

揭秘皮肤赘生物

记者 宋伟 刘晶

日常生活中,我们往往能在身上发现一些大小不一的小肉球或者是小颗粒,那么,它们到底是什么东西呢?为此,我们采访了延安市人民医院皮肤科主治医师马涛,来给大家揭秘这些皮肤赘生物。

马涛说,这些皮肤赘生物可能是软纤维瘤、脂肪粒、粟丘疹、皮赘、丝状疣、扁平疣、寻常疣等。在众多的皮肤赘生物中,以丝状疣居多,它是由人乳头瘤病毒感染皮肤黏膜所致,是一种良性赘生物,好发于颜面、颈部、腋下、躯干、双手、足等部位。

什么是丝状疣

马涛说,丝状疣主要的皮损形态是肤色或灰棕色的单个细软的丝状凸起,它的顶端粗糙、质硬。往往单个密集分布,像一个个小肉丝长在皮肤上。少数也可能是灰白色、细长、柔软、带蒂的赘生物,数目从数个到数百个不等。好发于面部,尤其是眼睑上,脖子也比较多见。患者往往无自觉症状,部分患者偶有瘙痒、感觉异常,发生于面部的皮损在洗脸时,经常因用力而稍有疼痛感。

它具有一定的传染性,可因直接或间接接触传播。通过皮肤黏膜微小破损进入上皮细胞内并复制、增殖、导致上皮细胞异常分化和增生,引起上皮良性赘生物。人群普遍易感,以中青年为主,免疫功能低下及外伤者更加易感。

皮肤赘生物带给人们的伤害

一是影响自身美观:疣通常是由人乳头瘤病毒感染所引起,如果生长在脖子、面部或者手臂上,常表现为米粒样至黄豆样大小的皮色丘疹,大部分无明显症状,少数人也可能会有瘙痒、疼痛等现象,可能会影响自身美观;

二是传染给他人:疣一般由感染病毒所致,如人乳头瘤病毒,具有一定的传染性。因此身上有疣的患者,生活中要与他人保持安全距离,不要共用洗漱用品,以免传染给他人;

三是具有癌变风险:如果在发现病情以后,经常胡乱抓挠,也不注意良好的卫生护理,也没有配合医生进行积极治疗。当疣体迅速增大,或者短期内有渗出、糜烂等现象时,可能具有一定的癌变风险。

丝状疣的治疗方法

马涛说,既然丝状疣带给我们这么多的烦恼,如何治疗它就成了大家关注的焦点。

一是激光治疗:利用光热原理照射疣体的根部软化掉,适用于丝状疣、扁平疣、尖锐湿疣、小的软纤维瘤等。

二是冷冻治疗:利用液氮冷冻的原理使皮肤赘生物被冻结掉,适用于多数皮肤赘生物。

三是手术治疗:适用于皮肤赘生物比较大的情况下直接切除。较大的疣体可以用传统的液氮冷冻和高频电灼进行治疗。当颜面部,尤其是眼睑、脖子长丝状疣时,若用传统的治疗方法可能会导致皮肤创面较大、愈合较慢,而且更易感染及留疤痕。所以当我们发现面颈部有丝状疣或扁平疣,严重影响到美观及健康时,可以用二氧化碳激光去除。

