不烧不咳却患上“沉默肺炎”

近日,有人反映,没有明显的咳嗽症状,但去医院做CT检查时却发现已患上了肺炎。咳嗽不明显,为什么会发展成肺炎?如何提防“静悄悄的肺炎”发生?(摘编自《西安晚报》《杭州日报》等)

免疫力低的人患病概率更大

北京大学人民医院呼吸与危重症医学科主任医师马艳良表示,近几年,人们做CT(电子计算机断层扫描)的机会较多,或因体检,又或因其他身体问题,很多人发现肺部有一些斑片影子,被诊断为肺炎。

“这种静悄悄的肺炎多见于老年人或是免疫功能相对较差的人。”马艳良提醒。

咳嗽和肺炎有一定关联,但为什么人在咳嗽不明显的情况下就发展成肺炎?马艳良推断有两个原因。

第一个原因,与病人感染的病原有关,部分病毒可能并不会引起肺炎的相关症状。假如病人向来身体健康,所感染的病毒并不强,那么病人是可以自愈的。

第二个原因,与病人自身抵抗力有关。病人假如是老人或有基础疾病的人,因为肿瘤或糖尿病等基础疾病而服用一些激素类的免疫制剂,那么病人的肺炎症状就会不明显。在这种情况下,病人假如不及时处理肺部感染,后期的病情逐渐加重,便有可能出现呼吸衰竭,甚至会发展成肺脓肿等严重病变。

咳嗽的原因有多种

日常生活中,人经常会咳嗽,但咳嗽的原因有很多。

马艳良表示,单纯的咳嗽不能算作病。表现为病态的咳嗽也有不同的情况。

第一种情况,上呼吸道感染。“上呼吸道引起咽炎、流鼻涕,这种感染后续往往会伴有咳嗽的表现。”马艳良表示。

第二种情况是肺内的疾病。除肺炎外,还有支气管炎、哮喘、慢阻肺等肺内的各种疾病也会引起咳嗽。

第三种情况是肺外的疾病。马艳良举例,一些年龄大的人吃东西容易胃食管反流,这时,胃酸会刺激咽喉,也会导致人咳嗽,另外,心脏功能不好的人也可能有咳嗽表现。

总的来说,咳嗽感受器分布在人体许多位置,其中,引发咳嗽最常见的是呼吸系统感染,其次便是哮喘、慢阻肺等气道疾病以及胃食管反流。

咳嗽要查明病原体

除去观察发病症状,马艳良表示,人们可以观察自身发病的传播链,观察病毒传播者的病症是最直接的。此外,随着如今的检测手段不断进步,人们可以购买简易试剂盒自测,也可以到医院进行核酸检测。

检测所感染病原体是为了对症下药。“身体健康、免疫力正常的人病症较轻时能自愈,没必要为此服用特别的药物。”而对于免疫力较差的群体来说,检测病原体是为了对症下药,帮助病人避免症状加重。

肺炎是一种急性炎症感染,短期治疗即可治愈。长期反复发作的肺炎,可能会对肺腑造成一定的损伤,从而增加肺癌的风险。日常生活中,预防肺炎要做到注意个人卫生、保持室内通风、预防感冒等。

温馨提醒

报纸好看,也不要一口气全读完。读了半小时,请休息5分钟。

别把痒疹都当湿疹治

8年前,60多岁的林先生,发现身上尤其是四肢和手背上长出了红红的疹子,非常痒,甚至痒到睡不着。最近才被确诊为结节性痒疹而非湿疹。

浙江大学医学院附属第一医院痒疹专科门诊主治医师孙青苗介绍,结节性痒疹是一种慢性炎症性皮肤病,最大的特点是疹子多是孤立、较大、较硬的,凸出皮肤表面,瘙痒难耐,搔抓可能会引起痒疹加重。很多人会把结节性痒疹和湿疹、荨麻疹等混为一谈,但它们的治疗方式不尽相同。(摘编自《每日商报》)

腹痛腹胀原是长了“奶奶瘤”

最近,福州60多岁的李女士经常腹痛、腹胀,有时还会恶心、呕吐,到医院一查,发现胰腺上长了个肿瘤。一听是胰腺肿瘤,她的心瞬间提到了嗓子眼。好在,医生告诉她,这种肿瘤几乎都是良性的,因多发于中老年女性,又被称为“奶奶瘤”。目前,她接受腹腔镜下微创手术,已康复了。

“奶奶瘤”就是胰腺浆液性囊性瘤,属于胰腺囊性肿瘤的一种,多发于50岁至70岁女性。

此外,胰腺囊性肿瘤还有三种常见类型,分别是“爷爷瘤”(胰腺导管内乳头状黏液性肿瘤),多发于50岁至70岁男性;“妈妈瘤”(胰腺黏液性囊性瘤),多发于30岁至50岁女性;“女儿瘤”(胰腺实性假乳头状瘤),多发于10岁至30岁女性。

