



## 慢病专家谈

随着社会进步、经济发展以及人们生活方式的改变,糖尿病已成为当今社会危害人类健康的常见疾病之一。目前糖尿病虽然不能根治,但通过规范治疗可以得到很好控制。我国的糖尿病以II型糖尿病为主,口服降糖药物对糖尿病的治疗功不可没。但令人遗憾的是,不少糖尿病患者使用口服降糖药物存在误区,浪费了钱财不说,还延误了病情,甚至危及生命。笔者作为糖尿病专业的医生,在临床上经常见到这些不该发生的事情。

现在临床上常用的口服降糖药物有五、六类,十几种之多。还有一些降糖中药、中成药和西药复方制剂,以及种类繁多的所谓“根治”糖尿病的秘方、偏方、自制的胶囊、药丸等。各种降糖药物有不同的药理作用,即使同类药物也各有特点,各有适应症。有些

# 知己知彼选好降糖药

新乡医学院第一附属医院内分泌糖尿病科 张清贵教授

糖尿病患者和非糖尿病专科医生,仅凭药物名称和自己一知半解的糖尿病知识,随意使用口服降糖药物;有的同时使用两种或三种磺脲类降糖药,有的将二甲双胍和苯乙双胍合用,还有的将格列本脲和消渴丸配伍;更有甚者,服用没有批号的也不知道是什么成分的胶囊和药丸等,不一而足,令人痛心。

殊不知,糖尿病的治疗是一件十分严肃的事情,必须以科学的态度认真对待。那种认为糖尿病治疗很简单,不管使用什么方法只要把血糖降下来就行的做法万万要不得。

古人云:知己知彼,百战不殆。打仗是这样,治病何尝不是这样。只有全面了解病情,熟悉药物的作用,才能对症下药,战胜疾病。有病乱投医、治病乱用药不但治不好病,反而会给患者带来痛苦。

糖尿病治疗中的种种教训引起医务工作者和糖尿病友的高度重视。下面简要介绍一下目前常用的口服降糖药物:

**一、磺脲类** 其主要作用是促进胰岛细胞分泌胰岛素。磺脲类降糖药适用于非肥胖的II型糖尿病患者。第一代药物有氯磺丙脲和甲苯磺丁脲(D860)。第二代品种较多,有格列本脲(优降糖)、格列齐特(达美康)、格列吡嗪(美吡达)、格列酮(糖肾平)和格列美脲等。

不同磺脲类降糖药的吸收、代谢和体内清除的速度有明显差异,药物用量不一样,服药的次数也不一样。要根据患者的年龄、病程、病情、身体状况及并发症等因素选择合适的药物。譬如氯磺丙脲因其容易引起低血糖反应,现已不用;格列齐酮主要通过肝胆排泄,仅5%经肾脏排泄,适用于糖尿

病合并肾脏病者;老年糖尿病患者或肾功能减退者,对降糖药物的降解、排泄减慢,易发生低血糖,而应选择短效的磺脲类降糖药物;有轻、中度肾功能不全者,可以选择格列齐酮,应避免使用长效、强效的降糖药物;磺脲类降糖药因为刺激胰岛素分泌,对于明显肥胖或以胰岛素抵抗为主的II型糖尿病患者就不适用了;格列美脲是新型磺脲类降糖药,其特点为高效(用量小)、长效(每日一次),副作用小,低血糖反应少,患者的依从性较好,胰外降糖作用具有优势,代谢产物经肾脏和消化道排泄。磺脲类降糖药只能使用一种,疗效差时可以更换另一种或加用其他种类的降糖药(格列齐酮除外),不能同时使用两种或两种以上的磺脲类降糖药。

**二、双胍类** 包括苯乙双胍(降糖灵)和二甲双胍。苯乙双胍

由于不良反应较多、较重,现已少用或不用。双胍类降糖药的作用机制是增强机体对胰岛素的敏感性,加强外周组织对葡萄糖的摄取,抑制肝糖输出,降低游离脂肪酸和甘油三酯水平,减少肠道对葡萄糖的吸收,降低体重,还可以增加纤维,对心血管有保护作用。

