



妊娠时患急性胰腺炎怎么办?

▲内江市中医医院 廖莉

众所周知，女性在妊娠期间，可能会受到许多方面的影响，从而产生相关疾病。其中，急性胰腺炎便是临床上一种危险的疾病。妊娠期胰腺炎主要是因为胆汁分泌排泄异常引起的疾病，该病的发生与个人的生活习惯有着密切的联系。

妊娠期急性胰腺炎发生的原因

主要原因有以下几点：（1）胆系疾病。最常见是胆道结石，妊娠期很容易会逐渐形成胆结石，导致胆管，胰管梗阻，胆汁分泌和排泄异常，诱发急性胰腺炎；（2）女性的孕激素与雌性激素不断增加。会导致胆道当中的胆固醇逐渐增加，胆汁排泄时间延长，胆汁粘稠，从而逐渐形成胆囊结石，诱发胰腺炎；（3）孕妇经常高脂饮食也会导致胆汁分泌增多，引发胰腺炎。此外，日常生活中经常酗酒，也会导致患上急性胰腺炎。

妊娠期急性胰腺炎症状

当孕妇患上急性胰腺炎的时候，临床症

状表现为急性发作的腹部疼痛，尤其是在上腹部比较严重，还可能会辐射至背部，且持续性。由于患者的病情程度以及身体状况有所不同，其疼痛程度也会不一样。其次，还会出现恶心、呕吐的情况，且时间间隔比较短，患者往往在呕吐之后，其腹痛症状不能减轻。腹部会出现腹胀的情况，会有一定的压痛，肌肉紧张以及反跳痛，其范围也会逐渐蔓延到全腹部。妊娠期由于增大的子宫占据腹腔，发生急性胰腺炎时腹腔内容物体积较常人增加，会导致腹内压增高，病情恶化。严重时会出现呼吸困难，休克等，危急母亲及胎儿生命。

妊娠期急性胰腺炎日常护理

首先，护理人员应当密切关注和监测患者的尿量以及生命体征，腹部体征变化状况，观察呕吐物，排泄物性状，并及时记录，及时发现相关并发症。其次，还应当帮助患者尽量取舒适的体位，能够有效缓解患者疼痛感。部分患者可能会因为疼痛导致无法安然入睡，这时应当采取保

护措施，避免患者坠床。此外，在禁食过程中患者口渴，可以适当用水湿润口唇，防止口腔干燥。病情缓解后指导患者进食少量低脂低糖流质饮食，逐步恢复正常饮食。

妊娠期急性胰腺炎的治疗

首先要及时发现胰腺炎。妊娠期胰腺炎症状，体征常常不典型，而且炎症刺激官缩，使腹痛与官缩容易混淆，血脂增高也常常干扰检验结果。所以要及时前往具备诊治资质的医院进行检查。

患者的治疗与非妊娠期的处理原则基本相同，首先以保护患者的生命为主，其次兼顾胎儿，治疗胰腺炎的同时，应进行保胎治疗。首先应当立即禁食禁水，能够有效降低肠胃压力，避免病情进一步加重。抑制胃酸，胰酶分泌，静脉补液，改善循环，控制炎症反应，处理局部和全身并发症。一般采取保守治疗，但出现胰腺周围脓肿，或积极治疗，病情恶化的就需要及时采取手术进行治疗。因为受到炎症刺激，早产率会增加，因此，在进行胰腺炎治疗过程

中，应当及时采用抑制官缩剂，能够有效保障胎儿继续治疗。其次，还应当密切观察胎儿的实际情况，当发生急性胰腺炎的情况下，很可能会造成胎儿缺血缺氧甚至是死亡的情况，所以在胎儿足月，病情恶化，腹内高压，死胎等情况下，要及时终止妊娠状态。妊娠期中药通里攻下，清热解毒，益气养阴治疗可清除肠道内的细菌及内毒素，但易导致胎儿不固，治疗上要密切监护，尤其小心。

妊娠期胰腺炎的预防

妊娠前应当做好妊前检查，清除胆道病灶，治疗高脂血症。妊期生活当中应当戒烟酒，避免暴饮暴食，注意饮食均衡，不能吃大过于油腻的食物，要及时补充蛋白质、牛奶以及瘦肉，可以多吃一些比较新鲜的蔬菜水果，及时补充维生素，妊娠期适当进行有氧运动，可以选择慢跑等方式，控制体重，血脂，血糖等。一旦在妊娠期患有急性胰腺炎，应当积极配合医生治疗。

