



男子反复血尿 一年后查出癌症

医生提醒:反复发作、无痛性的血尿是沉默的健康杀手,千万不能掉以轻心;这几类血尿情况需警惕

健康福建
科普先行
福建省卫健委 联合出品
海峡都市报

今年42岁的张先生,在一年多前出现了小便带血的情况,但由于没有疼痛或其他的不适感,他便以为是上火所致,选择自己到药店买些消炎药吃。

这期间,虽然血尿症状反复出现,但张先生每次吃完消炎药后情况都有所好转,也就没把这事儿太放在心上。直到前不久,张先生排出的尿液中竟出现了一块块黑褐色的血块,他这才开始慌了,到医院检查后确诊为膀胱癌晚期。

反复无痛血尿要警惕

据悉,肿瘤引起的血尿大多是由于活跃的肿瘤组织在生长过程中发生坏死引起出血所致。膀胱肿瘤在疾病早期就会产生血尿。此外,输尿管肿瘤、前列腺癌、肾脏相关的肿瘤

都会引起血尿。这样的血尿往往不会伴有疼痛,而且不是持续性的血尿,有可能出现一次血尿症状后,过十天半个月才会再出现一次。

反复发作、无痛性的

血尿是沉默的健康杀手,千万不能掉以轻心。患者往往会忽视这类的血尿现象,等到肿瘤长得更大,坏死的频率越来越快,血尿更加频繁、严重的时候才会去医院检查。

有些“血尿”不必惊慌

需要明确的是,尿液呈现出红色并不一定是血尿。正常情况下,一些食物也会使小便的颜色发红,比如含有大量红色花青素的红心火龙果、胡萝卜,这些食物

会使得尿液颜色发红,这种情况不需要进行特殊处理。

另外,一些药物也会使得尿色变红,比如抗结核药物利福平、四环素类抗生素、呋塞米等

利尿剂,这些药物引起的“血尿”症状在停药后一般会自行消失。当然,如果排除了食物、药物的因素后仍出现血尿的情况,一定要及时就诊。

急性发作并伴疼痛应及时就医

血尿急性发作伴有明显的腰酸、腰痛症状,往往需要考虑泌尿系统结石,这是因为结石从肾脏掉落到输尿管,准备排出体外的过程中摩擦输尿管壁引起输尿管黏膜损伤,从而导致小便带血。有的患者还会伴有会阴部或大腿内侧的疼痛,以及发烧、尿频尿急等

症状。另外一个常见的血尿原因是急性膀胱炎,这种疾病往往容易“盯上”新婚女性,又称为“蜜月性膀胱炎”。女性尿道口周围的天然屏障受到某种程度的破坏,尿道黏膜出现损伤,细菌感染发生炎症,细菌从尿道侵入膀胱而引起

急性膀胱炎。除了典型的血尿症状,往往还伴随小便次数频繁、小便时疼痛,少数人会出现腰痛以及恶心、呕吐、发热、怕冷等症状。一旦出现急性膀胱炎,除了及时就医诊治以外,还需要注意重点部位的卫生,并且多喝水、多排尿。

发现小便带血要这样做

如果发现血尿情况,请先不要惊慌,可以先回想一下最近吃过的食物、药物有没有可能引起血尿。此外,注意观察血尿的特点,比如是在尿头、尿尾才伴有血,还是整泡尿都是红色的;尿液中有没有含血块,血块的形状是不规则的还是一条一条的长条形;血尿的时候是否伴有尿频、尿急、腰酸、腰痛、发热等,这些细节,都

有助于帮助医生对血尿病因的诊断。

尿常规和泌尿系统彩超是诊断血尿过程中比较常规的检查。尿常规有助于判断血尿程度及是否伴有感染,彩超则可作为肿瘤、结石的初步筛查。

另外,还有一个很实用的建议——如果拉出了红色小便,最好拍个照片或者视频,一起带去门诊就诊。照片或者视频比口

头描述更加直观,更加有助于医生对血尿原因进行判断和安排针对性的检查治疗。

总之,一旦发现血尿,千万不能以不痛、没有其他不舒服而掉以轻心,尤其要积极地排除影响生命的肿瘤性疾病。

本文由福建医科大学附属第一医院泌尿外科陈少豪撰稿

“绊倒”张学友的“耳水不平衡”究竟是什么病?

