

警惕！感冒也会引起心肌炎

专家提醒：小感冒也不要掉以轻心

本报记者 张琪

“原本以为只是普通感冒，没想到这么严重。”提起由感冒引发急性心肌炎的事，26岁的市民李玲玲（化名）仍然心有余悸。

“5月11日，我出现了感冒症状，便吃了点感冒药。”李玲玲说，没想到，5天后，病情非但没有缓解，还出现胸闷、心悸、呼吸困难等症状。5月16日，李玲玲在家人的陪同下来到聊城市中心医院心内科就诊，被诊断为“病毒性心肌炎、心功能不全”，所幸经过医生治疗，最终转危为安。

“小感冒也不要掉以轻心，病毒性心肌炎多由病毒感染后引发。”该院心内科主任潘栋介绍，心肌炎是指心肌受到病毒侵犯，使得心肌发炎，影响正常的心脏功能。大多数患者在发病前1周左右，出现发热、咽痛、恶心呕吐、腹泻等上呼吸道或消化道感染表现。合并心肌炎者症状表现轻重不一，轻者多表现为乏力、多汗、心悸胸闷等症状；重者则可出现心力衰竭、心源性休克、严重心律失常，甚至猝死。

“部分重症患者度过危险期后，由于心肌损伤，导致心肌收缩功能下降、心脏扩大，出现憋喘、心悸、气短、夜间不能平卧、下肢水肿等心功能不全及心律失常等后遗症表现。”潘栋说，绝大多数心肌炎患者是可以治愈的，仅有少数会演变为扩张型心肌病。值得注意的是，心肌炎初发时，如果未及时发现或处理不当，则有可能演变为慢性病——扩张型心肌病，患上这种慢性病则会伴随着长期心衰，治疗起来比较麻烦。

身体出现什么反应 可能是心肌炎

- 心肌炎表现症状不同，医生需要从后续症状识别出心肌炎的迹象。
- 在出现感冒、腹泻等症状之后的三周内，如果患者出现了胸闷、气短、心慌、乏力等心脏受累的表现，应该立即前往医院检查，不能掉以轻心。
- 心肌细胞不可再生，一旦发生损伤，心脏功能必将受到影响。

在日常生活中，应当加强营养，按时作息、锻炼身体，提高身体抵抗力。



文/张琪 制图/李旭



怎样才算“吃”对了？

中国学生营养日宣传活动中有答案

2022年5月15日—21日是我国第8个全民营养周，今年的主题是“会烹会选 会看标签”。5月19日上午，由市卫生健康委主办，市疾病预防控制中心、聊城职业技术学院承办的2022年全民营养周暨“5·20”中国学生营养日宣传活动在聊城职业技术学院举行，专家学者围绕主题，针对人们在健康饮食方面的知识盲点和误区进行了解读。

活动现场，工作人员通过悬挂条幅，摆放知识展板，发放宣传彩页、宣传手册等形式向广大师生宣传合理膳食、健康饮食的重要性，引导学生养成珍惜粮食、杜绝浪费，均衡营养、科学运动的良好习惯。

文/图 本报记者 张琪

护士镜头下的自己，真美！

本报记者 鞠圣娇

护士眼中的自己什么样？在市第二人民医院近期举行的第二届“捕捉最美护士瞬间”摄影展上，我们能找到答案。

作为今年庆祝“5·12”国际护士节系列活动的一项内容，市第二人民医院护理部向全院护士发出照片征集令，邀请医院宣传科协助，“捕捉护士最美瞬间”，短短一周时间，就征集到近200张（组）照片，内容丰富多样，有的是反映护士日常工作的，有的是展示医院景色的，也有的记录了集体活动或抢救患者的瞬间。从这些照片中，评选出了一、二、三等奖。

“同事们拍的照片真好，不光构图色彩好，还展示了他们工作中最美的一面。”5月17日，正在欣赏摄影作品的宣传科工作人员王广兴说，有着多年照片拍摄经验的他，也忍不住为同事们点赞。

记者注意到，许多照片呈现的都是护士们夜晚工作的场景，如，一等奖《你是人间四月天》，呈现的是护士在居民区进行核酸采样的场景，一名身着防护服的护士，弯腰屈膝为面前的小孩子进行

