

控制哮喘要把握三个关键点

本报记者 张晓华 通讯员 宋连英 李雷

哮喘是世界公认的医学难题,病程较长,容易反复发作,被世界卫生组织列为四大顽症之一。全球哮喘患者将近3个亿,我国就有2000万,而这之中就有2%~4%是儿童。

日前,郑州市人民医院哮喘专家指出控制哮喘,要注意3个“关键点”。

关键点一:隔绝过敏源

许昌的李磊夫妇有一个儿子阳阳,活泼可爱,可是夫妇俩却愁眉苦脸,因为还不到一岁的阳阳是医院的常客。“他一喝牛奶就咳嗽、气喘,不喝牛奶他又饿。”母亲王靓十分无奈,孩子到底是怎么回事?经过当地医院检查,阳阳被诊断为过敏性哮喘,过敏源就是牛奶。经过治疗,阳阳症状缓解,可是一喝牛奶就发

病,反反复复进出医院,这愁坏了夫妇俩。经过多方打听,他们带着孩子来到了郑州市人民医院儿科,找到了主任庄探月。“哮喘是一种先天性过敏体质造成的疾病,患者反复接触过敏源,导致气道的慢性炎症,只要接触过敏源,就会出现咳嗽、气喘等症状。”庄探月解释说,哮喘的治疗最主要的是杜绝过敏源,配合一些吸入性药物,解除支气管痉挛。

在用药物控制住病情后,在庄探月的推荐下,阳阳开始服用脱敏奶粉,哮喘再也没有发作。“经过这几个月的治疗,阳阳服用一般牛奶也不会过敏了。”夫妻俩高兴地说。

关键点二:转变观念

庄探月告诉记者,临床上约

80%的哮喘患者治疗效果不理想,这与他们在缓解期未坚持长期、规范治疗有关。

家住郑州的田芳今年12岁,患有哮喘,常整夜整夜咳嗽,严重影响生活和学习。在医院治疗一个多月后,效果很好,可是过一段时间又发作了,又来医院治疗,反反复复。

“经过我们的询问,才知道每一次孩子治疗好出院之后,父亲就擅自让孩子停药。”庄探月说。原来,田芳出院后在父亲的要求下,用在诊所买来的中药代替吸入性药物。“我觉得这种中药一喝,孩子就不咳嗽了,喝几天就行了。医院开的吸入性药物都是激素,不能连续用。”父亲说,他认为医院的方法不但麻烦,而且药物中的糖皮质激素对孩子的生长发育有影响。

“我们在临床当中,遇到很

多这样的父母,他们无法接受激素控制药物,导致孩子的病情得不到有效控制,造成严重后果。”庄探月说,这样的观念是误区,国际医学上治疗哮喘控制哮喘的最好办法就是吸入糖皮质激素药物,其实这种药物激素含量很少,吸入一次的含量在100微克左右。药物直接作用于气道,消除气道的炎症,而真正进入血液循环的利用率不到1%,不会引起全身的副作用。

关键点三:早作肺功能检查

哮喘越早发现早治疗,控制的效果越好,郑州市人民医院呼吸内科主任医师王敏建议,一旦出现症状,及早作肺功能检查。

王敏表示,一般来讲,哮喘通常发病时除了胸闷、咳嗽这些容易与感冒混淆的症状外,

还有一个典型的表现就是呼吸困难,伴随着哮喘音,就是嘶嘶声的明显气喘。一旦出现这种气喘,建议及时到医院就医,患者可以做一个肺功能检查,早期检出肺、呼吸病变,鉴别呼吸困难的病因,判断气道阻塞的部位,评估肺部疾病的病情严重程度,从而判断自己是否患有哮喘。

同时,王敏建议年轻患者,要管理好家居环境,不要在家里养宠物;不要在房间里吸烟;用湿度计监测室内湿度,使之保持在50%以下,因为湿度太高很可能加重哮喘;使用无香料肥皂和除臭剂,不用香水、头发和身体喷雾剂;保持家居环境清洁,经常进行吸尘,清除尘螨、霉菌等。

