

记者 焦守广  
通讯员 张文静

“大夫，我现在只能躺平，真正意义上的躺平，一直起身就剧烈头疼，躺下就好，我是怎么了？”

“你大概是得了‘脑子漏水’的病——低颅压性头痛，多喝点可乐、咖啡，可能会对你有帮助。”

山东省中医院综合内科主治医师姬翔与患者的对话，让患者、家属和实习学生听了直迷糊：“只能躺平”是怎么回事？脑子还能漏水？这种病还需要多喝可乐、咖啡？

针对这些问题，姬翔通过一个病例，让大家了解到底什么是“低颅压性头痛”。

市民王女士今年25岁，近段时间，一站起来就头痛恶心呕吐，这是咋回事？带着疑问，王女士来到了山东省中医院综合内科。

经过询问，医生了解到，王女士此次头痛和以往的头痛完全不一样，主要是枕部、头顶部压迫疼痛，伴有恶心呕吐。平时站起来不一会儿就发作，躺下后立刻缓解。“早晨起来还能多站会儿，其他时间站起来几秒就开始疼。平时头疼吃点布洛芬就行，这次也不知咋回事，吃布洛芬也丝毫不起作用。”

姬翔对王女士进行了详细的全身体格检查，并未发现明显阳性体征。随即给患者安排了颅脑和颈椎CT及颅脑强化核磁共振、脊髓全长核磁共振等一系列检查，并没有发现什么问题。

这时，“低颅压综合征”几个字出现在姬翔脑海，果不其然，综合病史、临床表现及辅助检查结果，王女士被确诊为自发性脑脊液漏引发的低颅压性头痛。

## 低颅压为何会引起头痛

低颅压头痛怎么办

1 积极治疗原发病，注意多平卧休息。

当立位时，颅内压力会更低，头痛症状会加重，多休息，可以不睡枕头，必要时采取头低足高位。

2

3 多饮水，必要时可静脉补充液体。可据医嘱采取吸氧治疗，促进脑脊液分泌。

可据医嘱使用改善颅内低压的药物，如果头痛剧烈，可使用阻断腺苷受体的药物，有效治疗头痛。

4

5 有脑脊液漏的患者，查明病因后，必要时采取手术治疗。

患者要放松，不要过度焦虑，多卧床休息，促进脑内液体回流。头痛剧烈发作，尽快前往医院治疗。

6



姬翔介绍，人的大脑和脊髓，其实是处于脑脊髓液的保护之中，这在很大程度上，缓解了来自外界的颠簸冲击。

脑脊液被硬膜囊包围，一旦硬膜囊破裂，脑脊液逐渐漏出，或者因为各种原因导致脑脊液分泌减少，颅压减低，脑组织就失去了脑脊液的保护，使颅底的痛觉敏感结构和硬脑膜、动脉、静脉、神经等受牵

拉，引起疼痛。

患者平躺后，对颅底的压迫减少，所以疼痛减轻。如不尽早处理，容易引起颅内出血、脑疝，甚至威胁生命。

## 低颅压性头痛有哪些症状

头痛以枕部或枕下区域多见，疼痛程度因人而异，性

质多样，可为搏动性也可为非搏动性，可为弥散性也可为局灶性，多双侧对称。

头痛可在患者咳嗽、打喷嚏、摇头、用力时加重。头痛与体位有明显关系，坐位和站位时出现或加重，卧位时减轻或消失，头痛多在变换体位后15分钟内出现。

除了典型的头痛症状外，还可能出现视物模糊重影、恶心、呕吐、眩晕、耳鸣、肩颈部酸痛僵硬等。

查体时，可见直立心率减慢，出现视野缺失及外展神经麻痹征象，以及脑膜刺激征等。

## 如何诊断低颅压性头痛

- 特征性体位性头痛。
- 病前可有感冒、腹泻、腰椎穿刺史、外伤史等原因。
- 神经系统查体无明显阳性体征。
- 侧卧位腰穿脑脊液压力<80mmH<sub>2</sub>O。
- 头颅MRI显示：(1)硬膜下积液；(2)硬脑膜增强(弥漫性)；(3)静脉结构充血；(4)垂体充血；(5)大脑组织下垂。
- 还应考虑与植物神经调节异常(例如姿势性体位性心动过速综合征)、Chiari畸形减压术后、颈源性头痛和第三脑室胶样囊肿等疾病相鉴别。

需要注意的是，低颅压综合征本身发病率不高，特别是无外伤无腰穿的自发性低颅压性头痛，发病率约为5/10万人，46%—55%的患者无法找到明确的渗漏部位。

姬翔表示，该诊断术语具有一定误导性，因为每个人的颅压水平不尽相同，低颅压只能与自己相比较，当严格以80mmH<sub>2</sub>O为诊断界值评判时，约2/3患者具有正常范围内的脑脊液压力。