科学认识梅尼埃氏病

▲四川省都江堰市医疗中心 涂波

梅尼埃病是一种内淋巴系统的常见病，发病率仅次于耳石症。主要病理机制是内淋巴液的容量和压力增加，膜迷路结构发生畸变，呈现一系列前庭和耳蜗功能紊乱。至今，真正病因尚不清楚，主要的应对包括饮食调理、保守治疗和手术干预。

要想了解梅尼埃氏病首先要知道梅尼艾氏病的相关解剖及生理。首先，内耳迷路分为骨迷路和膜迷路。膜迷路的内外充满着液体，分别称为内、外淋巴液，听觉和平衡感受器沐浴在内淋巴液中，后者的压力大小与化学成分是否稳定直接影响着内耳的功能。内外淋巴液的循环是一个产生与吸收之间的动态平衡。而外淋巴液通过蜗小管和前庭导水管，与脑脊液互通。相形之下，内淋巴液则独成体系，与外淋巴和脑脊液分离，通过内淋巴囊与脑脊液进行渗透性吸收。

内淋巴液主要产生于耳蜗的血管纹和半规管及前庭囊的暗细胞，汇聚于内淋巴管至内淋巴囊，最后与后颅窝的蛛网膜下腔进行交换，得以转换与吸收。显然，内淋巴存在调节机制，维持着迷路内的压力平衡，直接影响着前庭与耳蜗感觉细胞的功能。

内外淋巴液存在着化学成分的不同。即内淋巴液富含钾离子，类同于细胞内液，而外淋巴液则与细胞外液相同。这种差别确保了感觉性毛细胞的代谢环境。内淋巴液的部位分布特点，与脑脊液交换的生理功能有关。感觉毛细胞的纤毛位于内淋巴液，而细胞体则位于外淋巴环境，确保了与内淋巴的互动，同时，也为细胞的去极化提供了高钠的离子环境。

耳蜗的内淋巴液途径球囊，汇入内淋巴管。内淋巴囊是内淋巴液循环的末端，透过脑膜与蛛网膜下腔的脑脊液进行水钠交换，担负着内淋巴液的引流。在耳蜗和前庭之间，内淋巴液的流动存在着一些阻尼结构，例如膈膜或粘膜皱襞结构。结构上，内淋巴管及囊与膜迷路的膜性组织相延续，

本应成为膜迷路的组成部分之一，却被不少的教科书所忽略。功能上，内淋巴囊内不存在听觉与前庭感受器，与迷路的功能不发生直接的生理学联系。但是，对于感觉性毛细胞的正常代谢提供了重要的内环境。内淋巴液产生过多或吸收障碍造成膜迷路内压力增高。内淋巴积水导致膜迷路结构发生变形。Reisner 氏膜（前庭膜）朝向前庭阶膨隆。前庭膜发生微性破裂，毛细胞中毒，前庭和/或耳蜗功能损害。其后，自然愈合后，临床症状逐渐消失，因此，呈现周期性发病特点。

梅尼埃氏病累及范围，包括听觉与平衡。因为功能上，内耳由耳蜗和前庭两个部分组成，分别司理听觉与平衡。内淋巴积水时，听觉和平衡功能均会受到影响。临床上，患者会有眩晕、听力减退和耳鸣等症状。

梅尼埃病只是内淋巴积水症之一。美国哈佛大学 Harold Schuknecht 教授发现内淋巴积水症有八个类型，包括原发性、继发性、先天性、后天性、症状性和隐匿性八种类别。因此，梅尼埃氏病不能够完全等同于内淋巴积水症，仅仅是其中之一。因为梅尼埃氏病的定义是：原因不明的后天性的有临床症状的内淋巴积水症。临床上，所有不明原因导致内淋巴积水而出现眩晕、耳聋和耳鸣三联征，均系内淋巴积水症所致。而具有上述症状，原因不明的膜迷路积水，才是梅尼埃氏病。梅尼埃氏病不仅原因不明，不仅有三联征，还具有疾病独有的病理学改变，即膜迷路积水。