另外,在装修房子时,应采用环保型材料,并且注意通风。

治疗K-M综合征 省人民医院有「绝招」

本报讯(记者 尚慧彬 通讯员 邢永田)近日,一个出生不久、患严重血管瘤的婴儿在河南省人民医院得到救治。看着被多家医院判了“死刑”的孩子恢复健康,患儿家长激动万分。激动之余他们了解到,该院的血管瘤治疗技术在国内外都处于领先地位,许多国内外的患者慕名前来求治。

近日,河北涿州的王女士喜得贵子,白白胖胖的孩子哪儿都好,就是偏偏长了一个“胎记”。出生时,孩子右下肢有一个紫红色斑块,质略硬,无明显疼痛。几天后,斑块迅速长大,家人急忙把她送到北京的大医院检查。诊断结果出来了:血管瘤,严重贫血,血小板数量极低,有很高出血倾向,随时有生命危险。

那就赶紧治吧,王女士一家人心急如焚。可那里的专家告诉她们,现在瘤体太大了,已经有12×8×4厘米,整个下肢几乎都是。孩子不但营养不良,而且血小板数量还很低,手术过程极易出现危险,难度太大了。“河南有一家医院,设有血管瘤专科,也许有办法。”

王女士一家带着孩子走进河南省人民医院血管瘤外科。科主任董长宪等人明确诊断小患者为K-M综合征,是一种小儿重症血管瘤。科室立即组织会诊,并确定治疗方案:血管瘤瘤体硬化剂注射,抗感染,改善贫血,纠正营养状况。完善手术前准备,制订了详细的手术方案。万事俱备后,手术成功实施,出血少,瘤体切除顺利。手术后,孩子的精神和饮食状况良好,各项指标已恢复正常,体格发育迅速,近日康复出院。

看到恢复健康的孩子,王女士一家喜出望外。后来,王女士才知道,河南省人民医院血管瘤科的诊断和治疗水平均处于国内国际领先水平。近年来,他们收治了来自全国30多个省市、自治区、香港特别行政区及日本、罗马尼亚等国内外患者4万余例。中央电视台等媒体对他们的先进治疗技术进行了多次报道。

董长宪介绍,血管瘤伴血小板减少综合征又称K-M综合征,是一种血管瘤伴血小板减少和消耗性凝血异常的疾病,多在新生儿期及小婴儿期发病。由于瘤体生长迅速,且不断消耗血小板,造成小儿凝血差,进而导致皮肤黏膜、眼底或颅内出血甚至瘤体和脏器的出血,严重的还可并发弥散性血管内凝血而危及生命,该病死率高达37%,是小儿血管瘤中的一种罕见并发症,一定要尽早治疗。

“四字试验” 早知股骨头坏死

本报记者 吴玉玺

肥胖人群更容易患股骨头坏死,做“4字试验”,可以发现早期的股骨头坏死,不需要换人工髋关节,积极保守治疗即可治愈。

肥胖人群之所以容易患股骨头坏死,是因为多数肥胖人血脂偏高,血液中的过量的脂肪沉积在血管内壁上,使血管腔变细,股骨头缺少血液的供应,得不到必要的“养料”,时间久了,就会坏死。另外,从股骨头的解剖结构看,胖人更容易患股骨头坏死。股骨头上面是一个封闭的关节囊,有一定压力,同样一个人,体重60千克和体重80千克时,关节囊承受的力量不一样。人越胖,关节囊内的压力就越大,关节囊内的压力大到一定程度时,血液就会因为股骨头位置的压力过大不能轻松供应,股骨头位置的血液自然会减少,最终,股骨

头就会因缺少营养而坏死。

河南亚太骨病医院院长、医学博士王瑞表示,早发现股骨头坏死,采取多种保守治疗方法可治愈,可以避免人工髋关节手术给患者带来更大创伤。如何早发现股骨头坏死呢?王瑞说,最简单、最有效的方法是做“4字试验”。所谓“4字试验”,就是测试者坐在床上,两腿并拢伸直,将右腿抬高并屈膝,把右脚的脚背放到左腿的膝盖上端,然后抬左腿重复此动作。因为这个动作像“4”,所以叫作“4字试验”。如果两条腿不能完成此动作,或者能完成此动作,但大腿根部较疼痛,则说明您的股骨头已经坏死了。如果你突然不能完成穿袜子的动作了,或者坐在凳子上,双腿只能外展10度左右(正常人能外展到60度左右)时,也应警惕股骨头坏死。

