

■导医短信

她打个喷嚏也遗尿?

长期以来,《健康周刊》短信栏目得到了广大读者的积极支持,栏目每天都会收到近百条咨询短信,由于版面所限,本期特别挑选了一些具有代表性的问题,并一一请专家进行解答,有相关需求的读者也可以选择对应的医生,去看他们的专家门诊做进一步治疗。

【皮肤】

中药泡手可治疗手癣

138xxxx0139 问:手上有湿气已经有几年了,每年五六月月份开始发作,今年面积比以前大,请问有什么好办法?

江苏省中西医结合医院皮肤科副主任医师黎黎明答:确诊是手癣的话,中医药治疗效果较好,如果手上有水泡,可以开点苦参、蛇床子、黄精、黄柏、明矾等中药煎水泡手,每天一次,一次半小时以上。如果是脱皮角质化过度,这个天可以用藜香、黄精、黄柏、五倍子等加醋泡手,药和醋要泡一周,然后去渣取醋每天泡手,坚持一个月。泡完手后再用一点西药药

膏外搽。实在严重就口服一些伊曲康唑、特比萘芬、大扶康等药物。专家门诊时间:周二上午,周三、五、六下午。

【血液】

血小板减少因素很复杂

138xxxx4353 问:血小板减少,应该怎样治疗才是正确的,怎么注意日常生活?

东南大学附属中大医院血液科主任丁家华答:血小板低到一定程度时会引起出血,出血可发生在身体的任何部位,但这得看你具体血小板是多少了,由于血小板减少的因素十分复杂,建议你到血液科做相关检查后确定是否治疗。专家门诊时间:周三上午。

【妇科】

确诊炎症必须先控制感染

151xxxx5396 问:我最近几个月月经量很少,而且颜色发黑,这几天小腹有点疼,去医院检查说是盆腔和子宫都发炎,请问可以服用什么药物呢?

江苏省人民医院妇科主任

医师孙荣惜答:如果诊断是明确的,就应该对症处理,你月经量少小腹有压痛,就证明有炎症,首先要用有效的抗菌素让腹痛减轻,先控制感染,再到医院进一步检查。第一步是门诊的妇科检查,看疼痛是否减轻,其次看有没有妇科器质性病变,另外医生要根据你的年龄做明确诊断,看看有没有激素方面的改变。专家门诊时间:周一、二下午(本部),周二上午、周三下午(河西分院)

【泌尿】

压力性尿失禁无治疗特效药

137xxxx3162 问:我今年50岁,女性,已处在更年期,最近老被遗尿困扰,平时慢走或站立都会滴尿,打喷嚏、咳嗽更不用说。这是什么原因?

南京市第一医院泌尿外科主任医师曹志刚答:如果你尿常规检查两次为阴性,或者尿培养没有细菌生长,那么女性遗尿多考虑与压力性尿失禁有关。这种情况一定要到医院就诊,倘若直立状态、没有咳嗽



时,小便能控制好的话,可以做一些物理疗法,譬如说提肛运动,每天上下午各一次,让尿道括约肌向上运动,如果做这个无效的话,可以用生物吊带治疗,通过微创手术达到治愈目的。压力性尿失禁目前尚无更好的药物治疗。专家门诊时间:周二下午。 快报记者 金宁

小毛病,发条短信

如果您有疾病方面的困惑,欢迎发送短信与我们联系。江苏移动用户发短信内容到10620170881,江苏联通用户发短信内容到10620170271,江苏电信用户发送到10620170631,移动和联通均免费发送,电信为0.5元/条。我们收到您的短信后,将邀请相关领域专家为您及时解答。

少见的杜氏病大出血 在急诊内镜下得到及时救治

今年7月,一例因杜氏病大出血休克的患者由急诊收入南京同仁医院消化内科,医护人员及时对其进行了心电、血压的监测和有效液体复苏,并为其成功施行了急诊胃镜检查、胃镜下注射等及时有效的止血治疗。目前,患者病情稳定已出院。

