

泌尿系统感染 尿路感染又称泌尿系统感染，是尿路上皮对细菌侵入导致的炎症反应，通常伴随有菌尿和脓尿。尿道和膀胱两个器官紧密相连，尿道感染也会引起膀胱炎症。

前列腺疾病 如前列腺增生、前列腺

炎、前列腺癌等。前列腺增生又称前列腺肥大，是老年男子常见疾病之一，为前列腺的一种良性病变。

泌尿系统肿瘤 其可分为两大类：一类是肾盂、输尿管、膀胱、尿道空腔脏器的肿瘤，其腔内覆盖尿路上皮，故发生的是移行上皮肿瘤，是泌尿系统最常见的肿瘤；另一类是肾脏实质内发生的肾癌、肾母细胞瘤以及各脏器的非尿路上皮性肿瘤，如膀胱横纹肌肉瘤等。

泌尿系统结石 这是泌尿系统的常见病。结石可见于肾、膀胱、输尿管和尿道的任何部位，但以肾与输尿管结石多见。

泌尿系统疾病临床表现

尿路刺激症状 绝大多数泌尿道疾病患者都会出现尿频、尿急、排尿疼痛等尿路刺激症状。

血尿 当泌尿系统存在有疾病时，可以造成黏膜破溃出血，这时可以造成尿

液颜色变化，若出现洗肉水样改变，多提示存在出血。

尿道分泌物增多 当泌尿系统出现疾病时，这时可以出现局部炎症的表现，尿道内分泌物可表现为黄色或者白色脓稠状，患者多伴有排尿疼痛。

尿量异常变化，比如出现肾功能衰竭、肾积水等情况，都可以出现尿量减少的变化。如果出现尿崩症，还可以出现尿量异常增多的情况。

排尿方式的变化 比如出现排尿费力、分叉或者无法排尿的情况。

腰痛 肾脓肿、肾周炎、肾周脓肿、急性肾盂肾炎等疾病会引起腰部持续不适。

泌尿系统疾病的预防方法

1. 保持生殖器官及附近部位清洁干爽。注意：若无特殊情况，最好不要用类似妇炎洁（碱性皂基）之类的清洗剂，破坏人体自然的酸碱环境就是破坏了天

然屏障，更容易引起泌尿系统的感染。

2. 建议穿棉质内裤。内裤要每天一换，最好单独手洗，最好用开水烫过，然后再暴晒，减少细菌残留的机会。

3. 不要用公共浴池、浴盆洗浴，不要坐在未经消毒的马桶上，不要与他人共用一条毛巾。这些都是泌尿生殖系统感染的常见途径。

4. 平时适当多喝点水勤排尿，大量喝水所产生的尿液对膀胱和尿道起着冲洗作用，有利于细菌的排出，成人每天建议饮水量为 2500 ml。

5. 不要久坐，这会导致下肢血液循环受阻，导致妇科炎症、男性前列腺炎等疾病。

6. 尽量不要穿牛仔裤、紧身裤，这对女性而言容易导致盆腔炎，对男性来说容易导致阴囊潮湿、影响精子质量。

7. 对需要进行导尿或应用泌尿感染的治疗器械进行检查治疗的病人，要做好尿路的护理工作。

脑外伤怎么会导致癫痫

▲四川省乐山市人民医院 张孝礼

脑外伤是导致癫痫疾病发病的主要原因之一。当人体的大脑受到一定损伤之后，其脑部结构就会发生一系列的生化、生理反应，从而诱发癫痫形成。脑外伤对大脑造成的危害非常大，会造成大脑神经元自身以及周围胶质细胞和血管发生改变，从而导致每个细胞都过度放电，最终引发患者出现癫痫疾病。所以，为了更及时的发现脑外伤癫痫，及时采取治疗措施对患者自身来说非常重要。

有哪些脑外伤会导致癫痫

脑外伤是导致残疾的主要原因之一，因为外力作用于头部，导致颅骨、脑膜、脑血管、脑组织受到的机械损伤，从而造成的一种暂时性或者是永久性的神经功能障碍。但是因为有颅骨起到一定的保护作用，所以大部分的脑外伤基本属于闭合性。常见的脑外伤因素基本都是交通事故、工伤、运动损伤、跌倒、撞击等，而其中的交通事故或者是坠落所造成的损伤，是导致全身损伤或者是弥漫性脑损害的主要原因。癫痫作为脑外伤之后最常见的一种并发症，一般都是在脑外伤受损后的两年内，发生癫痫几率最高，然后随着身体恢复开始慢慢降低。

脑外伤所导致的癫痫疾病，其病发几率受到多种因素影响，比如脑外伤损伤的部位、类型或是严重程度等。这些因素也是早期诊断癫痫疾病的主要指标，一般大脑中的皮质运动区、海马、杏仁核受到损伤后，就会导致癫痫疾病的发生，其中最常见的是运动区损伤，而且潜伏期也比较短。

除了以上所提到的，脑外伤导致的癫痫还与颅内出血、凹陷骨折刺激、脑损伤愈合、继发性脑损伤等方面有关。在这其中，大概有 25% 的早期癫痫病患者会逐渐发展成晚期癫痫，主要原因就是因为脑部组织会形成瘢痕或脑脓肿等，不利因素扩大导致后期疾病的发生。

