

前沿

分子影像技术可以“看出”早期肝纤维化



我国是慢性肝病特别是慢性乙型肝炎高发地区，由慢性乙型肝炎导致的肝硬化及其并发症，在我国引起了很高的死亡率。肝纤维化是慢性肝病进展至肝硬化的必经之路，慢性肝病的预后和治疗效果在很大程度上取决于肝纤维化的程度。早期发现肝纤维化的存在并进行积极的干预，将可以部分甚至完全逆转肝纤维化；而当疾病进展至晚期肝纤维化甚至肝硬化时，将明显增加治疗的难度并很可能失去了逆转的机会。因此，尽早识别并治疗肝纤维化对慢性肝病的诊治具有至关重要的意义。由复旦大学附属中山医院消化科王吉耀教授领衔，李锋、吴盛迪等参与的课题组与复旦

男子腹主动脉瘤大如西瓜 开腹手术取出“不定时炸弹”

本报讯(记者李 荇 通讯员许晓波) 中年男子腹内长了西瓜般大小的腹主动脉瘤，为了体内安装了一个巨大的“不定时炸弹”。日前，河南省人民医院血管外科专家通过开腹手术，为患者排除了这一隐患。

一个月前，该院血管外科病区来了一位辗转多地求医的中年男性患者。简单交流后，血管外科主任翟水亭拿起患者的CT片，影像检查的结果让这位对各类腹主动脉瘤诊治有着丰富临床经验的医学专家吃了一惊，他告诉患者

家属：“这个腹主动脉瘤瘤体太大，并且病变复杂，治疗难度相当大，你们要有心理准备。” 腹主动脉瘤最宽的地方达14.2厘米，长度达20厘米，像个西瓜，时刻威胁着患者的生命。经过完善的术前检查、评估术中风险，该院相关领域专家进行了讨论与会诊，多数专家认为手术难度和手术风险堪称顶级。但为了保障患者的生命安全，翟水亭决定实施手术，拆除这个“不定时炸弹”。

手术中，打开腹腔，巨大的瘤体瞬间暴露在大家眼前。尽管已对病情了如指掌，但是这一幕还是令人震惊：瘤体之大、病变之复杂前所未见，双侧髂动脉也各有一个4.7厘米和5.1厘米的动脉瘤。该院血管外科医师团队经过6个多小时的持续奋战，终于出色地完成了手术。

河南省直医院有了首家静脉药物配置中心

本报讯(通讯员魏娟娟)近日，河南省洛阳正骨医院静脉药物配置中心正式投入使用。这是河南省省直医院中首家静脉药物配置中心。静脉药物配置中心是指在符合国际标准、根据药物特性设计的操作环境下，由受过培训的药学专业技术人员严格按照操作程序进行包括静脉营养液、细胞毒性药物和抗生素等静脉药物的配

置，为临床药物治疗和合理用药提供优质服务。该院静脉药物配置中心主要包括审方区、排药准备区、药物配置间、成品核对包装区等。其中，药物配置间又分为抗生素及细胞毒性药物配置间和普通肠外营养药物配置间。在审方区，工作人员通过电脑收到药房医生开具的处方，对其相容性等作出

初步审核，接受配置任务。排药准备区应用“相似药品管理”方法，将不同名称、不同剂型、不同规格的药物分类存放，供配置使用。排药准备区也很有特色，按照患者用药时间，将送药批次分为4批，分别对应紫红、桔黄、天蓝、草绿4种颜色的排药准备筐，便于工作人员区分排药次序，安排配送时间(如图)。



郭丽娟/摄

胃癌术后化疗饮食小窍门

□张海洋

目前对于胃癌的治疗方案，国内外仍以手术加化疗为主。但一场大手术加几个疗程的化疗下来，患者免疫力极度低下。同时化疗造成的胃肠黏膜损伤，导致患者没有食欲，吃不进东西，从而免疫力更加低下。怎样提高胃癌患者的免疫力，使其安全渡过化疗期? 特制小米粥 我们推荐的小米粥可不是一般的小米粥，里面有小米、薏苡仁、大枣、山药。小米有很好的养胃作用；薏苡仁的作用是健脾利湿，具有抗肿瘤作用；大枣有益气补血的作用；山药平补脾、肺、肾三脏，兼有除湿作用。一般胃癌患者胃酸过多，食用碱可以中和胃酸，对病情的

恢复有利。 原料：小米适量，薏苡仁50克，大枣五六枚，山药适量。 提醒：薏苡仁比较难煮，下锅前可用凉水泡1小时。大枣吃得过多会使人感到胃部胀满，一次不要放太多。煮粥的时候最好放一点食用碱，这样能把小米中的有效成分煮出来，还可以使粥煮得黏稠。 中医认为，“存得一分胃气，保得一分生命”，化疗期间只要能把饭吃好，就能最大限度地减少化疗的副作用。 化疗期间的饮食 早餐：牛奶、蒸蛋羹、小米粥。 午餐：以面食为主，蔬菜多吃些香菇、金针菇等菌类。

