

容易误诊的多发性骨髓瘤

▲ 南方医科大学附属东莞医院（东莞市人民医院） 赵孟霞

如果说哪种疾病比较狡猾，容易出现误诊的现象，则多发性骨髓瘤一定包括其内。患者往往会出现其他症状，被诊断为其他疾病。说到血液肿瘤的时候，大家都会想到白血病和淋巴瘤，而对于其他肿瘤来说就比较陌生。

多发性骨髓瘤是血液肿瘤的一种，它的发病率是排在血液系统中恶性肿瘤的第二位。男性和女性之间的发病率比例是1.6:1，这种多发性骨髓瘤在60~70岁之间发病率较高，不过目前有年轻化的趋势。

什么是多发性骨髓瘤？

多发性骨髓瘤是一种起源于浆细胞的恶性肿瘤。正常的浆细胞在人体内会产生抗体，这种抗体在人体的免疫功能方面有着重要的作用。如果浆细胞的形状多样以及在增长方面不受控制，这时就要考虑将细胞已经成为了恶性细胞。因为恶性细胞的浆细胞会影响正常细胞的生长。如果在血液中红细胞较少

时常常会导致贫血的状况出现。

体内的白细胞减少会使感染的风险增加。血小板有止血的功能，若血小板数量少的话，则会出现出血情况。恶性的浆细胞会导致骨骼的破坏，骨骼出现破坏后会产生疼痛的感觉，严重时会导致骨折。因此可以将多发性骨髓瘤称为吃骨头的血液病。因为正常的浆细胞可以分泌免疫球蛋白，而球蛋白具有保护作用的。

恶性浆细胞会分泌一种免疫球蛋白的副蛋白，这种副蛋白不仅对肾脏有损害，而且也不能起到抗感染作用。恶性浆细胞和副蛋白会出现一系列的临床症状，例如骨病，贫血，感染和肾脏损害等。

为什么容易误诊？

因为多发性骨髓瘤早期症状不明显，起病速度比较缓慢，后期的临床表现也会出现多种情况，例如贫血、骨痛、肾功能不全、神经

症状、感染、出血等。所以因为症状的多样性，会到不同科室就诊，会导致医生出现误诊，延迟诊断，严重时可能出现不可挽救的后果。

相关的研究数据表明，多发性骨髓瘤出现误诊的概率高达50%，容易将多发性骨髓瘤误诊为骨质疏松、骨折、慢性肾炎、慢性贫血，其他恶性实体肿瘤，周围神经炎，心力衰竭等其他内外科疾病。

如果中老年人发生不明情况的骨折，反复骨折，肾功损害贫血反复感染等情况，应该及时的到医院去筛查是否出现多发性骨髓瘤，在医院血液科做检查时，需要进行骨髓穿刺，免疫固定电泳及影像学检查等方法对其进行诊断。

多发性骨髓瘤整体的发病率只有十万分之一，与其它发病率来比多发性骨髓瘤的发病率较低，往往不会作为首诊考虑的疾病。而且骨髓瘤细胞的病灶往往呈灶性分布，在进行骨髓穿刺时，取的瘤细胞可能达不到多发性的骨髓瘤的诊断标准，有时需在多个部位进行骨髓

穿刺之后才能够对其进行明确诊断。

减少多发性骨髓瘤误诊

多发性骨髓瘤多数误诊的时间在半年以上，并且有的误诊时间要数年之久，为了减少出现误诊现象，就需要对多发性骨髓瘤疾病的整体进行系统的认识。若中老年人群中出现不明原因的骨痛，全身疼痛不适，尤其是伴有贫血和血钙增高的患者，因需要去医院及时检查。若出现不明原因的水肿，持续蛋白尿和肾脏功能异常的患者，应考虑是否有多发性骨髓瘤的存在。

患者经常反复出现感染，包括肺部感染，消化道感染等，抗感染的能力较差，需考虑是否出现多发性骨髓瘤。若出现不明原因的贫血，并且经过治疗之后并没有改变此情况，则需要去医院做相关检查来明确诊断。若患者会出现乏力，麻木以及心力衰竭，肝脏肿大的患者，都需考虑是否出现多发性骨髓瘤。