核酸采样，那专注细心的样子，让整个画面充满了温馨感；二等奖《黑暗中的守护者》，为了避免影响患者休息，护士夜间查房时拿着手电筒查看患者的输液器，手电筒的一抹亮光恰似生命的希望；三等奖《夜的逆行人》则记录了夜班护士凌晨巡视病区的场景。“这跟护理工作性质有关系，病区护士24小时有人在岗，随时满足患者需要。”护理部工作人员张伟说。

有一张名为《提“灯”女神》的照片同样引人注目。夕阳下，一名护士将一枚带吸盘的心形灯吸到病房外的墙上。“这是我们的创新，因为夜班护士人数比白班要少一些，有时候护士进了病房，就怕患者找不到，就想了这个办法。”照片拍摄者、心内科VIP病房护士长张京丽展示了这个小灯，它发出的光柔和又温馨。

坚毅、温暖、专注……照片里，作为主人公的护士们眼神中流露出的真情实感让人动容，而拍摄者也找准了时机，记录下最美的一刻。5月12日，这些照片被制作成展板，摆在医院连廊中进行展示，让群众了解护士的工作，也激励了医护人员为患者提供更好的医疗服务。

病房故事

颅底脑膜瘤影响视力

10小时手术打赢“光明”保卫战

文/图 本报记者 鞠圣娇

“李主任，我现在就跟正常人一样，眼皮不沉了，也不再担忧受怕了。”5月18日，在平区居民张璐（化名）来到聊城市人民医院脑科医院复查，见到肿瘤神经外科副主任医师李孟友，她非常开心。因受颅底脑膜瘤影响，她头疼且视力下降。3个多月前，该院肿瘤神经外科团队花了10个多小时，切除了肿瘤，保住了她的神经和血管，让她恢复了视力。

张璐说，近几年，自己经常头疼，有时还会呕吐，今年1月，左眼开始看不清东西，才想到或许持续多年的头疼和看不清东西有一定关系。在聊城市人民医院脑科医院，李孟友接诊了张璐，通过影像学检查发现，在张璐颅底（眼睛和鼻子后面向脑后倾斜的区域），隐藏着一个6厘米×6厘米×5厘米的肿瘤。李孟友敏锐地意识到，这可能是一个蝶骨嵴脑膜瘤，然而，这个肿瘤生长的位置、大小却比较少见。

“脑膜瘤可以发生在任何含硬脑膜

的部位，通常为良性肿瘤，平均每年生长2—4毫米，脑膜瘤位置不同，会导致患者出现不同的症状。”李孟友说，张璐的肿瘤长在蝶骨嵴上，不仅体积大，而且有多条血管为其供血，如果不加以处理，随着肿瘤的生长，可能会导致脑疝，危及生命。颅底附近有视神经、动眼神经等多根神经和颈内动脉、大脑前动脉、大脑中动脉等重要血管，且深入大脑内部的肿瘤不仅被其他脑组织遮住，还可能挤压、包裹住脑组织，手术非常考验医师的操作技术。

经过术前检查和准备，手术于2月7日上午8时开始了。手术前，肿瘤神经外科团队就做好了打硬仗的准备。影像学检查只能看出肿瘤包绕颅内大血管、神经，但血管、神经的具体位置需要医师切除肿瘤时才能逐步显露出来，这也是手术的难点。对于这种脑膜瘤，医师们采用的是分块切除的办法，在电生理监测帮助下，肿瘤神经外科主任张连群、李孟友等医师按照预定方案，一边止血，一边切

除肿瘤。张璐的蝶骨嵴脑膜瘤完全将神经和血管包裹其中，“就像从钢筋混凝土中分离钢筋和水泥块一样，肿瘤就像‘水泥’，这台手术既要完整去掉水泥，又不能伤害钢筋（血管和神经）。”张连群说，医师们必须仔细分离血管和神经，避免手术带来的二次伤害。手术室里的每一个人都屏声静气，生怕会影响操作。当手术结束，患者从麻醉中苏醒，大家才松了一口气。因为动眼神经被肿瘤包裹多年，手术后，患者出现了眼皮肌无力的症状。

“大部分患者的肿瘤长在大脑凸面，即头顶的位置，张璐这种情况比较少见。”李孟友介绍，脑膜瘤近年来发病率增长，当市民出现头痛、恶心、呕吐或视力下降、嗅觉或听觉障碍及肢体运



李孟友指出患者颅底脑膜瘤的位置

动障碍等症状时，要尽快去正规医院神经外科检查。