晚餐：以小米粥为主。 等过了化疗期，患者胃气渐渐恢复，可以在调理脾胃的同时加些抗癌中药。 原料：怀山药30克，薏苡仁30克，刀豆30克，大枣3枚，银耳10克，浙贝母10克，赤小豆20克，无花果20克。 制法：煎煮前先将水浸泡半小时，煎两次后，将两次煎药液混合在一起，每晚睡前和晨起各服100毫升。 这几样东西是药也是食品，很平和，可以常年服用。其中刀豆、无花果可以健脾抗肿瘤，浙贝母软坚散结抗肿瘤，大枣、银耳提高免疫力，山药、赤小豆等健脾除湿。(作者供职于南阳市中心医院)

艾滋病病毒入侵 人体会“报警”

美国华人学者陈志坚领导的研究小组在新一期《科学》杂志网络版上报告说，他们发现一个能识别艾滋病病毒的受体。当人体出现感染迹象时，它就会“拉响警报”。这一成果对开发艾滋病药物与疫苗或许有很大帮助。 陈志坚现任美国得克萨斯大学西南医学中心教授、霍华德·休斯医学研究所研究员。他说，科学家一直在寻找艾滋病病毒入侵人体内的警报系统，但这一系统会被艾滋病病毒本身某些机制掩盖，所以此前花费大量时间与资金的努力都以失败

告终，这是艾滋病疫苗至今没有取得成功的一个原因。 陈志坚领导的研究小组用生物化学手段提纯蛋白质，找到了一种叫做cGAS的酶。他们发现，这种酶可作为艾滋病病毒及其他逆转录病毒的免疫感测器，并为此做了两个实验进行验证：一是将这种酶从细胞内去除，结果细胞感染艾滋病病毒后就无法出现免疫反应；二是如果这种酶不除去的话，它就可以识别入侵人体内的警报系统，并与之结合成一个叫做cGAMP的小分子，而cGAMP能激活免疫反应来抗病毒。

美国科学家发现 胃肠道保护生物机制

就像用消防栓给室内植物浇水，浇太多会杀死植物，而太多化疗、放疗也会在杀死肿瘤之前先杀死病人。然而，如果病人的胃肠道能保持健康、正常工作的话，生存的机会就会大大增加。据物理学家组织网近日报道，美国密歇根大学科学家发现了一种能保护动物胃肠道的生物机制，他们给小鼠注射了一些分子后再让它们接受致死剂量的化学疗法，发现小鼠的生存率达到了50%-75%。研究人员指出，这一发现有可能彻底变革目前的癌症疗法。 “我们认为，这一发现可能最终治愈后期已经发生了转移的癌症。如果这一预测成真，人们将不会死于癌症。”该研究领导者、密歇根大学牙科副教授耿建国说，“不同组织和器官的所有肿瘤都能被高



剂量的化疗、放疗杀死，目前治疗后期转移癌症面临的挑战是，在杀死肿瘤之前病人死亡。而现在有了一种方法能让病人忍受致死剂量的化疗和放疗。如此一来，通过增加化疗和放疗的剂量，就可能根除后期转移了的癌症。”但他还指出，这一发现尚未在人类身上验证。

(以上内容均为本报综合摘编)

提醒

高血压病联合用药 警惕“有名无实”

在日前举行的“2013中国心脏大会”上，国家心血管病中心、阜外心血管病医院主任医师王增武表示，我国基层高血压病用药现状与高血压病防治指南推荐的规范用药还存在一定差距，高血压病联合用药“有名无实”的问题尤其需要引起基层医生的注意。 高血压病是心血管疾病的首要危险因素。自2005年起，我国开展高血压病社区规范化管理项目。王增武等人对2005年~2010年纳入项目管理管理的25万名在社区接受治疗的高血压病患者相关情况的统计分析发现，在9万余名接受药物治疗的患者中，有近6万名患者接受了联合药物治疗。

王增武等人的统计结果显示，在接受两种药物联合治疗的高血压病患者中，有1.1%的患者实际上使用的是同一类药物；在三联用药的患者中，0.9%的患者使用的药物有两种是同一类；而在四联用药的患者中，5%的患者使用的药物至少有一种与其余的是同类。专家分析，造成这种不合理用药现象的原因，可能是基层医生不完全清楚所用药物的种类，或根本不知道高血压病防治指南不主张重复用药。

统计分析显示，除了用药组合上存在不足外，一些高血压病防治指南并不推荐的传统复方制剂和副作用较大的老药，在基层的使用比例也比较高。 专家指出，我国社区卫生服务机构高血压病患者的血压控制率仅为25%，较低的控制率与基层医生的用药习惯、药物选择等有一定关系。这也提示，国家和卫生行业组织应进一步有组织、有计划地对基层医生开展培训，让基层医生能够及时了解 and 掌握现行高血压病防治指南，提升高血压病防治技能。(据《健康报》报道)