皮肤赘生物的预防

马涛说,皮肤赘生物尤其是较常见的丝状疣,给人们带来或多或少的困扰,因此生活中我们要做到预防大于治疗。

树立战胜疾病的信心,调动主观积极性,保持良好的精神状态,避免情绪紧张。一个良好的心态对疾病的治愈和恢复有着极其重要的作用。

避免直接或间接接触。需要避免直接接触丝状疣患者的皮肤,避免使用丝状疣患者使用过的私人用品,如毛巾、脸盆、衣服等。

饮食主要以清淡食物为主,不宜过于油腻,多注意营养均衡搭配,多喝水,促进新陈代谢。

注重卫生,生活中尽量避免感染,不要接触有害物质,保持室内空气流畅新鲜。

良好的生活习惯,保持规律的作息,避免熬夜,避免压力过大,可以适当地进行体育锻炼,增强抵抗力。

马涛提醒大家,出现皮肤赘生物后应该及时就医,如果不清楚怎么预防这些小疙瘩,可以咨询的专业皮肤科医生,切勿擅自“揪”“掐”,以免造成感染。

聚焦 健康



大医精诚

延安市人民医院

YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

延安市人民医院胸痛中心通过国家级胸痛中心标准版认证

生命通路快速开通 成功救治急性脑梗死患者

本报讯(通讯员 高小娥)近日,中国胸痛中心总部发布《关于胸痛中心第三十五次执行委员会认证单位结果的公告》,经过严格审核,延安市人民医院顺利通过国家级胸痛中心(标准版)认证。本次认证结果,标志着医院胸痛中心的运行已步入了稳定发展的高标准阶段,在硬件设施建设、医疗技术、服务能力等多个方面,均已达到国家级水平。

据悉,建立胸痛中心是响应国家“建立科学的急性心脑血管疾病区域协同医疗救治体系,最大限度地缩短早期救治时

间,提高急性心脑血管疾病救治成功率”的惠民举措。2020年6月,延安市人民医院成立胸痛中心委员会以来,严格按照国家标准版胸痛中心的标准,重视人才队伍的建设、专业技术水平的提高与高端设备的配备,一如既往地踏踏实实做事,竭尽全力、全心全意为建立胸痛中心创造了一切便利条件,充分发挥出水波效应、辐射效应,构建了上下联动、快速反应的胸痛疾病救治体系,以实际行动践行初心使命,办实事、做好事,为延安及周边地区的胸痛患者建立起了一道安全屏障。

当地医院已行静脉溶栓术,但效果不佳,若右侧颈动脉闭塞的问题不解决,发生再次梗死、致残的风险极高,故决定为患者桥接动脉介入取栓。

神经内科二病区医务人员一边与家属沟通病情,一边做好各项术前准备。在严密心电监护下,手术正式开始。患者麻醉后,通过股动脉穿刺,证实右侧颈内动脉颅内段闭塞,双侧后交通开放,导引导管至右侧颈内动脉血管闭塞处,予以ADAPT技术抽吸取栓,可见大量血栓吸出,造影显示血流再通,从穿刺到血管再通仅用时13分钟,泵入替罗非班观察



医疗前沿

延安大学附属医院

实现肺影像解剖与功能成像的直观展示

延大附院(第一临床医学院)在全国仿真创新应用大赛中荣获二等奖

本报讯(通讯员 刘铭桃 李元霞)近日,在全国仿真创新应用大赛全国总决赛中,延安大学附属医院(第一临床医学院)影像学教研室黄晓旗团队在本次大赛中荣获总决赛二等奖,展现了第一临床医学院在仿真技术应用领域的实力和影响力。

黄晓旗及团队成员王璐、何进荣、李元霞、郭佑民等以作品《肺影像解剖与功能成像虚拟仿真系统》在初赛、省赛区决赛、全国总决赛的层层激烈竞争中以其创新性、实用性脱颖而出,最终荣获全国医学院校组二等奖。该作品通过虚拟仿真技术,实现了肺影像解剖与功能成像的直观展示,为医学影像专业的学生提供了更加真实、生动的实践操作环境,对于提高医学人才培养质量具有积极意义。

此次获奖既是对个人和团队努力、实力的肯定,又是对延安大学附属医院(第一临床医学院)整体教学水平和科研实力的认可,更是延安大学附属医院(第一临床医学院)在仿真技术应用领域取得的一项重要成果。医院将继续关注和支持仿真技术的发展和运用,加强与各企业和研究机构的合作与交流,为推动医学教育的进步和发展作出更大的贡献。

黄晓旗团队表示,将继续秉承“以赛促学、以赛促教、以赛促用、以赛促研”的理念,不断探索和创新仿真技术在医学领域的应用,为提升医疗服务水平和学生教学提供更加良好的条件。同时,团队也将积极参与相关领域的交流与合作,分享经验成果,推动仿真技术在医学教育等领域的广泛应用和发展。

房颤中心再认证 学科建设续新篇

本报讯(通讯员 曹杰)近日,在第十四届扬子江心脏论坛暨2023心房颤动防治专题研讨会上,经大会评选,延大附院心脑血管病医院成功通过房颤中心再认证,并荣获“2023年度房颤中心建设规范抗凝先锋奖”。