■病症情况

黑便7天,呕血12小时(总量约1000ml以上),呕血后出现头晕、心慌、胸闷、不能站立等症状——53岁的余先生上个月毫无征兆的突发了上述症状,被家人送往南京同仁医院急诊。入院时余先生心率105次/分钟,头晕、心慌、胸闷症状比之前还严重。在2个小时及时有效的液体复苏之后,症状减轻,生命体征平稳。之后余先生在内镜室进行了急诊胃镜检查,医生发现其贲门下椭圆形溃疡有活动性出血,为其实施了胃镜下注射止血治疗。经过治疗,余先生的出血停止、症状缓解;经内科保守治疗11天后,余先生病情稳定出院。

■治疗方法

急诊胃镜检查见余先生贲门下约1-2cm后壁侧约8mm×10mm大小椭圆形溃疡,底部大块黑色血痂及活动性渗血。院方征得家人同意后,在胃镜下于血痂周边注射一定比例的肾上腺素盐水,使之局部收缩并压迫出血血管,再在活动性出血部位注射肾上腺素盐水,可见活动性出血停止。该治疗方法快捷、安全、高效,对于多种急性上消化道出血,尤其是一些急性大量出血,甚至

合并出血性休克病情危重的患者有快速稳定的止血作用,使很多患者转危为安,避免了急诊外科手术及其风险。在南京同仁医院消化科,此类急诊胃镜检查及内镜下治疗周一至周六常规开展,每月均有多个患者接受该项检查治疗,绝大多数患者能获痊愈。

■背景介绍

杜氏病是法国外科医生Dieulafoy于1896年报道了3例致命性胃出血后,由其名字命名的一种疾病,该病是一种可引起上消化道大出血的少见疾病。本病虽属少见,但易引起致命性上消化道大出血。其病变好发于胃体近端贲门下6cm内胃小弯、后侧壁及胃大弯,亦可见于食管、小肠、结肠等处。患者多见于中老年男性,患病一般无明显先兆症状和诱因,突发或反复发作呕血、黑便等急性消化道出血症状,病情凶险,死亡率高。内镜检查,特别是急诊内镜检查是目前诊断的首选方法。以前治疗本病常选择外科手术,随着内镜治疗技术的不断提高,经内镜治疗本病已成为主要措施。

刘顺英 主任医师、硕士生导师。擅长慢性胃肠疾病(如慢性胃炎、溃疡病、胃癌等)慢性肝病(慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等)及急性胰腺炎的诊断和治疗。熟练进行胃肠镜的技术操作和内镜下对消化疾病的治疗;早期食道癌、胃癌、结肠癌及癌前病变的黏膜内切除术;晚期胃肠道恶性肿瘤内镜下治疗。

南京同仁医院消化内科 高磊

■新技术

测尿液能知是否患泌尿系肿瘤

一般情况下,预测是否患肿瘤,病理活检检查准确率较高,然而记者昨天从江苏省中医院获得信息,该院只要测一下尿液基因就知患者是否患泌尿系肿瘤,而且准确率几乎接近100%。据该院病理科主任赖仁胜介绍,如果泌尿系统里长肿瘤,肿瘤脱落细胞会随着尿液排出,单纯地查尿液中细胞,由于肿瘤细胞容易在尿液中被稀释,往往阳性率较低;该科通过查病人小便基因,由于基因敏感,分子小,不容易被尿液稀释,阳性率高,准确率几乎接近100%,定性几乎等同于病理活检。 通讯员 冯瑶

灌注激素治疗难治性耳聋

周先生的一只耳朵突然听不见了,还伴发耳鸣。当地医院诊断为突发性耳聋,给予营养神经、舒张血管等药物治疗,但症状却没有任何好转。鼓楼医院耳鼻喉科余万东主任医师用鼓室灌注激素治疗法,一周后,周先生听力得到部分恢复。

