



甲状腺功能亢进的药物治疗

甲状腺功能亢进是甲状腺激素合成和分泌增加导致的以神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进为主要表现的病症，称为甲状腺功能亢进症，简称甲亢。患者表现为神经、循

环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进，如紧张、烦躁、多汗、手抖、心悸、易有饥饿感、大便次数增多、体重下降等。常用的治疗药物有甲硫咪唑和丙硫氧嘧啶，药物特点如表所示。

两种抗甲状腺药物比较

项目	甲硫咪唑	丙硫氧嘧啶
半衰期	3~6 小时	1 小时
24 小时抑制 H ₂ O ₂ 酶	72.5%	28.6%
初始剂量	15~20 毫克	约长 3 倍
通过胎盘	较多	较少
引起血管炎	很少	相对多
诱发狼疮样综合征	少	有

抗甲状腺药物甲硫咪唑和丙硫氧嘧啶适用于初发甲亢，以及无手术适应症、肝功能、血常规正常的患者，或轻度、中度甲亢伴有甲状腺轻或中度弥漫性肿大的患者。此外，年轻(如青少年、儿童乃至新生儿甲亢)、伴严重突眼、合并妊娠的患者，都可以选用此类药物。

用法与用量 维持剂量为每天服用甲硫咪唑 2.5 毫克、丙硫氧嘧啶 25 毫克。患者服用总疗程应在 1 年半到两年。期间有病情波动者，疗程应相应延长。

不良反应及处理 应用此药常见的不良反应有白细胞减少和肝功能受损，应于治疗的前三个月密切观测血常规和肝功能。当患者白细胞计数低于 4×10⁹/升，需要将药物减量，进行升白细胞治疗，并密切观测白细胞。若白细胞低于 3×10⁹/升，需停用抗甲状腺药物，并即予保护性隔离，进行升白细胞治疗。患者还有可能出现肝功能受损、转氨酶升高，这时需要给予患者保肝治疗，必要时停用抗甲状腺药物。若患者出现皮疹等过敏反应，需要进行抗过敏对症治疗，必要时减量或停药。患者在治疗过程中还可能会出现

甲状腺功能减低，必要时可加用甲状腺片每天 20~40 毫克。

案例 一位 28 岁的女性患者，出现心悸、多汗、怕热、手抖、烦躁、大便次数增多、体重下降等。症状 2 月余，医生为其查体：血压为 173/87 千帕 (130/65 毫米汞柱)，脉搏为 120 次/分，皮肤潮湿，无突眼，施特耳瓦格征(+)，甲状腺 II 度肿大，质软、未及结节、无触痛，心脏听诊区未闻杂音，手抖，无胫前黏液性水肿，四肢肌力正常，空腹血糖为 6.1 毫摩/升。B 超检查发现其甲状腺肿大，呈弥漫性病变。

医生除嘱咐患者注意休息、避免劳累及紧张、加强营养、多饮水、不吃含碘食物等以外，对患者使用的药物为：每天 3 次服用普萘洛尔 10 毫克、甲硫咪唑 10 毫克。患者服药的前三个月，每周监测血常规、每月测肝功能和甲状腺功能，嘱患者每天自行测脉率和体重并记录。经历治疗期、减量期和维持期共 1 年 6 个月的规范治疗后，医生为患者停药并嘱患者避免精神紧张、劳累、摄碘等诱发因素，以防复发。经治疗，目前患者病情基本痊愈。(赵维纲)

药物治疗和非药物治疗相结合可用于缓解疼痛、控制炎症、延缓或者防止关节损伤，并促进关节功能的全面恢复。对于风湿性关节炎患者来说，药物治疗是很重要的，但如果处于恢复期，可能不需要使用药物。过去医生使用药物较为保守，只是逐步增加剂量或添加新药物。

但是现在很多专家正在采用更为激进的治疗方法，如在疾病早期就使用强效药物，治疗时联合使用药物而不是使用一种药物。同时，在已有更为有效的治疗药物，而且已显示药物的联合使用可改善长期治疗效果。对于关节损伤已经非常严重且持续疼痛的女性患者，手术可能是最佳选择。人造关节和肌腱再造术可能恢复关节功能，从而大大改善生活质量。