正是因为存在如此多的困难和误区，自发性低颅压性头痛，在美国的首诊误诊率约为94%。

# 做腹部增强CT时，为什么要多喝水

患者在做腹部增强CT时，医务人员都会要求检查前后一定要多喝水。不少人有疑问，增强CT检查与多喝水有什么关系？

专家表示，进行增强CT检查前充分喝水，可以使胃肠道脏器充盈起来，胃壁结构显示清晰，使病变处更容易显现出来。如果不喝水或喝水不足，胃肠道会处于收缩状态，掩盖一些小的病灶。

泌尿系统患者在做完第一次扫描后，需要再喝500ml水，进行第二次扫描。

这是因为胃里的水进入血液循环，再通过肾脏形成的



尿液，持续储存在膀胱中需要一定时间，膀胱作为盆腔的重要器官，是盆腔CT观察和描述的重点内容之一，需要膀胱在充盈状态下，才能得出准确的判断。

增强CT检查后多喝水，目的是为了促进血液循环，稀

释体内对比剂浓度，增加排尿量，有利于对比剂的排出，降低对比剂相关的血液渗透性，减少肾损伤发生的风险。

多数对比剂对肾脏的损害是一过性的，只有极少数具有高危因素(糖尿病、肾功能不全等)患者，会出现不可逆

损害。检查前后，鼓励患者多喝水，可减少不良反应的发生。

进行增强CT检查该如何喝水？专家表示，检查前喝水400—600ml(每小时喝水量≥100ml)，检查完成后，24小时喝水2000—3000ml(每小时喝水量≥100ml)。

如果不能喝水，如禁饮水、等待手术的患者，可联系主管医生给予静脉补液。

特殊情况下(如心肺功能或肾功能受损患者等)，喝水量需咨询临床医师。

(济南市长清区人民医院 张文娇)

## 生活课堂

一提起红霉素药膏，很多人觉得这是一款“万能药”，不小心烫伤、被蚊虫叮咬、长脓包痘痘，都会选择涂抹红霉素药膏。那么，红霉素药膏真的“万能”吗？复旦大学附属华山医院皮肤科副主任医师杜娟为您详解。

## 能治哪些病

1.皮肤感染：作为抗生素类软膏，红霉素药膏首先用于治疗 and 预防皮肤感染，脓疱疮等化脓性皮肤病及溃疡面的感染也可使用。红霉素药膏还可用于皮肤黏膜交界的部位，如口周和肛周等处的感染。

2.轻微创伤：轻微挫伤、划伤或其他创伤，都可使用红霉素药膏，一般是将患处清洗消毒，取适量药膏薄涂于患处。

3.轻度烧烫伤：小面积的烧伤、烫伤，可先用冷水冲洗伤口，然后在表面薄涂一层红霉素药膏。

4.蚊虫叮咬：蚊虫叮咬较严重时，应及时清洗并消毒，取适量药膏涂抹。

5.流鼻血：干燥的天气，会让不少人流鼻血。这时，不妨用红霉素药膏适量涂抹鼻中隔部位，可以消毒、软化鼻腔，滋润鼻黏膜，预防再次出血。涂抹的量不要过多，以防药膏倒流进口中。

6.口角炎：口角炎俗称“烂嘴角”，多因感染引起，以学龄前儿童多见。细菌性口角炎可以涂抹少量红霉素药膏，同时服用维生素B2。

## 什么情况不能用

1.鼻出血、尿路感染、真菌感染，都不建议用红霉素药膏。

2.敏感部位不能用红霉素药膏，如眼睛、口鼻黏膜等。

3.过敏体质，用药后如出现皮肤发痒、干燥和有灼烧感等，应立即停药，并及时将局部药物清洗干净。

4.大面积烧烫伤和外伤者，禁用红霉素药膏。

## 可以长期使用吗

红霉素药膏的使用时间不宜过长，使用剂量不宜过大。首先，红霉素是一种抗生素，虽然能杀死一些敏感菌株，但长期或不合理使用，容易导致菌株产生耐药性。其次，红霉素药膏根本不是万能的。红霉素主要用于敏感菌的感染，对于非细菌感染引起的疾病或深部感染是不管用的。

## 和红霉素眼膏有何区别

这两款药膏虽然只有一字之差，但差别不小，不能乱用。红霉素眼膏主要用于沙眼、结膜炎或眼外部感染。红霉素眼膏要涂于眼睑内，因此药品生产过程需严格无菌操作，以避免药物污染。

红霉素药膏是涂在皮肤表面的，并非无菌制剂。将两者“混搭”在一起，尤其是将软膏当眼膏来用，可能会引起眼部的严重不良反应。

此外，红霉素眼膏的浓度是0.5%，红霉素药膏的浓度是1%。如果把红霉素眼膏当软膏用，可能会因为浓度不够而削弱药物的抑菌、抗感染效果。

一般来说，合理使用红霉素药膏后，不适症状3日内就会有好转，应继续使用至感染被完全控制再停药。

如果使用3日后，皮肤红肿、渗出脓液的症状依旧没有改善，应立即停药并前往医院就诊，不建议继续涂抹。

据CCTV生活圈

红霉素药膏真是『万能药』吗