据悉,延大附院心脑血管病医院临床学科技术力量雄厚,医疗服务质量优质高效。多年来医院高度重视学科建设,心血管病中心更是不断传递心血管病基础与临床研究新成果,交流临床诊疗新技术新经验,同时加强学术交流、学科建设和人才培养,开展了大量的新技术、新业务。

宝剑锋从磨砺出,这次医院成功授牌并获奖代表心血管病中心在房颤中心建设方面成绩斐然,房颤治疗进展硕果满枝,患者受益颇深。

院产科概况、组织管理、管理团队、基本条件、工作场地、关键技术与设备、培训与教学、未来规划等作了详细汇报,未来将在全市范围内开展“胎儿监护专业技术培训”,逐步提升产科医师诊断能力,指导基层产科医院建设,提高全市产科服务质量。

延大附院产科一直致力于电子胎

心监护技术的知识普及以及临床操作技能规范化培训工作。通过理论培训、典型病例判读、手把手培训学习、专题学术交流等多种学习方式传播,全面提高了产科医生及助产士业务水平,推动了该技术在陕北地区的发展,为减少不良围产结局、促进我市母婴健康保驾护航。



仁爱创新

北医三院延安分院

一“针”探明因果 穿刺精准辨别

本报讯(通讯员 同丽静)近日,延安市中医医院(北京第三医院延安分院)肺病科团队成功开展了该院首例肺空洞性占位穿刺活检,并成功确诊,此次穿刺手术的顺利开展标志着该院肺病科穿刺技术再上新台阶。

76岁的患者高大爷,曾在外院住院时行胸部增强CT显示,双肺慢支、肺气肿,考虑肺癌可能性大,纵隔多发肿大融合淋巴结,考虑转移,左侧肾上腺腺区结节,考虑转移。加之患者年龄大及上叶活动度大,穿刺难度大,阳性率极低,术中发生大咳血及气胸的概率极大,风险过高,于是建议患者转院进一步就诊。

高大爷听闻北医三院延安分院肺病科完成多例复杂的在CT引导下经皮肺穿刺活检,为许多肺病患者明确了病因,于是高大爷抱着试一试的心情在家人的陪同下,来到了该院肺病科谢加利主任医师的门诊。肺病科主任谢加利接诊高大爷时,经过查体和详细问诊发现高大爷症见时有咳嗽、胸闷、气短。既往高血压病史10年余,脑梗死病史8年余,高脂血症病史10年余等多种疾病。

肺病科团队针对高老爷的情况迅速展开了科室讨论:“高大爷瘤体小和其他人的肿瘤不太一样。”“他的肿瘤中央是空洞,对穿刺的要求非常高。”“发生术中咳血、气胸及空气栓塞的可能性很大。”“是的,不仅要精准、快速穿刺至肿瘤边缘,而且更重要的是要同时避开肋骨和肩胛骨的阻挡,对穿刺医师的要求很高。”

于是,肺病科团队术前请影像科王保奇主任共同阅片,并在谢加利主任的指导下,艾克东副主任采用分步渐进式进针法,在张巧荣副主任医师的配合下,为高大爷顺利进行了穿刺手术。术后复查胸部CT穿刺侧胸腔有少量气胸,无气短不适,无咳血,随后安返肺病科病房。术后病理确诊为(左上肺组织)结合形态及免疫组化符合鳞状细胞癌。

谢加利主任说,肺部空洞是肺部病变坏死液化后经支气管排出并引入空气而形成,最常见的原因依次为肺部肿瘤、肺结核、肺脓肿、军团菌肺炎、真菌及血管炎性病变。因为许多空洞性病变更缺乏特征性影像表现,单纯依靠肺部CT很难准确诊断。而痰液及支气管灌洗液等脱落细胞学检查确诊率不高,所以许多肺空洞性病变更通过常规检查很难明确诊断,而经皮肺空洞性病变的穿刺活检术可以直接取得病变组织,借助于病理诊断及送检病原学基因检测,可以获得明确诊断。尤其对于良恶性疾病的鉴别诊断方面起着决定性作用。