二甲双胍不刺激胰岛素分泌,单独使用不引起低血糖,是肥胖的II型糖尿病患者的有效一线用药,特别是血浆胰岛素水平偏高者。磺脲类降糖药继发失效者加用二甲双胍有利于血糖控制。I型糖尿病使用胰岛素治疗血糖波动较大者也可以加用二甲双胍。二甲双胍还可以减少肥胖II型糖尿病的微血管病变,对大血管病变也有显著作用,使心肌梗死的发生率下降。二甲双胍最常见的不良反应是胃肠道反应,最严重的是乳酸性酸中毒,糖尿病合并肝肾功能损害及缺氧、酸中毒的状态下禁用。如果选择的药症相符,剂量合适,会大大降低乳酸性酸中毒的发生率。二甲双胍可以和胰岛素、磺脲类及其他口服降糖药合用,不能同时与苯乙双胍合用。(待续)



## 不良生活习惯也可引发尖锐湿疣

实习记者 卜俊成

40多岁的古先生是一位肾移植患者,一周前,他在洗澡时发现自己的肛门四周有凸凹不平的小肉疣。之后他根据互联网上描述的症状特征,怀疑自己患上了尖锐湿疣,就立即赶往离家不远的郑州市人民医院皮肤科就诊。根据临床表现和相关检查结果显示,该院皮肤科主任李雪莉主任医师告诉古先生,他患的是尖锐湿疣。

古先生想不明白为什么会患上这种病?他说自己以前患有尿毒症,去年做了肾移植手术,目前身体状况恢复得很好。同时自己家庭和睦,和妻子间相互忠诚,根本就不可能患上尖锐湿疣。

“当人们的免疫力低下的时候,接触到被人乳头瘤病毒污染的内裤、浴巾、浴盆、坐便器等时,也可感染上尖锐湿疣。”看到古先生情绪激动,李雪莉耐心地解释。尖锐湿疣是一种由人乳头瘤病毒感染引起的疾病,是目前除艾滋病外对患者的身心健康影响最大的性传播疾病。性接触是其主要传播途径,但少数人也可通过被病毒污染的内裤、浴盆、浴巾等直接接触传染。

李雪莉介绍,少数人主要指部分免疫力低下的患者,如肾移植、恶性肿瘤、糖尿病、艾滋病及长期大量应用糖皮质激素、免疫抑制剂治疗的患者。这类患者免疫力低下,再加上长期大量应用糖皮质激素、免疫抑制剂,日常生活中,一旦接触到被人乳头瘤病毒污染过的衣物、洗浴用品等,很容易发病。

李雪莉说,尖锐湿疣的潜伏期长短不等,一般1-8个月,平均3个月。患者早期亚临床感染很少有不适症状,通过专业的醋酸白试验可以确诊。男性好发于包皮系带、冠状沟、阴茎、尿道口、肛周及直肠部位。女性多发生于阴唇、会阴、阴道及宫颈周围等处。初期为淡红色柔软丘疹逐渐增大增多呈疣状、菜花状、鸡冠状或扁平疣状,表面湿润,伴有渗液、糜烂时有恶臭。

对尖锐湿疣患者而言,最重要的是及早治疗,防止复发。目前治疗的方法很多,疗效明确的有局部外用细胞毒性药物,如0.5%鬼臼毒素或50%三氯醋酸;应用液氮、激光、电凝术均可破坏疣体。另外,光动力治疗效果也非常好。

李雪莉提醒,日常生活中,人们要加强社会公德修养,提高道德水平,洁身自好,杜绝性乱行为。免疫力低下的人群,尤其是身患某种慢性疾病的患者,最好不要和他人共用洗浴用品。

性病防治

## 新型抗精神病药物如何使用

河南省精神卫生中心 黄洪勇

新型抗精神病药物现有20余种,这些药物疗效确切,不良反应较低,使许多过去难以治愈的精神患者获得了更多的选择用药机会。但如果使用不当,不仅会延误病情,甚至会发生药源性疾病。如何科学安全应用新型抗精神病药物呢?

**一、注意特殊人群和个体差异**  
老年人、肝功能障碍者由于药物代谢速度下降,药物半衰期延长,如不减量则可能引起药物在体内积蓄或中毒。因此老年人和肝功能障碍者应减少剂量;有呼吸系统疾病如严重慢性阻塞性肺病患者,一般治疗剂量即可引起呼吸抑制而导致死亡;儿童中枢神经系统对镇静催眠药特别敏感易致中枢神经抑制,也需慎用。

