

佩戴动态心电图仪 避免卧床不动

动态心电图是一种可以长时间连续记录并编辑分析人体心脏在活动和安静状态下心电图变化的方法。

出现什么症状的人群适合戴动态心电图呢？今天我们来了解一下。

□新乡市原阳县中心医院
杨春

动态心电图 可发现潜在疾病

动态心电图是动态心电图仪在患者日常生活状态下连续24小时或更长时间记录其心电活动全过程的心电图。

借助计算机进行分析处理,可以发现患者在常规体表心电图检查时不易发现的心律失常和心肌缺血等症状,为临床诊断、治疗及判断疗效提供重要的客观依据。

动态心电图由两个部分组成:记录仪和导联线。主要适用于出现了心慌、胸闷、头晕、反复晕厥,以及阵发性心绞痛等症状,但是来医院检查一般常规心电图没有查出原因的患者。

此时,患者需要佩戴动态心电图仪,来检测这些症状和心脏的关系,有可能会捕捉到期前收缩、心肌缺血、阵发性心动过速、窦性停搏等症状,为医师下一步的治疗提供依据。

佩戴动态心电图仪时 应保持日常生活状态

在佩戴动态心电图仪时,建议贴身穿棉质、宽松的衣服,这样可以减少衣服静电,避免对机器造成干扰。

佩戴动态心电图仪时,一定要保持日常生活状态。有些人一背上动态心电图仪就居家卧床休息,总担心活动会影响结果,或者出门别人看到

不好意思。

实际上,医生希望患者佩戴动态心电图仪时能最大限度地还原自己的日常生活和工作状态,最好是能再现发病时的场景。如果一直卧床休息,和平时状态不同,医生监测不到想要的数值,也就没办法做出诊断。不过病情严重者应该遵医嘱。

佩戴动态心电图仪时要避免剧烈运动,如打篮球、跳绳、慢跑、游泳等。因为剧烈运动时胸部肌肉大幅度收缩容易产生肌电,干扰心电图的记录。

佩戴动态心电图仪时要远离电场、磁场,避免X线、

CT、磁共振、超声、脑电图、肌电图等影响动态心电图监测结果的各项检查。

平时吃药的患者,应继续服药,不能因为佩戴动态心电图仪就擅自停药。

佩戴动态心电图仪是不能洗澡的,因为洗澡容易造成电极片脱落,记录失败。也要防止雨、水等液体进入记录仪内,以免影响检查结果。

佩戴上动态心电图仪后,患者或家属应将患者在24小时内身体不适情况做详细记录。佩戴期间一旦发病,一定要记录发病症状、发作时间、持续时间,为下一步诊治提供可靠的依据。

服药、饮水加运动 结石有可能自行排出

□新乡市延津县人民医院
焦健

一些患者因泌尿结石至泌尿科就诊时常会问医生:所有的结石都能进行体外碎石吗?答案是否定的。

泌尿系结石包括肾结石、输尿管结石、膀胱结石及尿道结石。大多数患者都是因为输尿管结石造成肾绞痛到医院就诊。今天就为大家讲解一下如何选择输尿管结石的治疗方案。

输尿管结石一般是肾结石在排出过程中,暂时受阻在输尿管的狭窄处导致的。原发输尿管结石很少见。如果输尿管结石没有排出,可能在



记者 王晓伟 图

滞留部位逐渐长大。

输尿管结石通常伴有明显的症状,如肾绞痛、血尿。输尿管结石还常造成梗阻或肾积水,这些都需要急诊治疗。

瘤;结石以下尿路有梗阻。

那么上述患者需要怎样治疗结石呢?医生会根据患者具体情况选择相应的药物治疗或微创手术治疗。

目前医学界普遍认为:直径在0.5厘米以下的结石,肾积水不严重,可以服用排石药物、饮水,加上适度运动,结石有自行排出可能,不需要体外碎石。而直径超过0.5厘米、小于1厘米的结石,在无梗阻、无积水、无感染等情况下,可以先采用体外碎石,无效者需考虑微创手术。超过1厘米的结石,因为体积较大,体外冲击波不易将其震碎,即便震碎了也会因为石块较大仍然无法排出,该类患者建议微

创手术治疗。

另外,体外碎石机不是都能“够着”所有部位的结石。比如输尿管中段部分定位或被人体骨头遮挡的结石。

体外碎石治疗的冲击频率和能量、治疗次数和治疗间隔都是有相应要求的,若不遵循这些要求反复多次地进行体外碎石,可能会使肾脏、输尿管及周围的器官、组织受到不同程度的损伤,造成肾出血、肾功能不全、输尿管狭窄、肾破裂等并发症。

所以,同一部位的结石在进行2次正规的体外碎石后,如果丝毫没有反应,就需要更换治疗方案。这时,微创手术就是一种很好的治疗方案。

肌肉功能障碍易引起贲门失弛缓症

□许昌市中心医院
晁帅恒

王阿姨家人做了一大桌美食,王阿姨却提不起一点兴趣。这是为什么呢?

王阿姨告诉医生,自己也很想吃饭,但是近10年在吃饭时总有哽噎感,觉得食物不好下咽,经常需要饮用大量水送服,有时在进餐时或进餐后会出现食物反流、烧心,呕出后会好一些,服用各种胃药也是时轻时重。久而久之,

她就对食物失去了兴趣,吃饭都是草草了事。最近症状明显加重,才来医院就诊。

看着满脸忧愁的王阿姨,医生分析了她入院后的检查。CT提示食管明显扩张积液,贲门部显示相对狭窄。胃镜提示进镜至食管中段可见管腔扩张及弯曲,大量液体及少量食物残渣潴留,下段近贲门处可见管腔狭窄,勉强可进镜,考虑贲门失弛缓症。上消化道造影进一步明确了王阿姨得了贲门失

弛缓症。

贲门失弛缓症是由于食管神经——肌肉功能障碍引起的疾病,是一种罕见病。其主要症状包括进食固体和液体食物吞咽困难、胸痛、体重减轻、食物反流、胃灼热和吸入性肺炎等,有发生食管癌的潜在危险。

治疗贲门失弛缓症,目的在于降低食管下括约肌压力,使食管下端松弛,解除括约肌痉挛、缓解症状。

以往的治疗方法有药

物治疗、球囊扩张和支架治疗等,大多效果欠佳且容易复发;外科手术恢复慢、创伤大、费用高且住院时间长。

经口内镜下食管括约肌切开术是目前治疗贲门失弛缓症的首选,患者在全麻的情况下应用胃镜进行手术,时间短、恢复快,术后第二天就能进流质饮食。经口内镜下食管括约肌切开术的广泛开展,为众多贲门失弛缓症患者带来了治愈的福音。

脾胃虚弱

试试砂仁黄芪猪肚汤

□河南省中医院健康管理中心
白小艳

材料:砂仁、黄芪、猪肚。

做法:将猪肚、砂仁和黄芪洗干净,将砂仁和黄芪放入猪肚中,将猪肚放入锅中,加入适量的清水,大火烧开之后小火慢炖,直到猪肚烂熟之后加入适量的食盐调味就可以起锅食用。

功效:砂仁能够很好地调理脾胃虚弱,积食、胃疼等患者能够有效增加肠胃蠕动。