

体检报告中那些“酶”你能看懂几个

专家解读:肝功能异常应当这么做

越来越多的人发现,体检结果显示转氨酶升高,有些人十分紧张,到处就医,也有些人不当回事,延误治疗,导致病情的加重。今天,江苏省中医院感染(肝病)科主任医师乔飞就跟大家聊一聊,体检发现肝功能异常,该怎么办?

通讯员 冯瑶 现代快报+/ZAKER南京记者 安莹

肝功能化验单要这样解读

肝脏位于右上腹,藏于肋骨后、重约1500g,是我们身体中的“劳模”,因为它拥有丰富的功能:造血、储血、调节循环血量;解毒、代谢;分泌胆汁;免疫防御。

肝脏承担着重要的角色,人体的正常运转离不开它,但它也容易生病,常常被周围的环境所影响,也许一个病毒,也许一颗药,也许一顿白酒,也许长期的睡眠障碍,都可能导致它出现异常。它是勇敢的战士,但它也十分“娇贵”。

肝功能检测在体检中常见的丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)、碱性磷酸酶(ALP)、γ-谷氨酰基转移酶(GGT)、总胆汁酸、总胆红素。肝功能结果异常主要反映的是肝细胞损伤、胆汁淤积性损伤和单独的高胆红素血症。转氨酶(ALT、AST)水平升高反映肝细胞损伤,而胆汁淤积性标记物,如ALP和GGT异常,则反映胆盐和胆红素转运受损及肝内或肝外胆管损伤。肝细胞损伤和胆汁淤积损伤都可以观察到胆

红素水平升高;如果转氨酶水平升高与胆红素水平升高有关,则提示胆汁淤积性肝炎。

发现肝功能异常,转氨酶升高,怎么办?

肝病是一个隐匿的疾病,常常被忽视,因“不疼不痒,不影响生活”,当绝大部分肝病出现不舒服时,已是比较严重。但,初发现转氨酶升高,也不必过于恐慌,因绝大部分肝病可防、可治、可控。需进一步检查,明确病因是关键,选择感染科就诊。

抽血的检测:病毒指标(5~10种)、自身抗体、血糖、血脂……

影像检查:B超(脂肪肝、慢性肝损伤、肝纤维化、早期肝硬化);CT(占位、血管性肝病);磁共振(胆管、胰管、脂肪测定、占位)。不同的影像学检测有其特殊的意义,在选择的时候可根据医生的建议进行恰当的选择。

专家介绍,常见的肝功能异常原因,包括病毒性肝炎、药物性肝损伤、自身免疫性肝病、脂肪性肝

炎(酒精性及非酒精性)、胆囊炎及胆囊结石、肿瘤(肝脏、胆囊、胰腺等)、其他可能的病因(如甲亢、糖尿病等)。

治疗需及时彻底,定期随访十分必要

遇到不明原因的肝功能异常该怎么办?专家表示,明确诊断是第一步。因此,肝穿刺在诊治肝病中充当了不可缺少的角色。一旦明确病因,就可以采用中西医结合疗法。中医中药在慢性肝病治疗中有优势,可以增强机体免疫功能、改善慢性肝病乏力、胁痛、纳差、腹泻等症,抗肝纤维化,同时可配合西药抗病毒等提高应答,减轻不良反应,起到标本兼治的效果。同时中医药在肝硬化腹水、肝癌等治疗上有着不可替代的作用。

专家建议,肝功能异常不可忽视,临床症状常常不典型,治疗需及时、彻底,必要时需长期坚持治疗,配合中医治疗效果好。对于有慢性肝病患者,每三个月做系统检测、门诊定期随访,十分必要。

冬病夏治正当时,三伏贴约起

快报讯(通讯员 唐晓)冬病夏治正当时,三伏贴,你约了吗?最近,不少市民来到泰康仙林鼓楼医院中医科预约贴敷三伏贴,但又有人非常疑惑:三伏贴真的能治病吗?那为什么三伏贴是在三伏天贴,而不是在其他时间、节气贴?记者就此采访了有关专家。

专家表示,三伏贴和艾灸、拔罐、刮痧、推拿一样,都属于中医的外治法,我们的皮肤是吸收器,药膏能透过皮肤,进入五脏六腑。其他时间也能贴,但是在三伏天贴敷,能达到事半功倍的效果。

