

颈椎病的“百变伪装”

头痛心悸、视物模糊、肠胃不适……这些看似毫不相干的症状,可能是颈椎病的“百变伪装”。老年群体由于颈椎自然退变、肌肉萎缩、血管硬化,往往成了颈椎病“伪装症状”的高发人群。在医院疼痛门诊,每天都有不少老年患者带着五花八门的病症前来,最终才发现问题的根源都在颈椎。



头痛欲裂

68岁的张桂英退休前是老师,常年伏案批改作业,早就落下了颈肩酸痛的老毛病。她总觉得“人老了都这样,揉一揉就好了”,从来没当回事。半年前,张桂英频繁出现头痛的症状,有时候早上刚起床就觉得脑袋嗡嗡的,太阳穴突突跳,严重的时候还会觉得胸口发闷、心慌,走路发飘。

张桂英有轻度高血压,一开始以为是高血压犯了,但她平时一直规律吃降压药,血压控制得很稳定。她自己在家里量了几次血压,有时候确实比平时高一点,就自己加了半片降压药,可头痛的症状还是时好时坏。张桂英前后吃了三种不同的降压药,头痛的毛病非但没好,反而越来越严重了,有时候疼得晚上都睡不着觉,还经常觉得眼前发花,看东西模模糊糊的。

张桂英来到医院,医生让她拍了一个颈椎的正侧位片,显示她的颈椎生理曲度完全消失,第5、6颈椎椎间盘突出,还压迫到了椎动脉和交感神经。

“你这头痛根本不是高血压引起的,是典型的交感型颈椎病。”医生告诉张桂英,她的颈椎退变已经比较严重,增生的骨赘和突出的椎间盘刺激到了交感神经,才会导致血压波动、头痛、心慌这些症状,看起来和高血压、心脏病的症状一模一样,很容易误诊。

老人对疼痛的敏感度下降,很多时候颈椎已经出现了严重的退变,但颈肩酸痛的症状不明显,会表现为全身其他部位的症状。

反酸腹胀

72岁的李建退休前是一名司机,早就有颈椎病。三年前,李建开始出现肠胃不舒服的症状,总是觉得肚子胀,吃一点东西就反酸、嗝气,有时候还会胃痛,严重的时候连饭都吃不下。

他去医院消化科做了胃镜,结果显示只是轻度的浅表性胃炎,医生说问题不大,给开了抑酸药和胃黏膜保护剂。可李建吃了两个多月的胃药,症状一点都没缓解,还是经常反酸、腹胀,有时候早上起来还会觉得恶心。李建严格按照医生的嘱咐,每天喝粥、吃面条,连最爱吃的红烧肉都戒了,可肠胃不适的症状还是反反复复,一点好转的迹象都没有。

半年前,李建的症状越来越严重,不仅腹胀,还经常出现腹泻的情况,一天要跑三四次厕所,他以为自己得了肠癌,吓得赶紧去医院做了肠镜,结果显示肠道也没有什么问题,医生给他做了颈椎的检查,说他这肠胃问题根本不是胃本身的毛病,而是颈椎压迫了迷走神经,导致胃肠功能紊乱了。当颈椎退变压迫到迷走神经的时候,就会导致迷走神经功能紊乱,出现胃酸分泌异常、胃肠蠕动减慢,就会表现为反酸、嗝气、腹胀、腹泻这些消化系统的症状。

医生给李建制定了治疗方案,除了常规的颈椎牵引、理疗之外,还给他做了星状神经节阻滞治疗,调节迷走神经的功能。治疗了一周左右,李建就觉得腹胀的症状明显减轻了,也能正常吃饭了。连续治疗了一个月,李建的肠胃不适的症状完全消失了,体重也涨了回来,现在他逢人就说:“没想到治好了脖子,胃病也好了。”

视物模糊

65岁的王秀兰退休之后最大的爱好就是绣十字绣,每天一坐就是四五个小时,低着头穿针引线,时间长了经常觉得脖子酸、肩膀疼,她每次都是贴个膏药,休息两天就好了,也没当回事。一年前,王秀兰开始觉得视力下降得厉害,看东西总是模模糊糊的,有时候看报纸上的字,要凑得很近才能看清,还经常觉得眼睛干、发涩,有时候看东西还会有重影。

王秀兰以为是自己的老花眼度数涨了,就去眼镜店配了一副度数更高的老花镜,可戴上之后还是觉得看不清楚,反而更容易头晕了。她去医院做检查,发现她的颈椎生理曲度反弓,第3、4颈椎椎间盘突出,压迫到了椎动脉和交感神经的眼支。“你视力下降不是眼睛的问题,是椎动脉受压导致脑供血不足,加上交感神经的眼支受到刺激,才会出现视物模糊、眼干这些症状。”医生的解释解开了王秀兰一年多的疑惑。