关节疼痛和炎症治疗 有三类药物有助于风湿性关节炎症状的缓解，不过这些药物不能影响关节炎发展的

全过程。
止痛药 对乙酰氨基酚和处方止痛药可以缓解疼痛，但是对炎症几乎没有或者根本就没有作用。在关节炎复发时使用止痛药可能对患者有所帮助。

抗炎药物 非类固醇抗炎药物如布洛芬、萘普生和阿司匹林可缓解炎症并减轻疼痛，但是这些药物都会对胃产生副作用(包括危险的胃出血)，长期使用尤其如此。一种叫做二型环氧酶抑制剂的新型非类固醇抗炎药物副作用要少，但是这类药物因为可增加卒中和心脏病风险，有的已被撤出市场。

美国醇类药物 泼尼松和相关的类固醇类药物可通过抑制免疫系统而缓解炎症。这类药物能迅速有效缓解炎症，但

风湿用药要讲究方法

不能改变疾病的发展进程。长时间使用可产生很多副作用，所以通常小剂量给予，而且给予时间应尽可能短。

防止关节损害 最新发明的一些药物确实可改变风湿性关节炎的发展过程，因而为人们带来了希望。

改善病情抗风湿药 大多数风湿性关节炎患者可能尽早服用改善病情抗风湿药(最常见的为甲氨蝶呤)，以减轻或停止症状。这些药物在服用几周或数月后才开始发挥作用，且在应用时必须严格监测以防止严重副作用产生。改善病情抗风湿药可以和类固醇类药物同时给予，因为在患者等待改善病情抗风湿药疗效发生期间，后者可以控制炎症并改善症状。随后类固醇类药

可以逐步停用。

生物反应调节剂 这一类新的注射药物通过干扰触发炎症(人体正常免疫反应的一部分)反应的物质而发挥作用。生物反应调节剂包括依那西普、英夫利昔单抗和阿那白滞素。这类药物的主要缺点在于影响人体抗感染的能力。现在还没有完全清楚这类药物的长期作用。

非药物方法 风湿性关节炎患者要想提高生活质量，必须学会怎样控制症状，特别是学会在什么时候以何种方式锻炼和休息。让

已经发炎的关节休息可以缓解炎症，但是长期不活动可导致肌肉无力和关节活动能力丧失。了解怎样调节关节活动可以使关节保持灵活有力并不会使用过度。理疗医生可告诉你怎样进行锻炼，并建议使用夹板和其他可以支撑并保持关节在休息时保持固定的器械。运动还可有助于防止骨质疏松，患有风湿性关节炎的女性很可能同时发生这种疾病。

其他非药物方法也对此种疾病有所帮助。针灸医生可告诉你怎样在日常活动中保护自己的关节，并向你推荐可以使吃饭、书写、抬举物体或做其他家务更加轻松的工具。足病医生可以为你做一个足部矫形器——一种有助于将体重重新分配并改善足部功能的鞋垫。另外，像认知行为疗法、生物反馈和压力控制等方法也可以使风湿性关节炎导致的关节功能丧失发生减少并缓解疼痛。(39 健康网)

慢性支气管炎用药因人而异

一、支气管炎急性发作，大多数患者是由感染诱发，应根据病情轻重、感染的病原和过去治疗用药情况，积极地进行抗感染治疗。轻、中症病人可选择口服抗感染药物；重症患者，或口服抗菌药物效果不佳，或消化吸收不良等病人，应静脉滴注广谱抗生素，待细菌培养或其他结果出来后再调整抗感染药；病情危重的病人，可以联合使用两种以上的抗菌药物，以覆盖大部分致病菌。

二、积极的祛痰治疗也是必要的。对于咳嗽剧烈者，应适当止咳，在急性发作期可选择支气管扩张剂茶碱类、β受体激动药和抗胆碱类药单独应用或联合使用，根据

喘息的程度酌情使用，但要注意药物的不良反应。

三、喘息较重且怀疑合并哮喘的患者，可短期小剂量应用肾上腺皮质激素，一般先静脉滴注氢化可的松或甲泼尼龙 3~5 天，然后改为吸入皮质激素如倍氯米松或氟替卡松等，使用时间不宜太长，一般不要超过一个月，但合并哮喘的病人可适当延长使用。

四、对于发展到肺源性心脏病、心力衰竭的患者，在上述处理的同时应小剂量应用强心药(洋地黄类如地高辛、西地兰)和利尿药(如氢氯噻嗪)，但要防止洋地黄中毒和电解质紊乱的发生。(黄铁群)