三伏贴并不是包治百病,适用病症主要如下:1.呼吸系统疾病:秋冬季节易发作的慢性咳嗽、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、哮喘、过敏性鼻炎、体虚易感冒、反复呼吸道感染;2.消化系统疾病:慢性胃炎、消化道溃疡及慢性腹泻、便秘等,脾胃虚寒尤宜;3.妇产科疾病:慢性盆腔炎、痛经、经行泄泻、不孕症;4.儿科疾病:哮喘、咳嗽、支气管炎,体虚易感冒、脾胃虚弱等;5.风湿疼痛类疾病:虚寒型类风湿关节

炎、颈肩腰痛疼痛;6.其他:虚寒型体质的养生保健。

以下人群并不适合贴敷三伏贴:1.药物过敏、皮肤病及皮肤过敏者;2.孕、产妇及哺乳期妇女,女性应错开经期时间;3.感冒发热、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作、支气管哮喘急性发作期患者;4.支气管扩张、活动性肺结核及其他咯血或出血倾向患者;5.糖尿病患者、血糖控制不佳者、高血压患者、血压控制不佳者。

三伏贴敷贴后4~6小时,可能会出现轻微刺痒感觉,这是药物渗透入表皮后的一种自然反应,也可能因个人体质不同出现明显的红肿、刺痒、水泡等,可及时就医处理。

还需要注意的是,贴敷当天忌用冷水洗澡,建议贴敷后4小时再洗澡,贴敷期间应禁食烟酒,不能吃生冷、海鲜、辛辣、煎炸食物,不吃肥甘厚腻、生痰助湿的食物,不吃易致化脓食物,如牛羊肉、鸭、鹅、花生、木耳、热带水果等。

带瘤生活近20年,咋做到的

“晴天霹雳”,这是大部分人确诊癌症的第一反应。如果再加上是癌症晚期,那就更让人不知所措了。来自安徽的叶阿姨就是这样一位不幸的癌症晚期患者,但因为治疗及时对症,她已经带瘤生活了近20年。

通讯员 王蓉 曹勇 施露露
现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻

4页纸的病历记录 她已经确诊肿瘤近20年

前一段时间,60多岁的叶阿姨来到江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)肿瘤内科一病区。医生护士们觉得有些眼熟,翻阅她的既往病历资料时惊讶地发现,病史足足4页纸!原来,叶阿姨从2002年初确诊卵巢癌至今已近20年!

交谈中,叶阿姨一直反复提及一个人,那就是省人民医院肿瘤科主任束永前教授。因为自确诊晚期卵巢癌后,叶阿姨的诊治方案就一直是束永前亲自制定和把控,这么多年来了有了新问题,她也会第一时间找他寻求帮助。

2002年初,叶阿姨确诊卵巢浆液性乳头状腺癌行手术治疗,术中发现大网膜转移伴癌性腹水,疾病分期较晚。叶阿姨找到束永前,请他替自己制定治疗方案。起初6个疗程的化疗结束后,又择期进行了CIK细胞治疗。

由于肿瘤像种子一样早已在腹腔播散,2年后,叶阿姨的肿瘤还是出现了复发,肠系膜间的肿瘤病灶增大,此后就像很多晚期肿瘤病人一样,不断在治疗、缓解、复发、再治疗的过程中艰难前行。

叶阿姨卵巢癌病情进展发生了多次,每一次束永前都通过详细的检查,细致的分析制定个体化的治疗方案。叶阿姨共应用了10余种



束永前教授在给患者做检查 通讯员供图

综合治疗手段,前前后后进行了近百个周期的治疗,堪称奇迹。除了常规化疗药物,根据其个体化基因检测结果和体质状况评分,还联合应用了细胞免疫治疗、靶向治疗、抗肿瘤血管生成治疗、节拍化疗等多种手段。

叶阿姨回顾说,周围不少像她一样的病友陆续都走了,像她这样复发转移后还能坚持10余年的癌症病人真是少之又少了。

肠梗阻果断手术 带瘤生存方法多

叶阿姨从2017年起服用“替吉奥胶囊”化疗和“安罗替尼”抗血管靶向治疗,病情稳定了较长一段时间。不料今年年初,因反复发作阵发性腹痛再次就诊,腹部CT提示肠道管壁与腹腔肿块分界不清,考虑肠梗阻。叶阿姨再次求助束永前。

