

如何早期诊断和治疗儿童脑炎?

▲ 贵港市人民医院 陈毅克

临床工作中,经常会有家长听到脑炎就会很紧张,其实小孩脑炎是儿科很常见的疾病,其临床表现的轻重悬殊非常大,早期诊断对于延缓脑炎进一步恶化至关重要。

什么是脑炎

脑炎是指病原体,譬如细菌、病毒等攻击人体的中枢神经系统引起的炎症。根据病原体的不同可以分为病毒性脑炎、细菌性脑膜炎、结核性脑膜炎等。这些病原体主要通过血液传播,或临近脑部的器官传播进入颅内,在颅内进行繁殖,导致脑组织发炎。病毒性脑炎是指由多种病毒引起的颅内脑实质炎症,是儿童常见的神经系统感染性疾病之一。

病毒性脑炎的病原体分类

据统计,国内外报道约 130 多种病毒可引起脑炎。其中主要的病原体有肠道病毒、疱疹病毒、虫媒病毒、副黏病毒、弹状病毒及腺病毒等几大种类。

肠道病毒 这是引起中枢神经系统,尤其是脑膜炎感染的主要病原菌,占 10%~20%。肠道病毒 71 型(如手足口病)

是我国病毒性脑炎和脑膜炎的主要致病因素,其死亡率较高,可造成严重的脑干脑炎。

虫媒病毒 包括乙型脑炎病毒、登革病毒、东方马脑炎病毒等,其传播方式为昆虫或节肢动物的叮咬。其中以乙脑系虫媒病毒性脑炎最为常见。

疱疹病毒 80%~90% 的成人体内都有疱疹病毒。该病毒主要包括单纯疱疹、EB 病毒、巨细胞病毒和水痘带状疱疹病毒。疱疹病毒性脑炎具有病死率高、预后差及后遗症严重的特点,所以早期诊断是治疗成功的关键。

其他引起脑炎的病毒 如腮腺炎病毒、风疹病毒、某些腺病毒、麻疹病毒、狂犬病及阮病毒等均可引起病毒性脑炎的发生。

儿童脑炎的早期症状

不同年龄的儿童所患脑炎的类型也不同。一般表现为全身毒血症症状和神经系统的症状。包括发烧、突然间的哭闹、癫痫发作、瘫痪或者肢体活动受限、步伐不稳、反应迟钝等行为及神经系统方面的异常,和感冒的症状很相似,有的孩子还会引发其他系统疾病,如心肌炎。需要注意的是,新生儿易患化脓性脑膜炎,5 岁以上儿童易患病毒性脑

炎或者病毒性脑膜炎。

脑炎的治疗

脑炎的治疗一般采用综合治疗,以抗病毒及对症支持治疗为主。

对因治疗 首先需要明确脑炎是感染性脑炎、感染后引起的免疫相关性脑炎,还是其他原因引起的脑炎,针对病因进行治疗。

对症治疗 对于高热者可采用物理降温及药物降温的方法来维持体温的稳定,同时,需要针对颅内高压、癫痫、认知功能障碍等各方面症状进行对症治疗以及支持治疗。

丙种球蛋白 其主要发挥以下三个方面的作用:第一,抗病毒,直接清除体内病毒;第二,清楚部分有害的体内抗体,部分脑炎病毒与神经髓鞘有类似蛋白,产生针对神经髓鞘的抗体,丙种球蛋白可清除这部分抗体;第三,免疫调节作用,改善患者体内微环境。

抗病毒治疗 阿昔洛韦是治疗疱疹病毒感染的首选药物;更昔洛韦属于广谱抗 DNA 病毒药物;干扰素是一种广谱的抗病毒药。

退热可以排除脑炎吗

发热往往被认为是脑炎的伴随症状,其

实并不能单纯地认为发热或者退热是脑炎好转的标志。因为大脑有血脑屏障,部分患者可能是由于脑炎引起的发热,也有可能是外在病因引起的发热,如果患者是感染性脑炎,退热只是掩盖了脑炎的症状,其实脑炎并没有完全好;如果患者是病毒感染后引起的脑炎,由于病毒的自限性,可能短期能够退热,但仍旧有可能发生免疫相关性脑炎。因此,发热是脑炎的表现,但并不代表脑炎一定会发热。

脑炎可能引发的后遗症

婴幼儿化脓性脑膜炎 预后比较严重,合理的抗生素治疗和支持治疗可降低病死率。

病毒性脑炎 病程多为 2~3 周,多数病毒性脑炎能够完全恢复,少数临床病情重、全脑弥漫性病变者可遗留惊厥及视力、听力、语言、运动、心理行为等问题。

结核性脑膜炎 预后与治疗早晚、患儿年龄、结核分枝杆菌的耐药性、疾病分型、分期等有关。结核性脑膜炎的严重后遗症包括脑积水、肢体瘫痪、智能低下、失明、失语、癫痫及尿崩症等。

心肌病的分类和特点

▲ 聊城市人民医院 毛丽梅



心肌病是一种原发性的心脏肌肉疾病,它会导致心肌结构和功能的异常,从而影响心脏的泵血能力和电活动。心肌病是一种常见的心血管病,是导致心力衰竭、心律失常、心脏瓣膜病和猝死的主要原因之一。

目前,心肌病的病因和发病机制尚不完全清楚,可能与遗传、感染、免疫等多种因素有关。目前已发现了一些与心肌病相关的基因变异,这些变异可以影响心肌的收缩、舒张、代谢和电生理等。

