

上山摘胡柚,头顶部被树枝擦伤,结痂后抓抓挠挠,大半年后,不可思议的事情发生了—— 八旬老太头上长出“犄角”?

记者 赵凯怡 通讯员 郑丽君 段赟

说起头上长“犄角”,很多人都会联想到小动物或者影视剧中的形象,但如果现实生活中有人头上长出了角,是不是感觉有点不可思议?

7月中旬,常山县人民医院神经外科就收治了这样一位特殊的患者——头上长出一个约3厘米长的“犄角”。



八旬老太头上长出一个约3厘米长的“犄角”。受访者供图

八旬患者头上居然长了“犄角”

去年,80多岁的黄奶奶在山上摘胡柚时,头顶部的皮肤被树枝擦伤,伤口的部位慢慢结痂了,成了一个小小的疙瘩。黄奶奶一直觉得伤口处有些痒,时不时地抓抓挠挠,或是抹抹药膏。几个月过去了,这个疙瘩不但没有好转,反而逐渐有长大、长长的趋势,后来竟然长成了“犄角”的形状。

由于怕看医生麻烦,再加上头部除了有些瘙痒外,并没有其他不适,黄奶奶就没太放在心上。可最近3个月,这个所谓的“犄角”长得特别迅速,而且伴有疼痛不适的症状,黄奶奶便来到常山县人民医院神经外科门诊就诊。

刚入院时,黄奶奶满面愁容,感到非

常无助,偶尔拿手去碰碰头上的这个“角”,总觉得自己生了十分特殊的病。在神经外科医护人员的全面诊疗和细心护理下,黄奶奶完善了各项检查。随后,副主任医师卜震生主刀为黄奶奶进行了头顶部肿物切除术,手术顺利。

术后,黄奶奶恢复良好。出院当天,责任护士樊雨霞细心地告知黄奶奶,要注意创面护理,按时用药,以促进创面愈合等术后注意事项。

黄奶奶脸上也露出了久违的笑容,她连连向医护人员们表达谢意:“谢谢你们,现在这个‘角’终于没有了。看来,以后看病不能怕麻烦,有问题还是要早点来看医生。”

头上长的“犄角”,到底是个啥?

黄奶奶头上长的“犄角”到底是什么呢?卜震生医生介绍,这种情况多为一种良性的皮肤病变,医学上称之为“皮角”,多发生在某些皮肤病的基础上,主要是因为角质物异常增多从而形成突起状角化性皮损,形似动物的角。皮角多发生于40岁以上人群,男性多于女性,常常长在面部、头皮、前臂和手背等暴露部位,可能和环境、遗传、饮食以及孕期

皮角,应该如何治疗?

卜震生相告,较小的皮肤局部过度角化可以通过皮肤科非手术方法治疗,但明显形成皮角且有一定的体积和占位(占据一定的空间)后,可能需要手术切除,并将切除的标本进行病理学检查,以明确性质,恶性则需要做进一步治疗。“黄奶奶标本的病理学检查结果是处于良性的临界值,后期只需要定期随访即可。”出院时,卜震生叮嘱黄奶奶3个月后来复查。

对于良性的皮角,虽然对健康影响不大,但是由于生长在面部或其他暴露部位,会对外观产生明显的不良影响,为了美观可以进行切除。某些皮角怀疑恶性病变者,需要将手术切除的标本送病理科检查明确性质,决定进一步的治疗方案,包括扩大切除、功能性修复缺损,

的情绪、营养等因素有一定的相关性。

“一般情况下,长皮角是没啥感觉的。如果长得不是特别明显,很多老人也不会特别在意,所以来看病的患者通常是严重影响了日常生活或者外貌的。”卜震生说,虽然皮角属于良性皮肤病变,但若长期受到外界摩擦或刺激,则可能出现感染化脓,给患者带来痛苦,某些情况下甚至会有出现恶变的可能。

并尽量同时考虑外观美容效果等。而对于已经病理检查,证实病变为恶性的患者,需要手术扩大切除,尽量根治,必要时还需要进行皮瓣转移或皮片移植等整形外科技术,进行修复继发缺损。当然,这些都需要到正规专业医疗机构,经专业医师诊疗后再行确定。