抗精神病药物还可增大妊娠早期胎儿致畸概率,哺乳妇女使用时易致婴儿体内积蓄,引起婴儿嗜睡、

体重下降等症状。另外,抗精神病药物有镇静催眠作用,各种机动车辆驾驶员、机器操作者、高空作业人员、从事精细工作的人员都应避免使用。

**二、尽量单独应用** 新型抗精神病药物的选择要根据患者的具体情况,尽量单独用药。这样便于观察症状,判定药物疗效,一旦出现药物不良反应时,可及时处置。合并用药虽有助于增加药效,但某些药物联用后会使用效“打折”,并增加药物的副作用。

从患者病历和门诊处方中发现,精神药物合用药物甚为普遍。住院患者达76.5%,门诊患者达72.6%,其中一部分是作为预防用药。有些新型抗精神病药物无锥体外系反应也服用安坦,其实安坦无预防锥体外系反应的作用,而且新型精神药物很少会出现锥体外系反应,所以用安坦作

为预防长期与新型抗精神病药物并用显然不合理。据文献报道,合并用药的种类与不良反应发生率呈正相关。通过监测监护结果表明,合并用药不当不仅不能提高疗效,反而易产生诸多不良反应,造成药物的浪费。因此建议新型抗精神病药物应用方案简单为好,这样有利于治疗效果与副作用的判断。

**三、撤换药物有学问** 新型抗精神病药已在我国投入临床应用多年。这些药物服用方法简单,已为广大精神病患者及家属所认识。需注意的是,治疗过程中如果精神症状在一段时间内持续不变或因某些原因需要撤换,应延缓撤换时间和更换剂量。撤换药物方法不当,患者会出现躯体不适,极少数者可出现高热、大汗、心率加快、意识不清、全身肌肉强直震颤等药物综合症。

河南省卫生厅疾控处 主办  
河南省精神卫生中心 协办  
咨询电话: (0373)3373990 3373992  
地址:新乡市建设中路388号

## 需要定期做的防癌健康体检

人体所患的恶性肿瘤约有75%以上发生在身体易查出和易发现的部位,多种肿瘤都可以通过防癌健康体检及定期的随访而早期发现。

筛查胃癌、食管癌。建议每两年进行一次上消化道造影检查,高危人群每年进行一次胃镜检查。

筛查宫颈癌。建议筛查年龄从50岁开始,选择大便隐血试验等办法。

筛查乳腺癌。20岁至39岁的妇女可做物理检查(触诊),40岁以上的妇女除物理检查外,还应做乳腺彩超检查。

筛查前列腺癌。建议男性从50岁开始做筛查,每年请专业医师进行一次指检和前列腺特异性抗原的检查。

筛查鼻咽癌。高发地区及高发年龄段的高危人群要定期进行鼻咽癌筛查。

此外,专家建议,应开展肿瘤标记物的检测,对常见肿瘤进行早期筛查,可广泛应用于无症状人群的肿瘤普查。



# 惠民责无旁贷 发展任重道远

## ——从“十大指标”解读项城市第一人民医院的管理与发展

本报记者 侯少飞 通讯员 种松泉

如同沙颍河的碧水,日夜东流不息;如同时间的脚步,匆匆不欲静止。屹立在豫东大地上的项城市第一人民医院同样用自己的执着和真诚,默默地为生活在这片土地上的人民奉献了近60年,给无数患者送去了健康和幸福。

近年来,项城市第一人民医院新一届领导班子在“十大指标”的指导下,团结奋进,抢抓机遇,浓墨重彩续写医院发展的新辉煌。

**硬件软件同步发展 设施人才齐头并进**

项城市第一人民医院作为一所集医疗、教学、科研于一体的综合性二级甲等公立医院,承担着全市百万人口的医疗保健任务及突发性公共卫生救治工作。

在新一届领导班子的带领下,项城市第一人民医院提出了“三年小变,五年大变”,“打造花园式医院,宾馆式病房”的可持续发展理念。特别是在实施“十大指标”宏观监管考核以来,该院进一步加强医院环境和医疗条件改善,医院软、硬件都取得了长足的发展,为医院向技术一流、服务一流、设施一流、享誉豫东南的综合性公立医院目标的迈进夯实了基础。

在设施建设方面,项城市第一人民医院紧紧围绕市政府开展的“三城联创”工作总体规划,规定各科室积极参加每周五下午的义务劳动,除草、清洗小广告、清理院外路面垃圾、打扫院外停车场等。其次,对院内实行硬化、绿化、亮化、美化,力求营造舒心宜人的就医环境;新添购置了16排螺旋CT扫描仪和无分类血球分析仪、东软0.35T永磁磁共振、西门子16排螺旋CT、GE全自动DR、钻60放疗机、彩超、全自动化生化分析仪、10人座高压氧舱等一批高精尖医疗设备;在建的新病房大楼,六层框架结构设计,建筑面积采取14725平方米,可容纳350张病床,手术

