

# 记性差未必是“老糊涂” 警惕假性老年痴呆

本报记者 徐小翔 通讯员 郑莎

家住杭州市拱墅区的严大伯今年70岁,以前是社区文艺骨干,喜欢唱歌跳舞。近半年,他像是换了个人,不太爱说话,记忆力也越来越差,做事总是丢三落四。平时,走起路来步履蹒跚,遇到台阶,脚步都抬不高,经常跌倒。最近,他还尿裤子,这让严大伯很沮丧。

家里人都认为严大伯是得了老年痴呆或者帕金森病,送他到医院就诊,但是服用药物后,情况并没有明显好转。严大伯觉得治疗无望,险些酿成悲剧。

前不久,严大伯在家人陪同下前往省新华医院神经内科就诊,经专业检查和多方评估,得到一个全新诊断——老年人特发性正常颅压脑积水。随后,神经外科立即为严大伯实施手术,将脑积水引流。术后,严大伯行动灵活多了,尿失禁也得到控制,连困扰多年的颈部疼痛也消失了。

省新华医院神经外科何民副主任医师说,人们普遍认为走路不稳、反应迟钝就是不可逆的老年痴呆,其实,有些是脑积水引发的病症。正常颅压脑积水因症状与阿尔茨海默病十分类似,极易被误诊、忽视而耽误治疗。

正常颅压脑积水与阿尔茨海默病相比,最大特点是可逆。何民表示,正常颅压脑积水可以通过手术治疗,早期治疗患者生活质量会得到明显改善。它引起的痴呆多是由于脑脊液动力学改变,导致脑室周围脑组织受压。在疾病早期,如果积水能够得到及时解决,压迫解除,脑室周围组织及时恢复正常,认知障碍往往能很好逆转。

如何判断是否患上正常颅压脑积水?何民表示,主要看三大症状,步态不稳、记忆力障碍和尿失禁。

多数病人症状呈进行性逐渐发展,有些在病情出现后,其病程为数月或数年。步态不稳常是首要症状,多先于其他症状几个月或

几年,但有些病人步态不稳和智力改变可同时发生,也有在其他症状以后发生。何民表示,患者表现从轻度走路不稳到不能走路,甚至不能站立,并常有摔倒病史。病人抬腿困难,不能做抗重力活动,步幅小、步距宽,走路失衡,不能两足先后连贯顺序活动。

专家提醒,当老人出现记忆力减退、运动迟缓、大小便失禁等状况时,切勿简单认定就是老年痴呆,建议到医院做一个脑部核磁共振筛查。

医生会针对临床症状进行规范评估,并对必要疾病进行排除、鉴别。

如认知、步态、排尿,结合核磁共振检查等,初步判断患者症状是否由脑积水引起,有无脑积水可能。之后,通过脑脊液释放试验进一步确定,以及初步预测手术必要性及手术效果。最后针对患者身体状况和并发症等情况进行综合分析,考虑是否进行神经外科手术及手术存在的风险。

## 小心“高压” 器官易受损伤

高血压潜藏在身体里时,头疼、头晕、失眠、耳鸣等症状其实都只是表面现象,高血压最可怕之处在于它对血管、心脏、脑部的损害。这是因为正常血压状态和高血压状态时,身体各个器官承受的压力有很大区别,如果时时刻刻身体器官都被“高压”冲击,久而久之就会出现各种问题。

血管。高血压会加重全身小动脉的硬化,使重要器官缺血、缺氧。

心脏。“高压”状态会加重心脏负担,当心肌无力承受就会出现心衰。

脑部。脑部血管的血压过高,可能导致脑出血或脑梗死。

肾脏。肾脏长期处于“高压”状态,可能会出现肾功能衰竭。

因此,发现血压升高后,一定要积极配合医生治疗,防止损害进一步发生。 据养生中国

## 别被“阑尾炎”骗了 八类情况早筛查

在杭州市萧山区第二人民医院,夜里10时多,因为右下腹痛而住院的王奶奶焦急地跟医生说自己是阑尾炎,现在痛得厉害。医生安抚王奶奶后,找来她的女儿说,从急诊CT上来看,老人右下腹部肠壁增厚,虽然跟阑尾炎的症状比较像,但可能是长了什么东西。

第二天,医生安排详细检查,果然,老人升结肠部位长了颗5厘米大小的肿瘤。结合平时经常有腹痛症状,而且大便不规律、体格消瘦,考虑其为恶性。幸运的是,手术后发现王奶奶的病灶没有远处转移,通过术后化疗,可以达到较好效果。

一周后,一位60多岁的李大妈也因为右下腹痛、肛门停止排气排便而住院。手术中发现肿瘤已经穿透肠壁,并且有远处转移的征兆,做了手术也只能缓解肠梗阻症状,帮助其减轻痛苦,预后并不理想。

相似病史、相同诊断,结果却天差地别,让人唏嘘不已。医生表

示,如果能更早一点就医,结局可能会大有不同。

结直肠癌早期可以没有任何症状,中晚期可表现为腹胀、消化不良,而后出现排便习惯改变,腹痛、腹胀、黏液便或黏血便。肿瘤溃烂、失血、毒素吸收后,常出现贫血、低热、乏力、消瘦、下肢水肿等症状。

超过80%的结直肠癌是由息肉演变而来,而从肠息肉变成结直肠癌有着非常漫长的过程,一般需要5至10年。如果能早期发现并进行根治性治疗,5年生存率可达90%以上。

超过40岁的人群,还没有做过

肠镜的,要做一次肠镜筛查,如果发现异常,则要遵医嘱定期复查。

有以下几种情况的,建议尽快做一次肠镜筛查:反复便血,特别是跟大便混在一起的血,或者黏液脓血便者;常规体检粪便检查潜血阳性者;结肠息肉患者(息肉切除后第一年要复查);有结直肠癌家族史及自身是恶性肿瘤患者;血肿瘤标志物异常增高的,特别是CEA、CA19-9、CA724等主要反映消化道的相对特异性指标;反复腹痛、腹泻、便秘或腹泻与便秘交替者;不明原因的体重下降者;肥胖,长期吸烟饮酒,长期高脂肪、低纤维饮食者。 据健康浙江



图据CFP

## 螃蟹味美 注意食用安全

如今正是螃蟹上市的时候,许多人等了整整一年,就为了这一口鲜。但医生也提醒广大市民朋友们,螃蟹虽鲜美且富含营养,但要注意食用安全。

哪类人群应该不吃或者少吃螃蟹?

高脂血症、高胆固醇和胆道疾病患者。这些疾病的形成与体内胆固醇过多和代谢障碍有关,螃蟹中胆固醇含量很高,吃螃蟹易使病情复发或加重。

痛风、高尿酸血症患者。螃蟹属于高嘌呤食物,会导致尿酸增高,加重痛风病情。痛风患者在急性发作期不宜吃螃蟹,处于痛风慢性期的患者和单纯高尿酸血症患者也应少吃。

正常人群也不宜过量食用,因为螃蟹中蛋白质含量较高,过量食用的话,容易导致人体消化不良、胃肠不适。建议食用螃蟹时,搭配谷类和蔬菜,以保证营养均衡。

另外,不能吃醉螃蟹、生螃蟹和不新鲜的螃蟹。 据健康杭州