尿石症的预防措施

▲ 河南中医药大学第一附属医院 赵亚兵

在生活中很多人对尿石症这种疾病并不是很了解，尿石症是一种比较常见的疾病，在早期的时候不容易被发现，因此往往容易被人们忽视而耽误病情。在生活中如果不积极预防，就很容易会受到病情的困扰，因此采取相应预防措施是非常重要的。

尿石症的产生原因

引起尿石症主要是由多种因素造成的，首先是遗传因素，如果有结石病患者家族的结石病率会比一般家庭要高，其次是和饮食有关，一般不喜欢喝水的人容易患有结石。而且对于婴儿来说，如果过早使用粮食喂养而乳品不足则容易导致膀胱结石。如果是成年人则是多吃乳品和肉类会增加结石的风险。以及食用过多的盐和菠菜等都是有可能增加结石的风险。

另外甲状旁腺功能亢进症以及皮质醇症都可能会增加结石的风险。同时当出现尿路感染时，细菌本身和感染产物都是有可能促进结石的形成。此外，尿石症还和外因素有关，比如气候条件、水质、食物等都和结石的发生有关，以及受社会因素的影响也是会引起尿石症。

尿石症症状

尿石症一般根据结石的物质不同，可以分为肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石。尿石症比较常见的症状是会出现疼痛，在尿路梗阻和炎症时比较常见。主要是由于输尿管平滑肌痉挛以及肾脏实质器官包膜的张力增加有关。如果是肾脏疼痛是会出现持续性钝痛或阵发性绞痛，并且如果在运动的情况下会导致疼痛加剧输尿管绞痛通常表现为输尿管走行区的钝痛或者绞痛，患者容易出现惊恐不安、辗转反侧，并且还会伴随血尿。

下尿路结石会出现排尿异常情况，患者会出现尿频、尿急、尿痛，以及由于受到阻碍会导致出现排尿困难，通常表现为排尿等待而费力、尿流变细或是间断、排尿终未滴沥等。另外尿石症患者还会出现尿液异常，主要是指尿液的性质发生异常改变，包括血尿、脓尿。除此之外，尿石症患者还会出现尿量异常和尿道溢出液等，这些都是尿石症比较常见的症状。

尿石症预防措施

养成良好的生活习惯 首先是要养成多喝水的习惯，特别是长期在热带生活或是在高温环境下工作的人，不要等渴了再去喝水，同时也要注意水源的清洁卫生，饮食上也需要注意平衡，不能偏食，另外还需要适当限制含有钙和草酸以及动物蛋白等食物的摄入，可以多吃一些含有纤维素的蔬菜，比如韭菜、芹菜等。在平时生活中要适当增加活动量，不管是否患有结石都是有好处的，比如跑步、跳绳等运动。

少喝酒 因为啤酒的麦芽汁含有钙、草酸等酸性物质，会增加人体内的尿酸，从而会引起肾结石。再就是要积极治疗容易引起结石的因素，比如容易形成尿路梗阻的包茎、前列腺增生、输尿管狭窄等。最后就是要定期进行体格检查，对于泌尿结石形成相关的高危人群以及曾经患过尿石症或有自行排石史的患者等，一般需要1~2年进行检查，从而预防再次发生尿石症。

多活动 平时要多活动，如散步、慢跑、做体操等。体力好的时候还可以原地跳跃，同样有利于预防泌尿系结石复发。

治疗原发病 治疗引起泌尿系结石的某些原发病甲状旁腺功能亢进（甲状旁腺腺瘤、腺癌或增生性变化等）会引起体内钙磷代谢紊乱而诱发磷酸钙结石。尿路上的梗阻性因素，如肿瘤、前列腺增生以及尿道狭窄等会造成尿液蓄积，引起尿液“老化”现象。尿中的有机物沉积“老化”后，就可能增大而变成非晶体的微结石。

随着尿石症的发病率越来越高，并且其复发率比较高，因此在治疗的同时也要做好预防措施。饮水是人们保持健康比较简单的方法，对于尿石症患者，通过良好的饮水习惯，可以让患者始终维持低尿酸、低草酸水平尿液，也是预防结石复发的关键。在平时还要减少脂肪和糖的摄入，以及动物蛋白的摄入，避免吃高盐食物，健康的饮食习惯是预防疾病的最好方法，在生活中应该注重饮食方式，避免尿石症带来的不利影响。