硝酸甘油敷贴膜如何用

硝酸甘油敷贴膜是将硝酸甘油储存在封闭的半透膜内，药物由皮肤吸收进入血液，敷贴后两小时药物浓度达到恒定，并持续 24 小时。24 小时内释放硝酸甘油约为 5 毫克，对心绞痛的发作有预防作用，但在使用时要注意以下几点。

硝酸甘油敷贴膜一般贴于左胸部。首先将此部位的皮肤清洗干净并晾干。取出贴片，揭去附着的薄膜(注意不要触及含药部位)，贴于皮肤上，轻轻按压，使之贴紧，并按摩 3~5 分钟。少数人会出现皮肤过敏，甚



至有人会出现皮肤发红、瘙痒、灼热，这时揭去贴膜，不久症状就会消失。局部皮肤有破损、溃烂、渗出、红肿时不要敷贴，急性心绞痛发作和心肌梗死时也不要使用。此外，初次使用硝酸甘油敷贴膜时，有可能出现头痛、皮肤潮红、心跳加快等症状，一般应用几天后就会消失。(程怀孟)

控糖关键要做到三件事

近 20 年来，我国糖尿病发病率快速增长，20 岁以上成年人的患病率已达 9.7%，我国已成为世界上糖尿病患病人数最多的国家。

在近日召开的“最新版中国 2 型糖尿病防治指南专家访谈会”上，中华医学会糖尿病学分会副主任委员、第二军医大学附属长海医院内分泌科主任邵大进教授解读了新版《中国 2 型糖尿病防治指南》的更新情况。相较 2007 版《指南》，新版《指南》进一步强调了 2 型糖尿病的综合控制目标，即通过降糖、全面干预心脑血管危

因素和生活方式干预等综合措施，达到预防并发症、提高患者生活质量的治疗目标。

邵大进教授呼吁，2 型糖尿病患者做好三件事，能获益一生：一、把糖化血红蛋白目标控制在 7%，同时注意预防心血管并发症和用药安全。二、注重起始用药的选择。三、注意调整日常生活方式，二甲双胍用药应贯穿治疗全程。做好这三件事，患者才能在安全有效降糖的同时，全面预防并发症，实现治疗目标，提高生活质量。(《解放日报》)



产褥感染的中药治疗

薏苡仁、益母草。

热入营血 症候：高热持续，心烦汗出，皮肤斑疹隐隐，恶露或多或少，色暗臭秽，腹痛拒按，尿少便结。舌红绛，苔黄燥，脉沉细数。治法：清营解毒，凉血养阴。方药：清营汤加减。主要药物：玄参、生地、麦冬、金银花、连翘、竹叶、丹参、黄连、水牛角、紫花地丁、蒲公英、栀子、牡丹皮。

热入心包 症候：高热不退，神昏谵语，甚至昏迷，面色苍白，四肢厥冷，舌红苔少，脉细微而数。治法：清营泻热，通窍醒神。方药：清营汤送服紫雪丹或西黄丸。主要药物：玄参、生地、麦冬、金银花、连翘、竹叶心、丹参、黄连、水牛角。若病情进一步发展至热深厥脱，出现冷汗淋漓、四肢厥冷、脉微欲绝等亡阳证候者，急宜回阳救逆，方用独参汤、参附汤或生脉散。

中成药

柴胡注射液 每次 2~4 毫升，每天两次，肌肉注射。

清开灵注射液 静脉滴注，每天 20~40 毫升，稀释于 10%葡萄糖注射液或 0.9%氯化钠溶液 250 毫升内；亦可肌肉注射，每天两次，每次 2~4 毫升，适用于高热或神昏谵语者。

穿琥宁注射液 用穿琥宁注射液 160 毫克，加入 5%葡萄糖注射液或 0.9%氯化钠溶液 500 毫升中，静脉滴注，每天两次。

妇乐冲剂 1~2 袋，每天 2~3 次，有清热解毒的作用。可用于较轻的感染或感染后期。

金剛藤糖漿 20 毫升，每天 2~3 次，有清热解毒的作用。可用于较轻的感染或感染后期。

血府逐瘀口服液 10~20 毫升，每天 2~3 次。可用于血栓性静脉炎。

牛黄解毒片 每次 2~4 片，每天 3 次，根据病情适当增加剂量。适用于高热昏迷、头痛身热。

经验方

退热饮 药物组成：山楂、生地、黄芩 12 克，川芎 8 克，益母草 15 克，红花 9 克，酒萸 8 克，童便为引。适应症：产后瘀郁，腹痛身热不退。用法：水煎分服，每天 1 剂。

