

男人可能看妇科吗? 可能! 因为——

这些“妇科病”老年男性也易有

在大众的思想中,疾病也是有性别的,比如前列腺病是男性专利,而妇科则是女人才会去的地方。但你知道吗?有些在大众看来的“女性专利病”,比如乳腺病、滴虫感染、HPV感染等,老年男性也会得,甚至有个别疾病,男性还要去妇科才能看。

乳房发育异常:症状为男性一侧或双侧乳房肥大,乳晕下有结节,常有纤维组织及脂肪组织增生,有胀痛或触痛感。

男性乳房异常发育(简称乳病)可见于任何年龄。老年男性由于睾酮下降,肝脏对雌激素灭活能力下降,所以更易发病。临床研究发现,熬夜、饮酒均会导致内分泌紊乱,从而增加乳病的发病几率,所以预防和治疗此病,患者均需做到不熬夜、不喝酒、少喝碳酸饮料、功能饮料、不滥服保健品、不吃激素多的食物,控制体重、锻炼身体。治疗上,可服雌激素受体拮抗剂,如他莫昔芬或丹那唑,如果保守治疗无效,可选择手术治疗。中医治疗主要以疏肝理气、补益肾精、化痰活血为主,还可配合药膏外敷。

需注意的是,一般年龄相关的乳病都是原发性的,属良性,但要注意排除其他疾病,如具有内分泌功能的某些恶性肿瘤,如垂体肿瘤、男性生殖系统肿瘤、肺癌等会继发乳病,患者需排除此类疾病,以防耽误治疗。

乳腺癌:症状为乳晕下或乳晕周围无痛性肿块、质硬、可有乳头回缩或固定,乳头血性溢液或乳头糜烂、腋下淋巴结可有肿大等。

男性乳腺癌约占全部乳腺癌的1%左右,平均发病年龄较大,多在60岁左右。男性乳腺癌的常见诱因可能与先天性睾丸发育不全、睾丸损伤、肝硬化、肝功能障碍、男性乳房异常发育有关,男性有以上情况,应谨防乳腺癌。

男性乳癌治疗原则与女性乳腺癌基本相同,一样要经历手术、化疗、放疗、内分泌治疗、靶向治疗、中医药治疗等。但是由于男性对于乳腺疾病的不重视,很多男性甚至认为乳腺癌是女性的专利,导致很多男性乳腺癌患者耽误治疗,就诊时多为中期或局部晚期,甚至已有远处转移,所以预后相较于女性较差。



漫画:于仁智

HPV感染:无症状。

由于HPV疫苗预防宫颈癌的宣传,HPV感染引起了女性们的重视,甚至给人一种错觉,认为HPV感染是女性的专利。但其实男性也无法独善其身。

男性感染HPV病毒后,并无特殊的症状表现,但是一定程度上会增加男性阴茎癌、肛门癌的发病几率。在人的一生中,感染HPV病毒并不罕见,大多数时候,HPV病毒可以由人体自身的免疫系统所“降服”,就如同一次

感冒,但男性感染HPV后由于鳞状上皮细胞不活跃,常会处于持续性感染状态,不过也无需进行特别处理,毕竟导致癌症的几率非常低。

滴虫感染:症状为分泌物增多、发臭,导致泌尿道感染,表现为尿频、尿急、尿痛等。症状较女性轻。

滴虫感染是由毛滴虫引起,多通过性交传播,不过如果共用毛巾、内裤同洗也可能被传染。男性感染毛滴虫的症状与尿路感染类似,患者常会前往泌尿科就诊,但

是由于毛滴虫活性不高,温度稍不合适就不活动,所以在检查时常被忽略,男性患者也需要前往妇科,进行有针对性的毛滴虫检查才可确诊。

毛滴虫具有很强的传染性,如果家中有人感染毛滴虫,其家属也要接受相关检查,并且做好杀虫工作。由于毛滴虫较为顽强,一定要通过煮沸才能够杀死,建议将家中的被褥、毛巾、内裤等能换则换,不能换的一定要沸水煮。(老人报)