医生解释:“耳水不平衡”可导致眩晕、身体失衡,有四种常用治疗方法

Z 周婉怡
海都记者

8月13日,张学友在马来西亚举办的“张学友60+巡回演唱会”开到第三场。表演过程中,张学友在台上突然失去平衡跌倒,虽然他随即起身继续完成演唱,但仍引来不少歌迷对“歌神”身体情况的关切。

事后,张学友透露其从小便患有“耳水不平衡”,几乎每年都会复发,此次在演出中出现的意外情况也是因此所致。“耳水不平衡”是一种什么病?这种病是如何引起眩晕的?如果患上了这种病又该如何治疗?记者邀请了福建省第三人民医院耳鼻喉科梁永辉副主任医师来答疑解惑。

男子在聚会上突然眩晕 伴有耳鸣症状

与“歌神”情况相似,今年48岁的钟先生也曾出现过“耳水不平衡”的症状。钟先生介绍,半年前他在与朋友聚餐的过程中,突然感到一阵眩晕,只觉得眼前天旋

地转且身体仿佛不受自己控制,并伴有耳鸣症状。回到家中休息了一晚后,钟先生的不适症状仍在持续,于是选择前往医院就诊。“医生说这是‘梅尼埃

病’,也给我开了一些药物来帮助改善症状。”钟先生说,他在聚餐的前两天就隐约感到有些眩晕,但他只是以为是劳累所导致的。

发病后的两天时间里,

钟先生只能躺在家中休息,一睁开眼便感到眩晕,耳朵内也有些不适。他说:“这个病来得十分突然,吃药后两三天,我才慢慢恢复。”

“耳水不平衡”究竟是什么病?

路含有内淋巴液,内有听觉和位觉感受器,结构精细复杂。当内淋巴产生和吸收失衡时,内淋巴积水致功能障碍就会导致身体无法维持平衡,出现眩晕。

梁医生介绍,“耳水不平衡”的症状通常分为四种,若出现这些症状需及时就医。

一、眩晕反复发作:呈突

发、旋转性,睁眼转头时加剧,闭目静止,持续时间数十分钟或数小时,2~3小时转入缓解期,超过24小时者较少见,患者神志清醒,伴有恶心、呕吐等症状。

二、波动性听力下降:一般单侧发病,单侧听力下降,呈波动性,发作期加重,间歇期减轻,且听力会随发作次

数的增加而逐渐下降。

三、耳鸣:多出现在眩晕发作之前,初为持续性低音调吹风声或流水声,后转为高音调蝉鸣音、哨声或汽笛声,在眩晕发作时加剧,间歇期自然缓解,但常不会消失。

四、耳胀满感:发作期患侧耳内或头部有胀满、沉重或压迫感。

四种治疗方法可治“耳水不平衡”

对于“耳水不平衡”患者而言,耳鸣、眩晕等症状会对日常生活造成一定的影响,那么应该如何治疗这种病症呢?梁医生介绍,通常来说,“耳水不平衡”主要有四种治疗方法。

一、一般治疗:发作期应卧床休息,症状缓解后宜逐渐下床活动;选用高蛋白、高维生素、低脂肪、低盐饮食,且应该避免烟酒。

二、药物治疗:采用调节自主神经功能、改善内耳微循环,以及解除迷路积水的药物综合治疗,如前庭神经抑制剂、抗胆

碱能药、血管扩张剂及钙离子拮抗剂、利尿脱水药等几类药物。

三、中耳给药治疗:进行鼓室注射,利用蜗窗膜的半渗透作用原理,药物可通过渗透作用进入内耳达到治疗目的。可注射地塞米松进行内耳免疫调节,或者注射庆大霉素起到化学迷路切除作用,达到治疗梅尼埃病的目的。

四、手术治疗:对于严重影响日常生活,眩晕症状发作频繁剧烈,长期保守治疗无效,耳鸣且耳聋加剧者,可考虑手术治疗。