马宝璋退热方 药物组成：大黄 20 克(单包，后下)，硝磺 15 克(单包，冲服)，牡丹皮 15 克，丹参 20 克，冬瓜子 15 克，枳壳 20 克，厚朴 15 克，金银花 50 克，连翘 20 克，黄柏 25 克，香附 15 克，莱菔子 15 克。适应症：邪毒火热型产后发热。症见高热不退，烦渴饮冷，恶露不畅或臭秽如脓，小腹剧痛拒按，甚则全腹满痛，神昏谵语。舌质紫红、苔黄而燥，或焦老芒刺，脉滑数或细数。用法用量：水煎分服，每天 1 剂，1~2 剂即可便通痛减。大便得通后，即除去硝磺，大黄减量 10~15 克，与其他药同煎不必后下，仍是每天 1 剂，可服至热退再调方。

解毒化瘀方 药物组成及用法：一、内服方：金银花 20 克，连翘 15 克，蒲公英 30 克，紫花地丁 30 克，红藤 30 克，败酱草 30 克，赤芍药 12 克，桃仁 12 克，山楂 15 克，当归 9 克，制大黄 12 克，玄参 12 克。每天 1 剂，水煎两次，早晚分服。二、外治法：大黄 50 克，硝磺 200 克，研末，纱布包裹外敷，12 小时换药一次。适应症：主治感染邪毒，瘀热互结型产后发热。

适宜技术

一、金银花、蒲公英、大青叶各 30 克，紫花地丁、连翘、鱼腥草、红藤各 20 克，龙胆 15 克，煎汤，对水后先煎化，每天 1~2 次。用于会阴切口感染化脓者。
二、苍术、大青叶各 30 克，黄柏 9 克，水煎 2000 毫升，熏洗会阴，每天两次，连用 3 天为一疗程。适用于产后 3~4 天全阴切口拆线裂开，红肿有脓，经切口扩创之初产妇。

灌肠法 一、红藤、败酱草、蒲公英、紫花地丁各 20 克，五灵脂 10 克，蒲黄、三棱、莪术、桃仁各 15 克。上方加水浓煎至 100 毫升，保留灌肠，每天 1 次。有清热解毒、化瘀止痛的作用。
二、丹参、清血藤各 30 克，红花、桃仁、莪术、延胡索、连翘、蒲黄各 10 克，三棱、五灵脂各 12 克，紫花地丁、红藤各 24 克，金银花 18 克。上方浓煎至 200 毫升，每天 1 剂，分两次保留灌肠。适用于治疗产后阴道血肿病人。血肿巨大，疼痛剧烈，热度较高者，每天两剂(口服、灌肠各一剂)。有活血祛瘀、止痛消肿、退热之效。

(据《中国中医药报》)



省内高招代码:6383 中招代码:081 河南护理职业学院 2011 年招生简章

河南护理职业学院的前身为河南省卫生学校(原安阳卫生学校)，创建于 1951 年，地处中国历史文化名城、八大古都之一、《周易》、甲骨文发祥地、曹操高陵发掘地、红旗渠故乡——安阳市境内的洹水河畔。

河南护理职业学院是河南省唯一一所省管国家重点卫生类学校，河南省卫生职业教育集团理事长单位。该院占地面积 25 万平方米，建筑面积 8 万多平方米；现有教职工 235 人，其中具有高级职称的教师 52 人，享受国务院政府特殊津贴专家、省市优秀专家和省市学科、学术带头人 22 人，博士、硕士研究生 54 人，双师型教师 67 人。图书馆藏书 18.17 万册，订阅中外文报刊杂志 400 余种，电子图书馆藏有 3200 多种文献资料，工具书 800 多种，病案 100 多万种，文献量 11000 多万条。该院拥有 8 个实训中心，68 个实验室。

实验实训总价值 1976 万元；开设有护理、口腔工艺技术、农村医学、助产、医学检验技术、药剂等中等专业和高级护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等高中起点全日制专科和护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等初中起五年一贯制专科，以及基层卫生人员学历教育。在院学生 4000 余人。