教你一招

别把阵发性高血压不当回事

易诱发心脑血管事件

一过性不适最易被人们忽略,但有些时候,这种一过性问题却潜藏着大危害。比如,阵发性高血压就可能造成严重后果,包括中风、动脉瘤破裂等。

阵发性高血压指反复发作的一过性血压增高,可持续数分钟、数小时,甚至数天,其典型表现是血压突然升高,收缩压可达200~300毫米汞柱,舒张压达到130~180毫米汞柱,伴面红、剧烈头痛、全身大汗、心悸、乏力、疼痛、焦虑、呕吐、恐惧或有濒死感,严重者可致心脑血管意外。比如,在情绪焦虑、与人争吵或应激等状态下,血压猛烈增高,且伴有上述症状,一段时间后血压恢复正常,症状随之消失,这可能就属于阵发

性高血压。

阵发性高血压的病因包括生理、心理、病理或其他混杂因素。心理因素多与情绪相关,如焦虑障碍、应激状态、惊恐障碍等。病理因素中,常见的一个为嗜铬细胞瘤,它是由肾上腺髓质或肾上腺外的嗜铬细胞形成的一种儿茶酚胺内分泌肿瘤。此外,睡眠呼吸暂停综合征、偏头痛、癫痫、中枢系统病变、糖尿病、甲状腺功能亢进等其他疾病;服用某些药物、更年期和植物神经功能紊乱等情况,也都可能导致阵发性高血压。

血压的每一次过度升高,都是对全身动脉血管系统,尤其是心脑血管系统的一次冲击,还可损害心、脑、肾等靶器官。由于阵发性高血压造成

的血压波动范围较大,可导致血流剪切力的改变,使动脉原本存在的易损斑块破裂,从而诱发心脑血管事件,尤其是脑卒中。存在动脉瘤的患者,阵发性高血压更会增大肿瘤破裂的风险。

有血压波动或一过性高血压的患者,首先应该采用正确的方法对血压进行监测。若确诊为阵发性高血压,则要积极寻找病因和诱因,针对性予以治疗,如是嗜铬细胞瘤,要考虑手术治疗;与心理因素相关的应做心理治疗、行为治疗或精神药物治疗。在控制血压方面,阵发性高血压可使用短效降压药物治疗,在血压控制后,一般不需长期服用降压药,但要重视预防阵发性高血压的反复发作。(生命时报)

医声直通车

老人突然发病如何求助?

不要随意移动,快拨打120

老年人突然发病往往是不分时间、地点和场合的,那么,老年人该如何及时有效地寻求帮助呢?

如果老年人在家中突然发病,并出现剧烈头痛、眩晕、呕吐、呕血、咯血、心前区疼痛、口眼歪斜、偏瘫、跌倒、大小便失禁等急症之一时,家人应立即拨打“120”急救电话。在急救人员到达前,老人最好在发病原地等候,不要随意移动。有明显心前区疼痛的,可以舌下含速效救心丸或硝酸甘油。同时将老人以往看病的病历资料、正在服用的药物及身份证、社保卡、现金或银行卡准备好。急救车到达后,以就近为原则,送到离家最近的医院就诊。

如老年人在公共场所突然发病,同时又无家人陪伴,神志尚清楚的老人可自行或向他人求救拨打“120”急救电话,通话时一定要说清楚发病地点,注意要在原地等待急救车到来。如发病地附近有医院,病情较轻的可在他人

帮助下,及时到医院就诊。

如老年人是在旅途中(汽车、火车、轮船、飞机)突然发病,老人可向乘务人员求救。乘务人员将会根据老人的情况,采取应急措施,将老人的发病情况向旅客通报,请求旅客中的医务人员帮助,若是在汽车上,司机将老人送至离汽车最近的医院。

被送到医院后,老人或家属在与医生沟通时,要尽可能详细地叙述病情,告诉医生最明显的不舒服是什么,具体部位、开始出现时间、持续时间。告诉医生发病时的情况,包括发病时间、地点、环境、发病缓急、症状及其严重程度。还有与发病有关的因素,包含感冒、外伤、情绪、气候、地理、生活环境、起居饮食改变等。还要向医生叙述以往身体状况,是否患有糖尿病、高血压、心脏病等;是否做过手术,做过什么手术;家庭内其他成员中有无患类似疾病;曾经对什么药物过敏;目前用药情况等。(生命时报)