爱“膝”生活 珍“膝”有我

本报讯(通讯员 同丽静)“感谢公益活动解除了我们多年的疾病困扰,感谢北京大学第三医院关节外科专家团队和骨科医护人员对我们的精心医治。”患者高兴地说。

近日,北京大学第三医院关节外科专家团队赴延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)为“春雨行动”第四批活动招募的三位患者开展了高难度、复杂的单侧全膝关节表面置换术,术后一天患者便可在助行器辅助下地行走,极大地提高了老年人的生活质量。

高阿姨、胡叔叔、刘叔叔三位患者均因膝关节疼痛数年而受到困扰,经药物、针灸等保守治疗后,症状稍缓解,但反复发作,近期已出现膝关节疼痛难忍、畸形、活动受限,严重影响生活质量,听闻延安市中医医院前期“春雨行动”膝关节置换术后病友疼痛轻、效果稳定、康复也迅速,在与家人商量后,来到骨科门诊完善检查、评估病情后报名参加了第四批公益活动。

入院后,北医三院驻延专家、骨科主任姜宇组织科室讨论,并邀请北京大学第三医院关节外科专家团队远程会诊,结合影像学资料排除了手术禁忌症后,为他们设计了详尽、周密的手术治疗方案。术前准备完善后,北京大学第三医院关节外科专家团队来到延安为三位患者实施了人工全膝关节表面置换术。术中克服了因骨质疏松、患肢僵直、畸形、周围肌肉萎缩等引起的术中截骨、下肢力线纠正、假体安放位置等诸多难题,为他们顺利植入了仿生的人工假体。

术后第二天,他们就能扶助行器下地行走,膝关节主动屈伸活动度可达到90度,屈伸时关节疼痛症状得到了明显缓解,高阿姨、胡叔叔、刘叔叔及其家属对专家的诊疗技术称赞不已。

北医三院延安分院副院长、骨科主任姜宇介绍,膝关节置换术是一种通过手术治疗膝关节疾病的方法,通过将患者膝关节中的受损部分替换成人工假体,来恢复膝关节的正常功能。很多人害怕做膝关节置换手术,是因为他们误以为手术是把整个膝盖都换掉,事实上创伤并没有想象中那么大。在膝关节置换术中,并不是把膝关节全换掉,而是只换掉膝关节被破坏的关节面,相当于膝关节的一个“零部件”。换掉的部分会被替换成人工假体,以恢复膝关节的正常功能。目前,膝关节置换术已经是一种非常成熟的手术。

寒潮来袭 谨防感冒

近日,我国大部地区再次经历寒潮天气,其中北方地区的降温幅度尤其大。

一、为何冬春季易感冒。感冒的症状包括喷嚏、咳嗽、鼻塞、流涕、咽痛、胸闷等,大多数不发热,或仅仅表现为低热(37.3℃~38℃),而且此疾病症状持续时间不长,往往具有自限性。普通感冒通常由病毒感染引起,要知道许多病毒都可以进入鼻腔、口腔、咽喉等,导致相关部位的症状,比如鼻塞、流涕、咽喉疼痛等。由于这些病毒流行性非常强,人体又缺少有效的抵御病毒的疫苗和抗体,所以被感染的概率很高。

与此同时,冬春季是上述病毒“喜好”的生存气候,在低温状态下,病毒存活时间更久,再加上冬季开窗通风较少,空气流通较少,导致病毒无法扩散稀释,因此似乎“感冒都是被冻出来的”“忽冷忽热爱感冒”。

二、推荐这些预防方法。首先,任何药物都无法预防感冒。最有效的措施,特别是保护重点人群,对减少重症化作用明确。

最后,要学会正确洗手、勤洗手。接触含有病毒的飞沫、分泌物,通过呼吸道进入鼻腔、口腔,引起的上呼吸道感染比较常见,正确洗手可以降低感染风险,保护重点人群。经常用肥皂和水来清洗双手,有助于预防流感等其他疾病的传播。

需要提醒大家的是,生病时多喝热水、果汁、汤,可以弥补鼻涕或发热出汗造成的液体损失。保持室内通风、保持室内湿度,可以缓解鼻塞、顺畅呼吸。保持规律作息,保证睡眠充足,这都是不错的改善感冒症状的办法。



疾控微健康
延安市疾控中心