了解情况后,束永前为叶阿姨做了手术,目前恢复良好。术后,束永前给叶阿姨制定了以“复方环磷酰胺+替吉奥+反应停+强的松”联合的节拍化疗方案,并嘱其加强营养支持。这样,叶阿姨只要在家服

用口服药,定期门诊随访复查就可以了。

卵巢癌早期诊断困难 号称“沉默的杀手”

“卵巢癌的早期诊断非常困难,因为患者几乎没有症状,有七成左右的卵巢癌患者都是在中晚期才被发现,所以它也被称为‘沉默的杀手’。”束永前说。

有没有办法来做好早期的识别筛查呢?他介绍:卵巢癌的临床表现为腹胀,如腹围逐渐增大、有持续性的饱胀感;胃纳差,即不喜进食、易产生饱腹感;长期有下腹或盆腔的慢性疼痛;有泌尿系统症状,如尿频或尿急等。一旦出现上述状况,就需要提高警惕了!

束永前建议,广大女性朋友为了自身健康,预防卵巢癌的发生,一定要保持良好的生活习惯,要减少高脂肪量、高胆固醇的食物摄入,多摄取蛋白质和维生素,多吃绿色蔬菜和新鲜水果,经常进行户外运动,注意定期体检,注意激素的影响。

肘关节僵硬吃饭洗脸成难题 这个手术帮他们恢复“灵巧”

肘关节是人体最复杂的关节,是完成吃饭、穿衣等基础动作的重要角色。这个关节无法活动,对生活的影响可不小。近日,南京市第一医院骨科为两名创伤性的肘关节僵硬患者进行手术,术后经过康复科正规的康复锻炼,肘关节已经基本恢复了正常功能,可以像正常人一样去生活工作。据悉,创伤性肘关节僵硬是技术上具有挑战性的典型疾病之一。

通讯员 章琛 现代快报+/ZAKER南京记者 梅书华

关节僵硬8年,术后终于可以正常生活

40岁的铁先生已经有8年没好好吃饭了,而且连洗脸洗头,甚至上厕所都有困难,需要别人的帮助。他的右肘关节无法像正常人那样自由活动。

8年前,铁先生不慎摔倒导致肘关节骨折,在当地医院简单治疗后,出现了肘关节僵直无法活动的情况,辗转多家医院均被告知难以解决。这几年来,因为手肘无法弯曲,他无法像正常人一样将食物送到嘴里,在正常人眼里非常简单的事情,比如洗脸、梳头、上厕所,铁先生独自一人也无法完成。

去年,铁先生赶到南京,找到了市第一医院骨科主任医师梁斌。经过检查,发现铁先生患有严重的异位骨化,由于多年未处理,导致肘关节内侧出现了严重的骨性关节炎。专家组分析了患者病情以及后期生活功能要求后,决定对铁先生进行肘关节异位骨化切除及松解术。手术中,由于肘关节附近存在多个重要的神经及血管,专家小心对其进行分离后,将异位增生的骨质逐一切除,成功松开了铁先生的肘关节。术后,患者在康复科进行了一系列的康复锻炼,目前,

铁先生的肘关节已经基本上恢复了,他又可以像正常人一样生活工作了。

这三种肘关节僵硬,可手术基本恢复功能

25岁的小蒋和铁先生面临相似的问题。两年前,小蒋从4楼坠落,双侧股骨干骨折,手术后左侧受伤的肘关节也发生了严重的异位骨化,左肘关节屈伸,左前臂旋转均无法正常活动。梁斌对其进行详细检查后,安排了手术松解。术后经过正规的康复锻炼,小蒋的肘关节已经恢复了接近90%的功能,生活工作也已经不再受影响了。

梁斌介绍,创伤性的肘关节僵硬,在临幊上并不罕见,随着医疗条件的逐步改善,现在骨科医疗水平已经能很好地进行处理。创伤性的肘关节僵硬分三类情况,第一类是肘关节周围骨折、肘关节内及肘关节周围的骨折,采用保守治疗,长期石膏固定;第二类是肘关节周围骨折术后由于各种原因未进行早期康复锻炼;第三类是肘关节的骨折或重度软组织创伤后出现异位骨化。针对以上情况,梁斌表示,大部分病人通过松解手术可以接近甚至恢复原有的肘关节功能,回归正常的工怍生活中。