总之，梅尼埃病是内淋巴积水症之一疾病状况，主要发生的部位在膜迷路，真正原因尚不清楚。蜗管液增压增高致使膜迷路膨胀变形，同时，伴有前庭与耳蜗的功能紊乱。通常，随着膜迷路内压力的增高，前庭膜的破裂引发内外淋巴液的混淆，改变内环境，终致感受器中毒以及功能的损害。

结核病的危害

▲内江市第二人民医院 曾忠远

结核病被公认为传染病中的“第一号杀手”，属于慢性呼吸道传染病。结核病是由结核分枝杆菌引发的传染病，结核分枝杆菌简称为结核菌。主要存在于患有传染性肺结核患者排出的飞沫中，健康的人群如果吸入含结核分枝杆菌的飞沫，就可能会感染结核病。其中以肺结核最为常见，也可发生在人体除指甲、头发以外的其他部位。发生在除肺部以外各组织器官的结核病统一可称作肺外结核，比如骨关节结核、肠结核、结核性脑膜炎、淋巴结核、肾结核、结核性腹膜炎、附睾结核以及卵巢结核、输卵管、子宫内膜结核等女性生殖器结核。

结核病菌的常见传播途径

结核杆菌可以划分为人型、鸟型、牛型、鼠型等类型，其中人型结核病菌是人类患结核病的主要病原体，传染性极强，主要是经结核分枝杆菌排菌者向体外喷出带菌液体形成以单个结核分枝杆菌为核心的飞沫核悬浮于空气内传播。以单个结核分枝杆菌为核心的飞沫核可以在短时间内感染新的宿主，并在健康人的组织器官特别是肺泡内扎根生存，引发肺部多次感染。在健康人群中以免疫力低下者、尘肺患者、艾滋病感染者、老年人、糖尿病患者较为易感，上述人群应每年定期进行结核病筛查。除此之外，与患结核患者共同居住、同室学习、同室工作的人均为患结核患者的密切接触者，易感染结核分枝杆菌，应前往辖区结核病定点医院进行排查。

结核病的常见危害

危害个体健康 患结核病的患者若没有第一时间发现、治疗或者没有彻底根治，结核病一非但不会自发愈合，反而会愈加恶化并向其他组织器官播散，进而出现病程迁延，甚至形成组织纤维化、组织空洞，使人体组织及其功能的发挥失常。比如，患肺结核患者会出现呼吸道症状（咳嗽、咳痰、痰中带血、咯血、呼吸困难）及全身发热（低烧甚至高烧，午后发热）、

夜间出汗、胸痛、体重下降等症状，随着时间的推移，大量结核分枝杆菌会在肺部不断繁殖并缓慢、彻底占领肺部，损伤肺功能后向其他组织器官转移，形成自发性气胸、大咯血、并发肺外结核等并发症。上述并发症若无法被早期发现、早期控制（彻底杀灭结核分枝杆菌），则会延误诊断、治疗，在其再次复发时将严重威胁患者身体健康、生命安全，致使其丧失劳动能力。除造成经济损失外，还会影响患者的正常婚姻、学业、生育及工作活动。特别是在无法坚持正规、早期、恰当、科学治疗时，将会招致治疗失败或无法治愈，引起结核分枝杆菌耐药，产生死亡风险。

威胁公众健康 结核分枝杆菌引发的传染病是经呼吸道传播进行传染。传染性肺结核患者在打喷嚏、咳嗽、高声谈话时，均会向周边空气中排出含结核菌的飞沫。相应空气环境内的人群通过呼吸吸入含结核菌的飞沫会加大被传染可能性。一般没有及时治疗的传染性结核病患者，12个月大概可以感染10个以上、15个以下群众。通过对国家卫生计生委发布的《全国法定传染病疫情概况》中报告死亡数居前5位的病种依次为艾滋病、肺结核、病毒性肝炎、狂犬病、流行性出血热，其中肺结核发病数为775764人，在全部甲乙类传染病中仅次于艾滋病居第二位，教育机构结核病聚集性发病问题时有发生。

结核病是一种慢性消耗性疾病，对个体存在着很大的危害，严重威胁着患者的身体健康。同时，因肺结核具有极强的传染性。患肺结核患者应主动治疗，做好自我隔离。而大众则应戒烟戒酒，平衡心理，合理膳食，科学运动，保持室内通风，提高机体免疫力，降低患结核病风险。