17个小时 7个断指被接上

本报讯(记者 李季)不久前,兰考县的一位女工7个手指被切断,在开封市第一人民医院经过17个小时的显微外科手术,断指全部被接上。

那天的午夜时分,兰考县三义寨乡一家造纸厂里突然传来一名女子的惨叫,工友们连忙跑过去,只见冯女士双手的手指被切割机切断了7个,左手无名指被切掉了一块,鲜血染红了切割机!造纸厂当即派车将冯女士送到兰考县一家医院,由于情况特殊,这家医院的医生建议冯女士立即到开封市

第一人民医院治疗。4时,冯女士被送至开封市第一人民医院急诊科,随即被安排进手术室紧急输血,并进行断指再植手术。

从4时到21时,开封市第一人民医院进行了17个小时的手术,冯女士的7个断指被全部接上,被切掉一块的无名指也接了,肢体修复手术。“幸好及时送到医院,手术很成功,只需住院观察休养一段时间。”赵金廷疲惫地向冯女士介绍手术情况。此刻,冯女士感激万分。

郸城县二院 寄生胎分离手术成功

本报讯(记者 侯少飞 通讯员 杨光贞 臧广峰)日前,郸城县第二人民医院为出生3天的婴儿顺利切除一个重达两千克的寄生胎,手术取得成功。目前,患儿各项生命体征稳定,身体状况良好。

新生儿出生后,医护人员发现男婴的各器官发育良好,但在婴儿臀部长着一个约20公分长的寄生胎,胎体可见发育不全的四肢、手指,两胎体骶尾部相连。在征求家属的意见后,医院立即组织相关科室人员会诊,反复论证手术方案,决定实施这台高难度、高风险寄生胎手术分离。经过两个半小时的紧张手术,医护人员成功切除了患儿重达两千

克的寄生胎。

据悉,寄生胎分离手术难度极大,手术过程中要攻克3关:首先是麻醉关,新生儿体质非常娇嫩,极易造成新生儿缺氧窒息,对维持呼吸、循环等生命体征挑战极大;其次是手术关,新生儿刚出生,器官发育不健全,连体器官非常脆弱,处理不好会因出血过多过快而致死;第三关是术中和术后的监护治疗关,新生儿体质脆弱,手术后又产生更多的代谢物,对监护治疗要求很高。

资料显示,施行寄生胎分离手术涉及学科庞杂,对医院各专业的技术水平、各专业的协调配合和配套设施要求极高。

两周治愈5年“老烂腿”

本报讯(记者 张晓华 通讯员 王洪社)一条爬满“蚯蚓”的老烂腿困扰刘老汉5年之久,近日,河南大学淮河医院利用国内最先进的“下肢深静脉瓣膜修复联合大隐静脉点式剥脱术”治好了刘老汉的老烂腿。

封丘县65岁刘老汉“老烂腿”的绰号已经叫了5年。多年前,他小腿的浅静脉曲张起了许多弯曲的东西,就像很多条蚯蚓爬在腿上一样,而且慢慢地小腿上开始出现硬币大小的溃疡。“该患者是比较典型的慢性下肢静脉曲张伴溃疡。”该院外科大夫施巩宁说,传统手术方法是在溃疡部位切口寻找支静脉进行结扎处理,但是具有手术切口多、出血量大、创口难愈合、并发症多等缺点,年老体弱者常无法忍受。

医生们认为该患者宜施行在修复深静脉瓣膜病变的基础上加大隐静脉剥脱术,这种术式远离溃疡处,在腹股沟韧带处仅切口3厘米,切断隐静脉,结扎大隐静脉所有属支,高位结扎大隐静脉,在股部内侧取3个点状皮肤戳口,对大隐静脉分段进行剥脱,用同样方法对小腿大隐静脉主干进行点状戳口剥脱。该术式与传统术式相比具有手术创伤显著减小,交通支结扎彻底,住院时间短,费用低,恢复快,有效减少了伤口感染、坏死和延期愈合等并发症等特点。手术前5×8厘米大小的溃疡,手术后两周就基本愈合。

小病友也有专属“装备”了



近日,河南省人民医院心外科一病区在原有的蓝白条纹、粉白条纹的病号服中,新增加了一批色泽鲜艳、面料上有各种可爱卡通图案的病号服,从此,小病友们也有了属于自己的专属“装备”。