河南护理职业学院先后与山东大学联合开办高级护理、卫生事业管理、药学等专业本科和专科层次国家承认学历的网络教育，与新乡医学院成人教育本、专科班，专业达 20 余种。

河南护理职业学院始终坚持“以就业为导向，以服务为宗旨”的办学方针，遵循“依法治院、以人为本”的管理理念，医学教育取得了辉煌成就。该院先后被确定和荣获：国家教育部、财政部确定为中央财政支持的支持实训基地，全国教育系统先进集体，河南省示范性职业院校，河南省文明学

专 业	学 制	学 历	学 费	招生对象(应属)	招生人数(人)	专业代码	备 注
护理	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	450	630201	河南护理职业学院
护理(英语方向)	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630201	河南护理职业学院
助产	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630406	河南护理职业学院

专 业	学 制	学 历	学 费	招生对象(应属)	招生人数(人)	专业代码	备 注
护理	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	300	630201	河南护理职业学院
助产	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630406	河南护理职业学院
护理	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	500	10014101	可参加对口升大学
护理(涉外)	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10014103	可参加对口升大学
农村医学	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10034107	可参加对口升大学
口腔修复工艺	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10094111	可参加对口升大学
助产	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10024105	可参加对口升大学
医学检验技术	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10074109	可参加对口升大学
药剂	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10114113	可参加对口升大学
护理	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	450	10014102	可参加对口升大学
护理(涉外)	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	50	10014104	可参加对口升大学
口腔修复工艺	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10094112	可参加对口升大学
药剂	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	120	10114114	可参加对口升大学
农村医学	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10034108	可参加对口升大学
助产	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10024106	可参加对口升大学
医学检验技术	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	85	10074110	可参加对口升大学

二、招生及报名方式与时间
(一)普通专科：1.招生对象：参加 2011 年全国普通高等院校统一招生考试，2.实行学院负责，招办监督招生，统一录取、统一学籍、统一毕业、公正为原则，以普通高等院校招生考试成绩为录取基本依据，从高分到低分择优录取。
C.录取过程中，按照考生填报志愿先后顺序，即先录取一志愿报考我院的考生，若一志愿录取不满时，再考虑录取二、三志愿考生。
(二)五年一贯制：参加本年度中招考试的应届初中毕业生。学生由所在中学统一组织到当地招生办公室办理报名手续，填报河南护理职业学院(代码:081)相应专业，也可直接到学院报名，学院将按照中招考试成绩择优录取，成绩须在当地录取分数线以上。
(三)3 年制：参加中招考试的应届初中毕业生，填报河南护理职业学院(代码:081)相应专

业，学院即可录取，分数不限。应、往届初中毕业生也可持初中毕业证于现在开始到学院招生处直接填报志愿入学，待遇与中招录取学生一样。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。即日起也可登陆学院网站(www.hnsxw.com)进行网上报名或直接向学院招生处填报志愿入学。
(四)2 年制：应、往届高中毕业生持高中毕业证即日起可登陆学院网站(www.hnsxw.com)进行网上报名，也可到学院招生处直接填报志愿入学。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。
三、学生待遇及就业
(一)普通专科、五年一贯制，修业期满，成绩合格，由河南省教育厅颁发普通高等教育专科毕业证书及就业报到证。
(二)2 年制、3 年制毕业生由河南省教育厅颁发普通中专毕业证书及就业报到证。
(三)按照国家规定，五年一贯制及普通中

学生前两年均可享受每年 1500 元生活补助。
(四)学院每年举行毕业生就业供需见面会，并与多家用人单位建立了用工协议，学院负责推荐就业。
(五)学生在院期间可考取相应的国家职业资格证书(如计算机等级证书、口腔、针灸推拿、营养师、营养师等级证书、医疗信息等级证书等)。
(六)学生在院期间可参加山东大学远程教育继续深造获得教育部电子注册的本科学历，也可参加对口升大学或进入高职院校学习。
学院招生处电话：(0372)2294330(24 小时) 3696811 传真：(0372)2294330
联系人：万卫忠、王新江、李利江
学院地址：河南省安阳市北关区康乐街 67 号(安阳市原轻工局 67 号) 市内乘 2 路、25 路，18 路至终点站均可到达
网址：www.hnsxw.com
邮箱：hnsxw@163.com