据余万东主任医师介绍,鼓室灌注激素治疗法通过特制的导管,把药物直接注入中耳内,药物再渗透到内耳,这样显著提高内耳的药物浓度,同时又减少了全身用药量,大大降低副作用发生可能。 通讯员 柳辉艳

■特别关注

体检触诊查出早期癌症

武先生最近特别庆幸,他前不久到南医大二附院体检,该院体检中心的外科主检——蔡公裘主任医师,通过对其淋巴结的触诊,判断其可能存在胃部病变,经过胃镜检查确诊癌前病变。随后住院行“腹腔镜下胃部分切除术”,目前已痊愈出院。

据了解,蔡主任触诊到武先生左锁骨上淋巴结时,发现

淋巴有明显肿大,专家第一反应武先生可能有胃部的病变。为了防止疾病的漏诊,他立即建议武先生去做胃镜检查。而武先生的胃镜检查结果显示——胃体隆起性病变,且病变部位情况不是很好。

南医大二附院体检中心王立珍主任就此提醒广大市民:在进行体检选项目时,不可只注重采血生化检查和影像、

超声等检查,而忽视外科、内科、妇科、眼科、耳鼻咽喉科等的医生触诊、问诊检查。体检时触及淋巴结有肿大的情况是很常见的,检查淋巴结的肿大及肿大的部位、大小程度、数目、硬度、疼痛、活动度等情况,可辅助诊断某些疾病。像武先生就是一典型的胃部病变在体表淋巴结的表现。 通讯员 瑞蕊 小河 快报记者 金宁

提高生活质量从初治开始

近期公布的EASL新指南首次在慢性乙肝治疗目标中突显“提高患者生活质量”的重要性。这一转变体现了现代医疗模式开始从关注患者的短期生理指标转向关注患者长期生活质量的新趋势。北京地坛医院谢尧教授指出:“合理方案的选择是迈向乙肝治疗的第一步,持久的疗效完全可以实现良好的生活质量。”

乙肝病毒持续复制会引起肝脏组织的炎症和损伤,而现有的医学水平还未能做到彻底清除患者体内的乙肝病毒;因此,只有将病毒持续抑制在尽可能低的水平,才能够遏制疾病向肝硬化、肝癌进展,从而持久稳定地控制病情,提高生活质量。临床试验数据表明,核苷初治患者使用博路定(恩替卡韦)治疗5年,94%的患者的病毒载量可降至不可测水平(<300拷贝/毫升)。长期组织学数据也显示,核苷初治的慢性乙肝患者接受博路定(恩替卡韦)治疗3至7年后,96%的患者肝脏炎症明显减轻,88%的患者肝纤维化明显减退,这些患者病毒量都被抑

制到检测限以下(<300拷贝/毫升)。

初治选择具有高耐药基因屏障的低耐药率药物,是因为“耐药”是抗击乙肝“道路”上的“暗礁”。这就容易使慢性乙肝患者的治疗陷入一个恶性循环,限制患者后续治疗方案的选择,经济负担越来越重,病情还可能向肝硬化、肝癌的方向进展,严重影响患者生活质量,甚至威胁生命。EASL公布的最新临床试验数据也显示,核苷初治患者使用博路定(恩替卡韦)治疗6年,累计耐药发生率仅1.2%,为目前同类药物中最低。

由于博路定(恩替卡韦)强效、高耐药基因屏障而带来的极大耐药率,2009年EASL新指南已将其明确确立为慢性乙肝核苷类似物治疗的首选药物。这也是目前在中国上市的所有核苷类抗乙肝病毒药物中唯一被EASL新指南推荐为一线治疗的药物。“初治选择只有一次!”谢尧教授强调,“慎重选择初治策略,有助于患者从一开始就能迅速持久控制病情,远离耐药困扰,从而拥有较高的生活质量,找回轻松生活。”