室、产房、药房、重症监护室均可安置其中。

为了更好地落实“十大指标”,医院在不断完善硬件设施的同时,软件环境也得到了同步发展。目前,医院拥有专业技术人员473人,其中副主任医师26人。年门诊量突破30万人次,年收治患者2万人,手术达4000多例。为了增强发展动力,医院着力抓好人才培养。通过理论考试、技术操作考核、综合评价等程序,有针对性地招聘了一大批专业技术人才和业务骨干充实到重要医疗岗位。

此外,医院还加强“外部联姻”,通过与郑州大学第一附属医院和上海远大心胸医院的合作,选派一批责任心强、业务骨干到上级医院进行在职培训,跟进当前先进的诊疗技术等。

设施利用更加科学合理,人才资源不断满足医疗要求,“十大指标”的引导为项城市第一人民医院插上腾飞的翅膀!

**向管理要效益 用管理促发展**  
管理模式的好坏,是决定经营效果成功和失败的重要航标。医院也不例外,成功的管理模式同样是其良好运作的一根无形指挥棒。在“十一五规划”圆满结束,“十二五规划”扬帆起航之际,从医疗质量的管理,人员培训考核的管理,到药品使用和文化建设的管理,项城市第一人民医院在“十大指标”的监管指引下走出了一条不寻常的发展道路。

医疗质量是医院发展的核心,是患者就医的保障。项城市第一人民医院时刻把医疗质量工作放在首位,为医院加码,为患者护航。医院不断完善院科两级质量管理体系,成立了由院领导、科主任组成的医疗质量管理委员会、护理质量管理委员会、感染控制委员会等质量管理组织。科室成立了由科主任、护士长和业务骨干组成的科室质量控制小组。各质量管理组织职责明确,



项城市第一人民医院优质服务礼仪培训汇报展示闭幕式合影

分工具体,责任到人,层层落实,促进了医院经营和管理水平的提高。

常言道,无规矩不成方圆。一个拥有职工602人的二级甲等医院,规章制度的合理制定是人员管理不可或缺的部分。为响应“十大指标”,项城市第一人民医院在2011年初实施了平衡计分管理制度。该制度分劳动纪律、优质服务和管理廉洁行医三部分。这三项内容按百分制进行管理考核,与医护人员奖金挂钩,体现了“多劳多得,优劳优得,不劳不得”的分配原则。据医院办公室主任种松泉介绍,他们除了平衡计分卡管理外还定期进行严格的处方点评制度,门诊、急诊每月至少点评处方1000张。不该用的药坚决不用,可用不可用的药不用,最大限度地压缩患者就医成本。这些措施的实施,不仅缩小了药占比同时还促进了合理用药,同时还减少了患者的医药费用。

“药占比”下去了,医院的经济效益肯定会受到影响,当记者发出这样的疑问时,医院医政科张海君科长解释说:“控制药品收入比例,短时间内是会给医院的经济效益带来影响。但是如果要用长远的眼光来看,采取这些措施的根本目的是为了患者、服务百姓,只要患者的口碑

好,医院就会迎来长足的发展,这叫宁静而致远啊!”

文化是医院的灵魂,文化建设在医院现代化进程中发挥着越来越重要的作用。“以孝为先,以善为上,以人为本”是项城市第一人民医院的文化特点。年老的患者边上总有医护人员耐心相助的笑脸,焦虑的孕妇耳边总有医护人员安慰的话语,畏惧的儿童总是会得到医护人员亲切的抚摸。“老吾老以及人之老,幼吾幼以及人之幼”的美德在该院得到了最好的诠释。“女工之家”、“职工之家”是医院为职工设置的活动场所。医护人员在闲暇之余可以打打球、下下棋、跳跳舞。同时医院还开展了诸如“信任牵手”、“万里长城永不倒”、“前方有难,后方支援”等各种寓教于乐的拓展训练。这一切的一切不仅使患者感受到了家一般的温暖,还丰富了医院职工的文化生活,增强了医院的团队荣誉感和责任意识,凝聚了员工的向心力。

**打造优质服务品牌 共创和谐医患关系**

一切皆可变,唯有为社会奉献的理念不能变,一切皆可退,唯有为患者排忧解难的步伐不能退;一切皆可减,唯有为人民服务的态度不能减;服务是一种形象,服务是一种品牌,服务是一种效益,服务是医院发展的软实力。为患者提供优质服务,是医院发展的根本。