心肌病的主要类型

根据心肌病对心脏形态和功能的影响,心肌病可以分为以下几种类型:

扩张型心肌病 最常见的心肌病类型,心脏的主要泵血腔室(左心室和右心室)会变得扩大和薄弱,导致心脏收缩力下降,无法有效地将血液送出心脏。

主要症状为呼吸困难、乏力、水肿、心悸、胸痛等。

肥厚型心肌病 一种遗传性的心肌病,心肌会异常增厚,尤其是室间隔,导致心脏僵硬和充盈障碍,以及左心室流出道的梗阻。

主要症状为活动后胸痛、呼吸困难、头晕、昏厥等。

限制型心肌病 一种罕见的心肌病类型,心肌会变得僵硬且缺乏弹性,导致心

脏舒张期充盈受限,但心脏收缩功能相对保持。

主要症状为呼吸困难、水肿、肝大、颈静脉怒张等。

心肌致密化不全 一种先天性的心肌病,心肌的发育过程中出现障碍,导致心肌纤维未能紧密排列,形成海绵状的心肌结构,尤其是左心室的心尖部。

主要表现为心衰、心律失常、栓塞等。

心肌病的预防和治疗

定期体检 定期进行心脏检查,包括心电图、心脏超声、心肌酶等,可以及早发现心肌病的迹象,及时进行干预和治疗。如果有家族史或遗传风险,应该更加注意心脏的状况,尽量避免诱发因素,如过度运动、感染、滥用药物等。

控制危险因素 控制血压、血糖、血脂、体重等心血管病的危险因素,可以降低心肌病的发生率和发展速度。同时,戒烟、限酒、减少盐和油的摄入,也有利于保护心脏的健康。

适度运动 适度的运动可以增强心肌的耐力和功能,改善心脏的血液供应,预防心肌缺血和坏死。

规律用药 患者应该按照医嘱,规律服用药物,如果出现药物的不良反应,应该及时与医生沟通,调整用药方案。

心理调节 保持良好的心态,避免过度的压力、焦虑、抑郁等负面情绪,可以通过听音乐、看书、交流、娱乐等方式,放松身心,提高生活质量。

心肌病是一种严重的心脏疾病,如果不及诊治,可能会导致严重的并发症,甚至死亡。因此,预防和治疗心肌病是非常重要的,应该定期进行检查,控制危险因素,以保护心脏的健康。

得了慢性萎缩性胃炎怎么办?

▲ 新疆生产建设兵团第一师医院 李瑛

慢性萎缩性胃炎的特点是胃黏膜上皮遭受反复损害,导致固有腺体的萎缩,常伴有肠腺上皮的化生和(或)不典型增生。这种病症在我国十分常见,约占接受胃镜检查患者的 10%~30%,且随着年龄的增长,发病率逐渐增高。由于其具有一定的癌变风险,慢性萎缩性胃炎被视为一种癌前病变,引起了广大患者和医生的关注。那么,面对慢性萎缩性胃炎,应如何应对呢?

病因

慢性萎缩性胃炎的成因多种多样,主要包括幽门螺杆菌感染、不良的饮食习惯、长期服用某些药物(如非甾体抗炎药)、吸烟、酗酒、自身免疫性胃炎等。

诊断

诊断慢性萎缩性胃炎通常依赖于胃镜检查和病理活检。胃镜检查可以直接观察胃黏膜的形态和颜色,发现胃黏膜的萎缩和肠化等病变。病理活检则可以进一步确认病变的性质和程度,为治疗提供重要依据。

治疗

消除病因 针对慢性萎缩性胃炎的成因,采取相应的治疗措施。如幽门螺杆菌感染患者需接受抗菌治疗,药物性胃炎患者需调整药物使用等。

饮食调养 养成良好的饮食习惯,避免暴饮暴食,减少辛辣、油腻、生冷等刺激性食物的摄入。同时,增加富含维生素和纤维素的食物,如新鲜蔬菜、水果等,有助于胃黏膜的修复。

药物治疗 根据病情选择合适的药物进行治疗。包括抑制胃酸分泌的药物(如质子泵抑制剂)、保护胃黏膜的药物(如铋剂)、

促进胃肠动力的药物(如莫沙必利等)等。此外,中医中药在治疗慢性萎缩性胃炎方面也具有一定的优势,可根据患者具体病情进行辨证施治。

预防

慢性萎缩性胃炎具有一定的癌变风险,因此预防癌变是治疗的重要目标之一。

定期进行胃镜检查 慢性萎缩性胃炎患者应定期进行胃镜检查,以便及时发现并处理可能出现的癌变病灶。一般来说,建议每 1~2 年进行 1 次胃镜检查。

积极治疗伴随疾病 幽门螺杆菌感染、自身免疫性胃炎等伴随疾病可能加重慢性萎缩性胃炎的病情,增加癌变风险。因此,积极治疗这些伴随疾病对于预防癌变具有重要意义。

生活方式调整 保持良好的生活习惯和心态,避免过度劳累和压力过大。同时,戒烟限酒,减少不良生活习惯对胃黏膜的刺激。

警惕并发症

慢性萎缩性胃炎可能引发一系列并发症,如胃溃疡、胃出血、胃穿孔等。这些并发症可能加重病情,影响患者的生活质量。因此,在治疗慢性萎缩性胃炎的过程中,应密切关注并发症的发生,及时采取相应的处理措施。