椎动脉是给大脑供血的主要血管之一,当颈椎病变压迫到椎动脉的时候,就会导致脑供血不足,视神经和视网膜的供血也会受到影响,就会出现视力下降、视物模糊的症状;同时交感神经的眼支受到刺激,还会导致眼干、眼涩、瞳孔大小改变这些症状,很容易被误认为是眼科疾病。

医生给王秀兰做了颈椎的牵引和推拿,放松颈部紧张的肌肉,减轻椎间盘对椎动脉和神经的压迫,同时配合改善脑供血的药物治疗。治疗了半个月左右,王秀兰就觉得看东西清楚多了,眼睛也不那么干了,视力基本恢复到了之前的水平。

走路发飘

75岁的赵成觉得腿发麻,走路的时候总觉得脚底下软软的,像踩在棉花上一样,一开始他以为是年纪大了,腿上没劲,也没当回事。

最近,赵成觉得腿越来越不听使唤了,走路的时候晃晃悠悠,像喝醉了酒一样,有时候走平路都会差点摔倒,双手发麻,吃饭的时候拿筷子都有点拿不稳,扣扣子这样的精细动作也做不好了。

医生给赵成做了详细的体格检查,发现他的四肢肌张力增高,腱反射亢进,病理征呈阳性,高度怀疑是脊髓型颈椎病,给他做了颈椎的核磁共振,结果显示他的第4、5颈椎椎间盘严重突出,压迫到了脊髓,脊髓已经出现了水肿变性的情况。

“你这是典型的脊髓型颈椎病,已经很严重了,如果再晚来一点,可能就真的瘫痪了。”医生的话让赵成和家人都吓出了一身冷汗。脊髓型颈椎病是颈椎病里最凶险的一种,突出的椎间盘压迫到了颈部的脊髓,就会导致四肢麻木、走路踩棉感、精细动作困难这些症状,严重的还会导致大小便失禁、瘫痪,而且这种类型的颈椎病绝对不能盲目按摩,否则可能会加重脊髓的压迫,甚至导致当场瘫痪。

医生赶紧联系了脊柱外科的专家会诊,评估赵成的情况已经符合手术指征,尽快给赵成做了颈椎前路椎间盘切除融合手术。手术很成功,术后第二天,赵成就觉得手麻的症状减轻了很多,腿也有劲了。

术后恢复了一周,赵成能自己下地走路了,虽然还有点发软,但已经没有踩棉花的感觉了,拿筷子、扣扣子这些动作也能顺利完成了。

老年人的颈椎退变是一个缓慢的过程,等到出现走路踩棉、手脚麻木的症状的时候,往往已经比较严重了。

本报记者 李由

咳嗽总不愈 病根或在鼻

不少人咳嗽反反复复老不好,吃了止咳药、消炎药也没效果,喉咙总觉得黏糊糊的,时不时要清一下嗓子。很多人会下意识地觉得是肺或气管出了问题,其实病根可能在鼻子。临床上,由鼻部问题引发的慢性咳嗽,被称为上气道咳嗽综合征,也叫鼻后滴漏综合征,是导致慢性咳嗽的常见原因之一。

上气道咳嗽综合征,简单来说就是鼻子、鼻窦或咽喉部疾病,导致分泌物不断倒流到咽喉部,甚至刺激气道,进而诱发以咳嗽为主的一系列症状。鼻腔和咽喉本就是相通的,正常情况下,鼻腔会分泌少量黏液来湿润呼吸道,这些黏液会顺着鼻后自然滑入咽喉,然后被无意识地咽下,不会产生任何不适。但当鼻子出现炎症时,黏液的分泌会异常增多,质地也会变稠,这些多余的分泌物无法被顺利咽下,就会持续黏附在咽后壁,不断刺激咽喉处的咳嗽感受器。身体为了排出这些异物,就会反复引发咳嗽。病根在鼻子,而非气道,所以光吃止咳药没什么效果。

引发上气道咳嗽综合征的鼻部问题有很多,最常见的是鼻炎和鼻窦炎,如变应性鼻炎、慢性鼻炎、急性鼻窦炎、慢性鼻窦炎。除此之外,慢性咽喉炎、慢性扁桃体炎等咽喉部疾病,也可能合并诱发这一问题。受凉感冒引发的普通鼻炎,若没有及时缓解,也可能成为咳嗽的“导火索”,这也是很多人感冒后咳嗽迟迟不好的重要原因。慢性咳嗽如果和鼻子有关,咳嗽持续时间一般超过8周,且咳嗽在白天更明显。

刘妍萌