李芹 张文稳/摄

技术齐分享 省市手拉手



近日,郑州大学四附院与周口市中医院结成技术协作医院,双方将在口腔医学、眼科学、血管外科、胃食管反流科、康复科等学科建设和发展方面加强交流与合作,并实现资源共享。图为郑州大学第四附属医院口腔科专家李玉如在周口市中医院为患者诊治。 苏文娟 表现省/摄

肿瘤生物治疗的新模式: 细胞因子诱导的杀伤细胞疗法

本报记者 苏文娟

在治疗肿瘤的传统方法中,主要以手术、放疗、化疗为主,但是,这3种方法都有一个特点,即“杀敌一千,自损八百”,而细胞因子诱导的杀伤细胞(CIK细胞)疗法在杀灭微小肿瘤细胞的同时,还能提高机体免疫力,有助于巩固肿瘤传统治疗后的疗效,延长患者的生存时间,改善生存质量。

CIK细胞疗法是细胞免疫治疗的首选方案

细胞因子诱导的杀伤细胞是将人外周血单核细胞在体外用多种细胞因子共同培养一段时间后获得的一群异质细胞,兼具T淋巴细胞强大的抗癌活性和自然杀伤细胞的广谱杀伤优点,被认为是新一代肿瘤过继性细胞免疫治疗的首选方案。

细胞因子诱导的杀伤细胞治疗肿瘤有两大优势:其一为T细胞的体外培养与快速扩增技术,可以在不到一个月的时间内将少量肿瘤特异性T细胞大量扩增,可达数亿至上百亿。其二是对于肿瘤患者的骨髓非损伤性化疗预处理,使病人处于

易于接受外来T细胞的状态,T细胞可在病人体内长时间存在且保持活性。

CIK细胞疗法使恶性黑色素瘤由60个减少至4个

58岁的李女士,因左下脚皮肤恶性黑色素瘤手术后皮肤转移而入住河南省肿瘤医院。入院时,李女士的皮肤和皮下散布60个直径为0.5-2厘米的恶性黑色素瘤。由于李女士是手术后转移,放疗、化疗都已经用过了,效果均不好,经过各位专家会诊,王黎采用了细胞因子诱导的杀伤细胞疗法,即抽取李女士50毫升静脉血,在实验室里进行细胞分离(提取肿瘤免疫杀伤细胞)、细胞激活(激活生物免疫活性)、细胞扩增(可扩增3000倍以上至数亿个细胞)约10天,接着把这些经过处理的细胞回输至体内,接着又进行5天左右的免疫增强(提高细胞因子诱导的杀伤细胞免疫活性)。经过4次这样的治疗后,李女士的病情好多了,身上只剩下4个恶性黑色素瘤。

CIK细胞疗法联合化疗提高疗效

由于化疗药物可以在48小时内排出体外,所以细胞因子诱导的杀伤细胞疗法可以联合化疗,即患者在第一天采血,第五天接受化疗治疗,第十天进行血液回输,第十一天至十五天进行强化免疫治疗,第十六天进行采血,进入新一轮的治疗。细胞因子诱导的杀伤细胞疗法联合化疗可以降低化疗带给机体的副作用和感染发生率,提高化疗的疗效,同时预防肿瘤的复发和转移。

最后,王黎特别提醒,细胞因子诱导的杀伤细胞疗法不能与放疗同期进行,只能应用于放疗结束后。

遗失声明

鹿邑县公疗医院王艳华医师执业证书(证号:110410000011526)不甚丢失,声明原件及复印件作废。

北京中医药大学远程教育

专业:护理、中医、中药、针推、卫生管理
学历:专科、本科、专升本、国家电子学历
报名时间截至至本月底前。
地址:郑州市纬五路45号省医学会603室
电话:(0371)65993758 15544183318
网址:www.bjzydyx.com
(详见本报4月19日药周刊2版)

适合基层医院的检验设备

ZC系列血细胞仪、HCC系列全、半自动化分析仪、XX系列凝血仪、W-200尿机、血液变、微量元素、电解质等全套检验设备及耗材。试剂开价,成本低,操作简便,性能稳定,性价比高。
长春紫宸公司15年的专业研发和制造经验,进口材料品质,自主核心技术。
郑州办事处:15803860245 (0371)63963757
售后服务:15803803944 地址:郑州市南环路320号
诚招各地经销商及分销精英