患者是否是脑外伤所引发的癫痫，主要

方式是先根据患者病情发展以及脑电图情况进行初期观察，结合患者伤势轻重，以及后期做脑 CT、核磁共振、脑电图等诊断方式，判断患者是否出现癫痫放电的情况。如果在受到脑部外伤、外伤治疗后出现癫痫疾病，就需要尽快采取治疗措施。

脑外伤后癫痫的康复治疗

药物治疗 目前针对抗癫痫的药物主要涵盖以下几种。

1. 苯妥英钠：属于肝脏代谢药物，主要作用是对细胞膜动作电位进行影响，从而起到抗癫痫的目的。

2. 丙戊酸钠：属于肝脏代谢药物，通过竞争性抑制肝酶，然后对癫痫疾病的异常放电进行控制，属于一线抗癫痫药物。

3. 卡马西平：属于肝脏代谢药物，对细胞膜电位稳定性进行增强，这样会有效阻止脑部异常电位活动向着周围扩散，从而抵抗癫痫疾病的发生。

4. 左乙拉西坦：属于肾脏代谢药物，通过口服就可以达到药物吸收目的，对于肾功能不全的患者，还需要根据肌酐清除率来调整剂量。

运动疗法 它可以维持和改善患者运动器官功能，适当做一些低、中强度的运动可以促进大脑皮质、尾状核、下丘脑、小脑等位置内啡肽分泌，有一定的镇静作用。在运动过程中，身体机能的代谢能力会逐渐提高，肾上腺素分泌增加的同时，会缓解内心的紧张情绪和心理压力，防止出现躯体器官功能紊乱所导致的恶性循环等，增强患者自信。但也要控制好运动量，防止引发患者身体疲劳、诱发癫痫。

除了以上提到的治疗方式以外，患者还可以采用电疗法、光疗法、超声波疗法及磁疗法等物理因子治疗以及生物反馈治疗等对脑外伤后癫痫发作进行治疗。

脑出血患者的急救护理要点

▲河南省信阳市中心医院 殷悦

脑出血是比较严重的疾病，大脑血管破裂出血导致血液流失，对脑膜造成刺激，大脑组织受到影响后，会出现各种不良症状，如呕吐、头晕、头痛，甚至意识障碍等。

脑出血通常在活动和情绪激动时发病，该病发病很急，半数患者会出现剧烈头痛，血压明显升高，病情会在数分钟内或数小时内迅速恶化，如果抢救护理不及时，很可能会留下严重的后遗症，甚至会导致患者死亡。

那么，脑出血患者的急救护理要点都有哪些呢？

严禁移动病人

当病人发病后，首先应该保持病人的安稳，避免剧烈晃动患者头部，让病人就地躺卧，并采取侧卧位，头部要稍抬高，防止颅内的静脉回流，从而减轻脑水肿。如果病人大小便失禁，应就地处理，一定要避免搬动病人，因为任何移动和刺激，都可能导致病人血压进一步升高，从而加重脑出血的症状，还可能会诱发抽搐。

不要急着将病人送往医院，以免路途颠簸加重病情。待病人病情稳定送医时，车辆应尽量平稳行驶，减少颠簸发生，同时要 will 病人头部稍稍抬高一些，以防痰液、呕吐物吸入气管，并随时注意病情变化。

进行物理降温

高血压导致脑血管破裂或者脑动静脉瘤破裂以后，可导致脑出血。如果下丘脑体温调节中枢出现功能障碍，体温调节就会发生紊乱，进而导致中枢性发热。当脑出血患者发生高热时，需要对病人进行物理降温处理。可适量用温水给病人擦拭手心、脚心、腋下、腹股沟等部位，也可以使用冰毯、冰帽降温，还可以在患者的头部放置冷毛巾、冰袋、冰水，情况紧急时可以用雪糕、冰棒代替。这是因为血管遇冷时会收缩，可减少出血量，有效降低各种后遗症的发病率。同时，应该迅速解开患者的衣领和腰带，并保持室内空气流通。

保持呼吸通畅

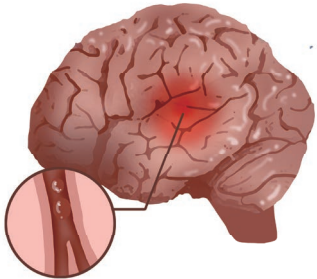
脑出血患者极易发生剧烈呕吐，还会出现昏睡和昏迷的情况，这样就容易导致误吸呕吐物，进而导致呼吸道梗阻，使呼吸骤停。所以，当病人发生脑出血后，一定要让患者侧卧，头偏向一侧，有假牙的要将患者的假牙取下，这样便于患者口腔分泌物自行流出，避免误吸并利于及时清除口腔分泌物，使患者呼吸道始终保持通畅。

脑出血患者还极易出现抽搐现象，从而咬破舌头，所以还需要把筷子缠上布条或者是用压舌板夹在患者的上下牙齿之间；如果患者昏迷，并发出强烈鼾声，表示其舌根已经下坠，可用手帕或纱布包住患者舌头，轻轻向外拉出。

合理使用药物

很多脑出血病人都会有烦躁不安、躁动的症状，甚至还会出现癫痫现象，在这种情况下，需要使用约束带、床档等保护措施。必要的情况下，需要合理使用镇静药物，防止患者的病情进一步加重。

有些患者脑出血后，血压会迅速上升，在这种情况下，需要及时使用降压药，将患者的血压降下来。需要注意的是，用药一定要谨慎，以免出现血压过低的情况，因为血压过低也会加重病情，不利于病人的康复。



世界卒中日

THE WORLD STROKE DAY