在此,卜震生医生还特别提醒广大市民,临床上,皮角较为少见,为了预防皮角的发生,日常生活中应避免过度紫外线照射,其次应避免经常触摸,患有脂溢性角化病、寻常疣、血管瘤、外毛根鞘瘤、癌前期角化病、鳞状细胞癌或基底细胞癌的患者,需要及时治疗,避免继发皮角。而一旦发生皮角,要及时前往正规医院就医,避免耽误治疗。

【健康提醒】

眼睛干涩、有异物感,这是干眼症

眼科专家为您指点迷“睛”

通讯员 姜丽

对于很多现代人来说,眼睛是被“透支”的。上班工作总盯着电脑屏幕,下班之后浏览一下网页,看看新闻,追个剧,刷刷短视频,玩几局游戏……长此以往,你的眼睛可能会出现“抗议”的表现:眼睛干涩、有异物感、发红、发痒、胀痛、怕风、畏光、容易疲倦……

别以为只是用眼过度,睡一觉就好了。这其实是一种病,是“干眼症”发出的疾病信号。空调房里空气比较干燥,而且流通性差,眼睛表面泪膜中的水分很容易蒸发。本来温度高就容易干涩,再加上空调还有抽湿作用,更是加重了症状,从而诱发了干眼症。在衢州市眼科医院门诊,经常有患者因眼睛干涩、烧灼、发痒、异物感而前来就诊。

什么是干眼症?对于干眼症,我们应该如何正确预防和治疗呢?衢州市眼科医院副院长符建云为大家进行科普。

干眼症是指任何原因造成的泪液质或量异常或动力学异常,导致泪膜稳定性下降或眼表损害,并伴有眼部不适及视觉功能障碍的一类疾病,又称干燥性角结膜炎或泪液功能不全综合征,可表现为眼睛干涩、疲劳感、异物感,还伴随有眼睛酸胀、畏光、刺痛,时有视物模糊,晨起睁眼困难,双眼经常发红。

正常情况下,我们每分钟眨眼约18次,眨眼可将泪液均匀地涂在角膜和结膜上,不但能让眼睛保持湿润,还能帮助清除眼球上的细菌和灰尘。

而长时间注视电子屏幕中的过小图像,会导致眨眼频率减半、单次眨眼时间缩短等,使泪液蒸发过快形成干眼,称为视频终端综合征,或计算机视觉综合征。

干眼症的危险因素还有长期佩戴隐形眼镜、长期处于空调等干燥环境、睑板腺功能障碍。此外,吸烟、高龄、女性、维生素A缺乏、屈光手术、角膜手术、白内障手术、糖尿病等因素也容易导致干眼症。

得了干眼症,如何治疗?首先非药物治疗,去除病因,如长时间待在空调房里,那就需要使用加湿器,同时避免长时间使用手机、电脑等电子屏幕设备,注意眼睛的休息。如果有睑板腺功能障碍,可考虑睑板腺按摩、热敷、熏蒸。

如果还是难以缓解,就要考虑药物治疗,比如人工泪液、非甾体抗炎药,促进角结膜上皮修复的药物,必要时使用激素及免疫抑制剂。如何正确使用药物,需要到医院就诊,听取医生的意见和建议,药物不能随便使用,也不能滥用。

生活中,如何预防干眼症?

养成良好的用眼习惯。不要过度用眼,养成多眨眼的习惯,操作电脑30分钟后,休息3~5分钟,使用电脑时要调整好显示器与眼睛的距离和位置,让视线变成俯视,同时显示器的亮度也不要太亮。

保持睡眠充足。不要太过劳累,要注意睡眠充足,不熬夜,劳逸结合。

保持空气湿度。少接触风沙、烟尘等环境,不要吸烟,空调和风扇不要对着眼睛吹,空调房放加湿器,或者在座位附近放置清水,以增加周边的湿度。

注意饮食。多吃一些新鲜的蔬菜和水果,同时增加维生素A、B1、C、E的摄入。

适当运动。适当的体育锻炼可促进全身血液循环,增加眼部的血供,改善泪腺代谢,对缓解干眼症状有一定的帮助。

正确进行眼保健操。通过按摩眼部周围的穴位和皮肤肌肉,增加眼窝内血液循环,消除大脑和眼表过度充血。由于循环畅通,眼内调节肌可以排除积聚的代谢产物,达到消除眼疲劳的目的。

科学就诊。到正规医院就诊,选择科学的治疗方法。

眼科专家提醒市民:工作再忙,也要劳逸结合,正确的用眼习惯才能从源头预防干眼症的发生,如发生眼部不适,应及早就医。