治疗高血压专利技术转让

采用高科技专利技术(专利号:ZL200520122496.6)“长效降压埋植棒”,皮下埋植治疗高血压。原理是:通过埋植棒管壁恒定通道控制释放的原理,达到降压稳压的目的。在正常情况下,治疗一次可稳定血压3年左右,可有效预防靶器官损伤,完全避免吃药对胃肠道的刺激以及吃药引起的全身副作用和长期吃药带来的烦恼,改善血管硬化,修复心肌肥大。该埋植棒经数千次的临床实验,由于释放剂量微小,没有任何副作用,不会造成对人体的伤害。经10年临床观察,该技术安全可靠,疗效显著,已获河南省科技发明挑战杯奖,获河南省周口市科研成果二等奖,曾受到全国著名专家教授的一致好评。其发明论文发表在《中国现代医生》杂志,已被《当代发明家大辞典》收录。为了使更多的高血压患者解除痛苦,现向全国推广此项使用技术,同时赠送快速降血脂血脂降脂黏附方和皮下埋植技术的光盘及血流变临床意义的光盘。每月9日报到,10日开课(包食宿),培训时间为1天,学费900元(食宿费、场地费、技术使用费等)。来学习的医生本人如患有高血压病可免费接受治疗,带患者来治疗的按半价收费。理论结合实践,上午学习理论,下午看实际操作。向患者承诺绝不退款。

转让专利秘方:偏瘫康复口服液及配制方法,转让费2000元。前列速康丸及配制方法,转让费2000元。采用电话报名的方式。本专利技术全国独家,可查询中国专利网查询专利号辨别真假。详细资料网上查询。
报到地址:河南省周口市高血压病研究所专利技术转让培训基地。(路线:从河南省周口市乘3路公交车到商水自来水厂下车向东走150米路北即到)
联系人:吕汇川 手机:13938093677
电话:(0394)5447870 5990797
网站:www.gxyyj.com
邮箱:gaoxueyayanjiu@yahoo.com.cn 邮编:466100

重要通知
为了更好地帮助合作诊所办好气管炎哮喘专科,大幅提高诊所门诊量,河南省濮阳市气管炎哮喘研究院特开展气管炎哮喘“冬病夏治”大型活动。活动期间,无论新老客户只要打电话,即赠送两个三伏贴配方;进店者即送一定量的纯中药三伏贴。

**气管炎哮喘呼吸系统疾病临床教育基地
独创疗法 效果良好 国家专利**

河南省濮阳市气管炎哮喘研究院独创的气管炎、哮喘防治新技术、新疗法,本疗法在2002年被批准为《国家科技成果转化重点推广项目》目前已有2000多家乡村诊所加盟合作。

一、1.支气管哮喘的新疗法(一个疗程3个阶段:治标、标本兼治、固本)
①治标阶段:快速控制咳嗽、痰、喘症状;②标本兼治阶段:采用系列纯中药,恢复人体本能的适应能力,使人对生态环境适应性调节功能得以正常;③固本阶段:消除反复发作病因,从根本上治愈支气管哮喘。

2.支气管哮喘的新治疗仪器(专用制氧雾化机,超声雾化器,独创特效雾化配方)。

3.支气管哮喘最新贴敷疗法(专用贴剂,直达穴位)外贴;内服、吸氧雾化。

二、另开办特色系列专科:
1.糖尿病科:根植胶囊是目前市场上最新一代降糖产品,平稳降糖,无需控制饮食。
2.咽喉专科:咽喉康丸主要功能为疏肝理气对慢性咽炎、声音嘶哑有特殊疗效。
3.胃病专科:胃泰胶囊纯中药制剂正规批准文号,无毒副作用,对溃疡面有较好的修复作用,是整个胃肠功能失调的理想产品。
4.骨病专科:传统黑膏药+新型外敷散剂+内服纯中药制剂,轻松治愈各种疑难骨科疾病。

以上专科产品,提供市场保护,签订正规独家代理合同。
咨询电话:(0393)8081878 8081879 8081890
短信:13839277005 13838939991
网址:www.xcyj.com QQ:893223803