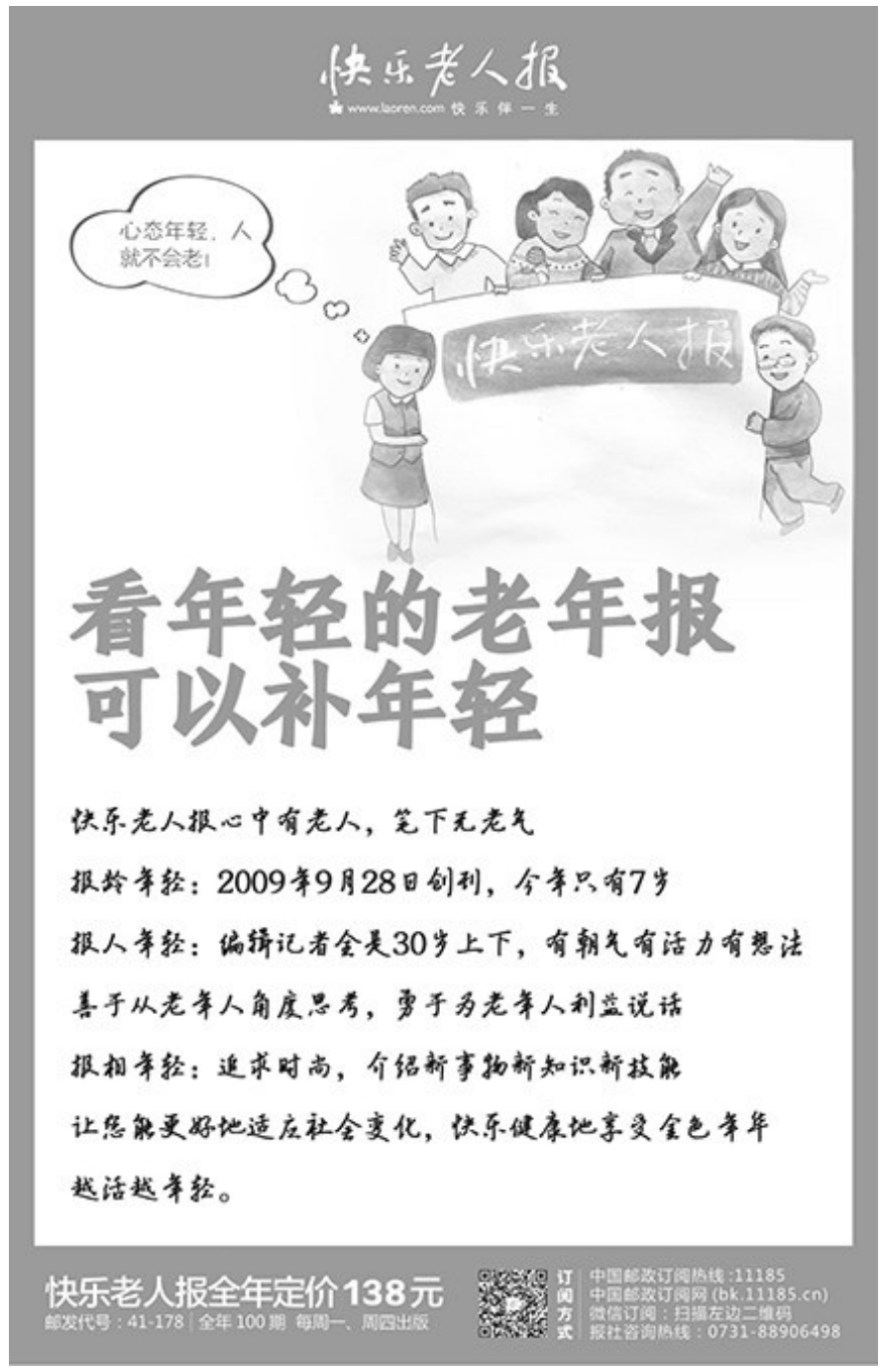
胰腺囊性肿瘤在临床上的发病率并不低。长了这种肿瘤,大多数患者没有明显的临床症状,少数患者有恶心、呕吐、腹痛、腹胀等症状,可以摸到腹部有包块。如果患者出现囊肿压迫周围器官、门静脉高压、梗阻性黄疸、急速消瘦等情况,就要考虑肿瘤是否恶变,或者是否有侵袭性表现,建议手术治疗。(福建医科大学附属第一医院肝胆胰外科主任医师 陈有挺)

肝硬化定期复查不可少

“早点带我妈来复查就好了。”近日,浙江宁波50岁的徐女士被确诊肝癌晚期并有肺转移。对此,徐女士的女儿后悔不已。

10年前,当时40岁的徐女士确诊肝硬化早期。从2013年到2018年,她都遵医嘱复查。5年里,每次检查指标都挺好。慢慢地,她也放松下来。从2018年夏天起,徐女士就再没有去医院复查,但是坚持吃抗病毒的药物。

其实,徐女士的悲剧并非个案。平均下来,100个肝硬化患者中,一年后,约有5个人会患肝癌,都是因为没有症状就忽视了用药、复查,导致病程急速进展而付出惨重代价。

没有症状就不需要复查、不需要规范治疗,是肝病患者的常见认知误区。事实上,肝脏对一些“小问题”没有明显的疼痛感觉,患者的确“不痛不痒”。一旦感到肝区明显疼痛,或胃口不好、小便黄了,往往肝病已经严重,甚至出现肝硬化、肝肿瘤、肝衰竭了。

不管有没有症状,确诊肝硬化的患者要每隔3个月复查,做一次B超。乙肝患者应每隔3—6个月遵医嘱复查。(宁波市第二医院重症肝病科主任医师 邓勤智)