

什么是幽门螺杆菌感染

罗超华

四川省南充市西充县多扶中心卫生院 四川西充 637200

【中图分类号】R573.6

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-085-01

幽门螺杆菌目前是人类历史上唯一已知的胃部细菌。流行病学数据表明,自然人群中的幽门螺杆菌感染率超过全球人口的一半。幽门螺杆菌顾名思义,形状为螺旋形,属于微需氧革兰氏阴性细菌,生活在胃黏膜上。

绝大多数已感染幽门螺杆菌的患者没有任何异常表现或不适,它的传播途径一般是口到口,粪到口。

对于成年人,由于其良好的抵抗力,大多数人患上了幽门螺杆菌也无症状。许多人对于胃部不消化,肚子胀,或肚子痛都认为没什么大不了,其实可能就是因为幽门螺旋菌感染而引起。对于抵抗力较弱的儿童和老人,患病的可能性和持续发展的可能性很高。

并不是所有幽门螺旋菌感染都会演化为胃癌,患胃癌的几率跟感染者的年龄有着直接关系。患者的年龄越小,未来演变为胃癌的几率就越大。所有感染幽门螺杆菌的人最终都会发展为胃炎,五分之一的患者会持续演变为消化性溃疡。这些症状会导致胃粘膜萎缩和肠上皮化生,从而增加患上胃癌的可能性。

幽门螺旋菌感染主要表现腹痛,胃痛,一般会持续发生。也会有食欲不振,恶心反胃,呕吐甚至消化道出血等症状,但较为少见。对幽门螺杆菌的检测方法目前分为侵入和非侵入。侵入性方法顾名思义就是侵入内部进行胃镜活检,非侵入性方法不基于内窥镜检查。两种办法都有各自的适应性,必须根据不同的条件和目的进行适当的选择。

现在,治疗幽门螺杆菌的药物有很多,主要都为抗感染药物。患者不能自行治疗,若吃的药未引起治疗效果,反而会产生耐药性,得不偿失,因此在检查出感染了幽门螺杆菌后,应及时去正规医院配合医生进行治疗。由于药物耐药性的原因,幽门螺杆菌的首次治疗十分关键,治愈率达到90%。但若是患者自行治疗,那么对幽门螺杆菌的治疗失败率就很高,就会导致细菌耐药性高,然后对第二次治疗产生非常大的治

愈难度,反复多次,就会形成难治性幽门螺旋菌感染。

临床研究显示,感染幽门螺杆菌后可能还会引起血液系统疾病及心血管疾病,儿童和胎儿的发育迟缓等许多疾病(尤其是胃疾病)密切相关,因此预防和治疗幽门螺杆菌感染非常重要。

治疗应在胃肠病学专业医生的指导下进行,幽门螺杆菌的抵抗力比较强,单个抗感染药并不能取得良好的治疗效果,若只是使用单药治疗,那么会有一半的几率治疗失败。因此对于幽门螺杆菌,大部分采用多药联合治疗方法。我国主要使用三重或四重联合疗法,治愈率为85%至94%。

儿童感染幽门螺杆菌的风险很高,因为有胃病的成年人,特别是幽门螺杆菌引起的成年人,通过跟儿童的亲密接触后就会传染给儿童,儿童普遍抵抗力不足,易感染幽门螺杆菌。所以为了预防感染,有必要首先改变不健康的饮食,并鼓励家人通过分食分餐来预防它。此外,幽门螺杆菌还可以通过唾液和床上用品等传播。

预防幽门螺杆菌感染,关键是要注意定时定量饮食,不挑食,多吃营养成分高的食物,避免过度进食,不吃油腻辛辣等刺激性食物。冰箱里将生食与熟食分开。生肉要注重清洁,定期对碗筷进行高温消毒,并且养成饭前便后要洗手的好习惯。一些胃肠道疾病的患者通过服药治愈,但是饮食习惯没有改变,仍然会导致继发感染。因此,分食或使用公共筷子和汤匙是预防幽门螺杆菌感染的关键。