海峡两岸优质男科技术(江苏)服务年之 男科规范诊疗基金援助工程

援助时间:6月1日—8月31日

今年5月,由海峡两岸医药卫生交流协会、吴阶平医学基金会、台湾男性医学会及台北医学大学共同主办的“海峡两岸男科学术交流会”在南京召开,会议集中展示并整合了两岸最优质的男科诊疗技术,也显示出提高两岸男科整体医疗水平的紧迫性。

为了在短时间内大大提高两岸男科整体医疗水平,在海峡两岸医药卫生交流协会的倡议下,吴阶平医学基金会的大力支持下,台北医学大学与南京建国男科医院联合开展“海峡两岸优质男科技术(江苏)服务年暨男科规范诊疗基金援助工程”,主办方积极组织52位两岸知名男科专家,精选多项男科成熟技术,为患者提供有技术保障的规范诊疗服务。同时由吴阶平医学基金会为广泛接受两岸优质男科技术服务的患者提供最高达1000元的治疗费、手术费援助。

基金会核准的8项优质男科技术如下:

1 阴茎神经敏感降低术治疗早泄	5 腔内介入靶向通导技术治疗前列腺疾病
2 动脉血管激活技术治疗性功能障碍	6 细胞免疫与定性排毒技术治疗病毒疣、疹
3 光波离子技术治疗包皮、包茎	7 CRS智能半导体激光潜透技术治疗泌尿感染
4 定性排查结合介入透技术治疗不育	8 针式显微通脉技术治疗精索静脉曲张

(具体技术补贴基金见院内公示)

海峡两岸医药卫生交流协会——卫生部直属的国家一级协会

吴阶平医学基金会——卫生部、民政部批准的国家一级基金会

台北医学大学——台湾地区最高级别的医学学府

南京建国男科医院——南京市消费者协会医疗行业唯一“诚信单位”

南京建国男科医院

电话 / 025-52238888 www.jg91.com

地址 / 南京市长乐路238号

门诊时间 / 8:00-21:00 无假日医院

全面推广“前列腺腔内场效全新技术”

专治各种前列腺顽疾

位于和燕路256号、红山动物园地铁站旁的国家二级甲等医院——江苏总队南京医院,两年前在我省率先引进国际医学新技术——前列腺腔内场效消融系统,并被指定为江苏该技术临床治疗定点医院。

腔内场效是前列腺疾病治疗上的一大突破,它人性化的改变前列腺组织的病变部位,全面保障了前列腺组织功能的完整性,避免了对病变的前列腺组织直接手术清除,目前已为华东地区众多患者带上康复之路。该技术同时得到了国家五部委的高度重视与联合推荐,我院和全国多家大

型综合医院推广使用结果表明,该技术确实适用于各种慢性前列腺炎和前列腺增生。

腔内场效技术与微波、射频、内生场等物理疗法相比,最大的优势在于利用无衰减的高效聚能这一核心技术,这种能量可轻松进入细胞和体液、血液等系统,直达病灶深处,从而快速净化病变,达到组织再生与修复的良好效果,比以上物理疗法更深入彻底。该技术也被众多患者誉为前列腺疾病的终极杀手。

腔内场效医学成果:(1)准确直达病灶清除隐性致病菌。通过特殊电场能导向技术将光电转化或

生物能量作用于前列腺病灶并使之消融,同时新生腺体细胞快速替换病灶细胞,使前列腺残坏部分得到完全修复。(2)维持腺管通畅,保障腺体新陈代谢。可快速清除尿频、尿急、尿痛、尿不尽、尿等待、尿后滴白、腰酸胀、小腹刺痛、会阴坠胀、阴囊潮湿、睾丸坠痛、夜尿增多等症状,治疗彻底。(3)安全无痛苦,费用合理,适应症广,20-80岁均可应用该治疗。(4)治愈后均有不同程度的男性功能提高表现。该技术由资深专家亲自主持,欢迎患者来院查阅资料或通过健康热线025-85551626咨询,也可登录www.wjnjjy.com在线咨询。