麻醉会影响智力和记忆力吗？

▲ 沅江市人民医院 鲁莉

医院手术治疗开展之前，经常有患者问麻醉医师，“全麻会影响智力吗？”等问题，这些都源于对手术麻醉的不了解，需要麻醉医师重点讲解和普及。

麻醉种类

全身麻醉吸入、静脉滴注方式是将麻醉药物注射至人体，在大脑中神经发生作用，患者逐渐进入睡眠状态，直至自身意识彻底消失。全麻期间，患者会出现各种不良反应，包括躁动、苏醒延迟、恶心呕吐、支气管痉挛、低氧血症及通气不足。为避免这些不良反应给患者身体造成损害，麻醉医师需要精准控制用药，要积极引导患者放松神经，避免过度紧张对神经系统造成影响。另外，为保障患者全麻手术期间维持正常呼吸，一些手术时间较长的患者，可采取气管插管方式，维持患者顺畅呼吸。

局部麻醉，通过局部注射方式，使药物在某一部位发生作用，切断该部位感觉神经传输。局部麻醉会导致部分神经传导处于阻塞状态，这种阻塞可逆转，不会对人以组织造成伤害，患者也会保持清醒状态，不会完全失去意识。

为什么全麻后患者反应变慢？

全麻手术后，患者反应变慢主要与药物代谢、排泄速度紧密相关。手术结束后，麻醉药物也会立即停用，此时，大脑和血液中的麻药，会经肝脏迅速代谢排出体外，药效消退，患者逐渐清醒。但是，存储在肌肉、脂肪等组织内的麻药仍未完全代谢，导致患者清醒后，机体反应较为缓慢。临床上，在患者清醒后，会持续观察60~120min，确保患者呼吸、循环等正常。

全麻药物怎样使患者意识消失？

患者注射全麻药物后，药物会直接作用于人体大脑中脑干网状结构区域，即维持人体意识清醒、觉醒和睡眠的区域，抑制该区域信号传导，使得感觉信息维持意识清醒的作用逐渐消失，大脑就会处于麻

醉状态。麻醉药物还会对运动皮质神经元信息传导产生阻碍，阻断神经元正常运转，使患者肌肉松弛。

麻醉会影响智力和记忆力吗？

麻醉使用的药物作用副作用小、时效短、可控性强，且大部分可通过肝脏、生长代谢排出。麻醉只会阻碍手术过程中信号传导，不会对储存在大脑中的神经细胞“信息快”产生任何影响，对人体大脑产生的作用是短暂的、可逆的，刚做完麻醉手术后的患者，会出现反应慢的情况，这与人体代谢功能相关。

一次全身麻醉并不会改变大脑，影响智力发育，目前也没有十分充足的证据表明，全身麻醉会影响患者智力。从医学层面讲，麻醉药物，尤其是全身麻醉使用的镇痛药物、镇静药物或吸入性麻醉药物等，作用于患者中枢神经，对患者大脑产生抑制，这种药物在患者体内停留时间短暂，很会就会被患者机体分解代谢，不会对患者身体内细胞产生任何影响，也不会改变细胞功能和结构。随着药物被代谢，麻醉副作用也随之消失，不会产生持续性影响，导致人体变笨的说法更是无稽之谈，没有任何科学依据。

药理学研究表明，目前临床中使用的咪达唑仑麻醉药物，具有一定遗忘作用，可能会对患者记忆力产生影响，属于药理效应，这种影响极小，手术结束后，大部分患者全部记忆健全，没有出现记忆混乱或缺失情况，可见麻醉不会影响人的记忆力，极少情况小会发生在老年人或儿童身上，出现短暂性记忆障碍，对长期记忆无影响。

具体来说，年轻人身体机能好，精力相对旺盛，新陈代谢速度也较快，麻醉药物在体内会被迅速代谢调，患者在接收全麻手术后，不会对记忆力产生较大影响，更不会造成难以逆转的损伤。年龄较小或者较大患者，自身机能较弱，神经系统也较为敏感，接受全麻手术后，有一定可能对记忆造成影响。但是，这种情况因人而异，并非每个患者都会出现，存在偶发性。