多吃蔬菜,水果和粗粮。幽门螺杆菌感染可导致维生素C缺乏,而维生素C可抑制幽门螺杆菌的生长,所以患者最好多吃富含维生素C的食物。

如果出现明显的口臭,胃酸反流,气胀,腹胀和家族有胃癌,胃炎的家族史的患者,则最好去医院进行检查治疗。由于该疾病的特殊性,如若患者确诊感染了幽门螺杆菌,其家人最好也进行一次筛查。

脊柱和脊髓病变 MRI 诊断

戴超伦

都江堰市人民医院医学影像科 611830

【中图分类号】R445.2

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-085-02

MRI 即核磁共振,是利用人体中的氢离子核来成像,该项检查目前已广泛应用于临床中,其对疾病的诊断及治疗方案的制定有重要作用,应用 MRI 可以对病人脊柱脊髓尽心诊治,可清楚地观察其全脊柱、脊髓解剖形态、病变位置、大小、性质等,所得图像具有较高的分辨率,且图像细腻可清楚分

辨其椎管、椎体、肌腱及神经根等。可对脊柱与脊髓的相关疾病进行明确显示,脊柱和脊髓病变其发病率虽然不高,但其病情比较严重会对病人的生活造成较大影响,那么应用 MRI 如何诊断脊柱和脊髓病变。

一、MRI 临床应用价值

(1) 转移瘤：转移瘤会累及多个椎体，且分布征象为不连续跳跃式，通过全脊柱 MRI 可观察到肿瘤破坏椎体及附件的程度及范围，降低遗漏，进而为病人的治疗提供有力依据；(2) 外伤：对于骨折病人其通过 X 线片、CT 扫描能观察到明显的骨折，而对于出现椎骨挫伤、椎旁软组织肿胀等情况难以显示，通过常规分段 MRI 视野会受到局限，且脊髓定位困难，而全脊柱 MRI 能清晰地显示出病人脊柱骨折及脊髓损伤的部位，对于复合外伤的病人，其脊髓损伤平面定位出现偏差也能显示出病变部位，可有效降低漏诊。(3) 脊柱结核：结核杆菌通过血行散播，当椎体感染时其病变范围较广，容易导致多椎体、多节段病变，通过全脊柱成像可观察到多发椎体、椎间盘破坏等病变，可为病人的临床诊断及手术治疗方案提供重要依据。

(4) 脊柱侧弯伴脊髓空洞症：脊髓空洞是脊髓内的一种慢性进行性疾病，其囊腔可发生于任何部位，上达延髓下至圆锥，通过全脊髓成像可显示出全面的空洞范围，MRI 可提供脊髓和空洞间的软组织对比度，矢状位可显示无空洞壁形态，(5) 脊髓弥漫性炎症和脊髓肿瘤：多发性硬化病通过常规扫描不能全程对其脊髓病变进行观察，进而会对临床诊断造成影响，同时其病变定位较难，查体不能确定其扫描范围，全脊柱 MRI 可将颈胸腰段拼接于一张影像上，并且也可显示多部位病灶，可降低漏诊的发生，为寻找病变部位可提供有效依据。

二、椎管内肿瘤 MRI 诊断

1、室管膜瘤是常见的髓内肿瘤，占比已达到 55-65%，其大多发生于 20-60 岁男性中，起病速度较慢，病人会出现疼

痛的首发症状，病情逐渐发展会出现肿瘤以上阶段运动障碍及感觉异常，表现为肢体无力、肌肉萎缩、截肢等，通过 MRI 诊断其可发生于脊髓任何部位，并且其会累积多个节段，主要是由实性和囊性两部分组成，实性部分在 T1WI 上呈低信号，而在 T2WI 上呈较高信号，肿瘤周围会有水肿的情况，平扫所见异常信号大于肿瘤大小，当增强扫描时肿瘤实性部分明显强化。

2、星形细胞瘤在髓内肿瘤中占比为 25%，大多发生于 20-50 岁男性中，发病部位大多在胸颈段占比为 75%，肿瘤会累及其脊髓节段甚至是脊髓全长。通过 MRI 诊断病人脊髓呈梭形增粗，其肿瘤是由实性和囊性部分组成，两端脊髓内会进发空洞，在 T1WI 上呈低信号，在 T2WI 上呈高信号且信号不均匀，加强扫描其肿瘤呈结节状不均匀强化，有延迟增强的情况，有时多个阶段会连续性增强，分化的肿瘤在 T1WI 上呈等信号，增强后无明显强化。