坚持“以患者为中心”,改善就医环境,改进服务流程,方便患者就医。项城市第一人民医院秉承着为人民服务的宗旨,在“十大指标”的监管下,实施了多项便民措施。“导医便民服务站”为需要帮助的患者提供便捷的服务引导;“预约挂号”解决了部分患者排队长、看病难的难题。“先治病后付款”缓解了患者看病贵、看病难的就诊压力;对待“三无患者”,医院相关组织拨款支援救助,并派人照顾他们治疗

期间的起居;定期组织医生到基层定点坐诊,送药下乡;电话预约挂号,甚至对老弱病残提供上门就医服务……“患者不动医院动,全院围绕患者动”,项城市第一人民医院全面围绕“十大指标”,改变工作作风,提高服务质量,促进医患和谐。

为响应“十大指标”的号召,叫响优质服务,强化文明礼仪,2011年3月,项城市第一人民医院特邀北京礼仪专家为全院300多名职工代表进行礼仪培训。通过积极努力的学习,广大职工不仅拓宽了礼仪知识,规范了行为举止,而且还提高了职业素养,提升了整体形象。

为了突出“以孝为先”的医院文化特点,使广大职工能自觉地将“孝文化”延伸到工作中,项城市第一人民医院大力推行“孝文化”教育,积极开展各项“孝文化”活动。比如每周一例“孝文化”学习,抽查部分科室主任、科长、护士长交流学习《孝经》的体会以及和工作的联系;定期举办关于“假如我是一名患者”、“什么是服务”、“怎样做好服务”等话题的讨论,使医疗服务人员能设身处地地为患者着想,以实际行动诠释“医乃仁术”的真正含义。

服务赢人心,服务出效益,服务创品牌。在“十大指标”的指引下,项城市第一人民医院优质的服务真正赢得了患者的信任和支持。“俺没去过别的地方,俺病了就来这看病。”患者王梦琪妈妈的这句看似朴实的话语却道出了她对医院的信任和满意。一位因支气管炎住院的幼儿患者看病贵、看病难的就诊压力;对待“三无患者”,医院相关组织拨款支援救助,并派人照顾他们治疗

“俺们就是看中服务和医术才来的这,医生、护士随叫随到,为俺们取药、配药打针,细心周到,热心得很哩!”

狠抓优质服务,构建和谐医患关系,项城市第一人民医院积极响应“十大指标”,把“患者至上,真诚关爱”的服务理念植根于每一位医疗服务人员的心中。如今,服务不再是医务工作者流于表面的泛泛口号,而成了铭记于心的躬行不怠,让广大患者真正享受到医院“视患者如亲人”般的服务。

犹如辛勤劳作的农民,在播撒汗水的同时,也收获着丰收的喜悦。近年来,项城市第一人民医院先后被评为河南省“三八红旗集体”、“周口市文明单位”、“周口市五一劳动奖”、“周口市优质服务先进单位”、“周口市创建全国文明城市无障碍市先进单位”、“周口市重大传染病医疗救治先进单位”、“周口市病历质量评比先进单位”、“项城市人才工作示范单位”、“项城市扶残、助残先进单位”等荣誉称号。

沐浴着改革的春风,他们斗志昂扬,乘风破浪,以更加科学的方式运营发展;怀揣着百姓的期许,他们大胆创新,无私奉献,以更加贴心的服务造福四方;承担起“救死扶伤”的责任,他们心系患者,激情饱满,以更加严谨的工作作风精益求精。我们坚信,项城市第一人民医院的明天一定会更加美好!

沐浴着改革的春风,他们斗志昂扬,乘风破浪,以更加科学的方式运营发展;怀揣着百姓的期许,他们大胆创新,无私奉献,以更加贴心的服务造福四方;承担起“救死扶伤”的责任,他们心系患者,激情饱满,以更加严谨的工作作风精益求精。我们坚信,项城市第一人民医院的明天一定会更加美好!

沐浴着改革的春风,他们斗志昂扬,乘风破浪,以更加科学的方式运营发展;怀揣着百姓的期许,他们大胆创新,无私奉献,以更加贴心的服务造福四方;承担起“救死扶伤”的责任,他们心系患者,激情饱满,以更加严谨的工作作风精益求精。我们坚信,项城市第一人民医院的明天一定会更加美好!



建设中的项城市第一人民医院病房楼