3、硬膜外和椎体转移瘤大多会同时存在，其中胸断比较多见，然后是腰段，而颈段是比较少见的，主要发生于老年人群中，首发症状为疼痛且还会出现严重的脊髓压迫，通过 MRI 诊断椎体转移瘤多见于椎体，其椎体形态异常，但椎间盘无异常发现，病变局部硬膜外会有软组织肿块，其硬脊膜囊和脊髓受压变形，病变在 T1WI 上呈低信号，在 T2WI 上呈等信号，少数呈低信号，增强扫描时病变无明显强化。

MRI 在脊柱和脊髓方面应用范围较广，可对脊柱和脊髓病变进行准确诊断进而为病人的治疗方法提供有力依据。

为什么我们会心率失常

龙昭熙

四川省南充市高坪区青松社区卫生服务中心 四川南充 637100

【中图分类号】R541

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-086-02

我们都知道，正常人的心跳频率在 60 次到 100 次每分钟。当心跳出现不规律的情况，或者心跳过快、过慢，就称之为心律失常，是临床上较为常见的症状。心率失常病症可大可小，在有的患者身上可能并无其他不良反应，而在有的患者身上可能致命。心律失常常使患者感到心慌、乏闷、头晕等情况，严重的心律失常患者可能导致晕厥。因此，患者不可对心律失常存侥幸心理，一定要积极就医，找准病因，对症治疗。

由于心律失常的名字听着仿佛就与心脏有关，因此当患者出现心律失常的症状时，都会以为一定是自己心脏出了问题。其实并不都是这样，心率失常虽然主要是由心血管疾病引起的，但也可以和一些其他疾病同时出现。有的患者心律失常表现明显，经过检查心脏却并没有实质性的损害。心率失常的原因有很多，患者的一些基础疾病容易诱发心率失常，例如遗传性心脏病、甲状腺功能紊乱、高血压、糖尿病等，一些不良习惯，例如抽烟、酗酒、暴饮暴食引起的肥胖等都有可能引起心律失常的发生。有心率失常症状，但心脏检查并无病变的患者，临床将这类情况称之为功能性心律失常，这可能与患者生活压力过大，生活习惯不好以及药物原因有关。

很多心律失常患者关心这个病需要治疗吗，答案是并不是所有心率失常都需要治疗。由于心率失常的病因非常多，那些由于不良习惯或过大的生活压力导致的心律失常一般不

需要进行治疗，但需要注意生活的调理。但若是病理性因素造成的心律失常症状，则需要明确检查有无心脏病变，若并器质性心脏病，则需找准诱发心律失常的诱因，找准病因后，再对症治疗。心律失常患者除了配合医生治疗以外，生活上的调理也十分重要。

心律失常患者尤其要注意休养环境的安静，尽量避免吵闹喧哗，减少不良的刺激，以免噪音导致病情加重。另外，为了不使自己过于劳累，患者需要避免做一些繁重的体力劳动，但可以进行一些适当的体育运动，可以锻炼心肌收缩功能以及提高免疫力，对心律失常的恢复起到很好的效果。若患者平时有抽烟酗酒等不良习惯，一定要及时纠正，戒烟戒酒，禁止喝一些刺激性饮品，例如浓茶、咖啡和功能性饮料。作息时间一定要正常，睡眠是保证第二天工作生活的基础。此外，一些心理性疾病也会诱发心律失常，例如抑郁症，焦虑症，双相情感障碍等，这些疾病也会给患者带来失眠的困扰，因此若患有这些疾病，一定要及时医治，不可久拖。

规律和科学的饮食习惯也对心律失常的恢复大有益处，因此饮食方面心律失常患者也需要特别注意。按时吃饭是维持我们一日活动的基础，也对心功能的恢复有所帮助，所以心律失常患者一定要做到规律饮食。饮食上，选择易消化和富含微量元素的食物，多吃一些含有丰富维生素的蔬菜水果。