统计显示，除了用药组合上存在不足外，一些高血压病防治指南并不推荐的传统复方制剂和副作用较大的老药，在基层的使用比例也比较高。 专家指出，我国社区卫生服务机构高血压病患者的血压控制率仅为25%，较低的控制率与基层医生的用药习惯、药物选择等有一定关系。这也提示，国家和卫生行业组织应进一步有组织、有计划地对基层医生开展培训，让基层医生能够及时了解 and 掌握现行高血压病防治指南，提升高血压病防治技能。(据《健康报》报道)

护理

简易呼吸训练器 制作方法

脊柱手术患者早期因切口疼痛、术后不适等原因，不愿主动有效地咳嗽排痰，易导致分泌物阻塞小气道而致不同程度的肺不张，继而出现胸闷、气急、呼吸吸困难、胸痛等呼吸系统症状，严重者致死。 为了预防患者术后发生肺不张等呼吸并发症，临床除常规护理方法外，常采用吹气球法对患者进行呼吸功能训练。李秀梅研究发现，早期进行吹气球呼吸功能训练可使呼吸并发症发生率从38%降至7.8%。患者通过用力吹气球，可增加呼吸时的阻力，使支气管内保持一定的压力，防止支气管和小支气管过早瘪塌，使肺泡在压力下有效复张。 我们在临床护理中发现，部分患者对使用气球进行呼吸训练存在抵触，认为气球有刺激性气味或吹气球时感觉疲劳等等。我们利用玩具“吹龙”制作简易

呼吸训练器，目前在临床得到了良好的应用，现介绍如下。 制作材料 玩具“吹龙”1只。玩具“吹龙”的样式多种多样，应用原理相同。玩具由6.5~7厘米的塑料管和18~20厘米长的卷曲纸卷构成。 应用方法 指导患者手握玩具“吹龙”，先做深呼吸一次，然后用力吸气，再将嘴唇对准“吹龙”的空筒，用力呼气，直至“吹龙”的两条辫子伸直，如此重复进行，每次训练5分钟，每日训练三四次；“吹龙”使用完毕后按生活垃圾处理。 优点 术后患者需使用监护仪等器材，加之身体虚弱不适，难以长时间手握气球，而玩具“吹龙”，便于抓握，更容易被吹起，方便患者使用。(内蒙古 信鸿杰 杨素清)

(本版未署名图片均为资料图片)

食管调搏 终止孕妇心动过速

小陈是上海一位怀孕4个月的准妈妈。一天傍晚，她突然觉得心脏莫名其妙地跳了起来，频率非常快，达150次/分钟。由于她以前有过几次类似的情况，而且十几分钟就自行缓解，所以这次她也没放在心上。可是，几十分钟过去了，她还是觉得心脏“咚咚”地快速跳。因为怀有身孕，小陈不敢大意，就告诉了家人。家人一听，紧张极了，立刻带她到了附近的医院。 做完心电图检查，医生说，这是阵发性室上性心动过速，推一针药就能终止发作。可当医生得知小陈怀孕4个月后就犹豫了，建议她到大医院去。于是，小陈和家人赶快来到一家大医院的急诊科。 医生在了解了小陈的病后，也不敢用药，就给小陈用了心电监护仪，吸氧，并建议小陈做憋气、诱发恶心的动作，希望通过这些不用药的办法终止心动过速。十几小时以后，小陈的心

率仍然是150次/分钟。不得已，小陈来到了复旦大学附属中山医院。 笔者接到急诊科电话，赶快带上食管调搏的器材来到急诊室，安抚了小陈一家的紧张情绪，并对她介绍了将要进行的食管调搏——这是一项无创的操作，由于人的食管的一部分紧靠着心脏，通过鼻孔，把电极导管送到食管的特定位置以后，用特定的办法发放电刺激，就能对心跳产生短暂的干扰，终止心动过速，而且不能去除病根儿，但终止发作的成功率很高，而且痛苦小，孕妇可以承受。 小陈一家听了，悬着的心稍稍放下了。 用石蜡油润滑完电极导管以后，笔者熟练又轻柔地把它送入小陈的鼻孔并到达了食管。定好位置以后，笔者对小陈说：“接下来你的胸膛可能会有几下针刺样的感觉，这是正常现象，不要怕。” 小陈轻轻嗯了一声，表示明白了。 笔者把电极导管接到专用的心脏电刺激仪上，按了几下按键，几秒钟的心率，从此前的150次/分钟一下转成了正常的90次/分钟。小陈立即觉得心慌跳得正常了，不再快得让她难受了。 这下子，小陈一家悬着的心算是彻底放下了。 笔者在小陈旁边继续观察了一会儿，一切正常。接着，笔者将电极导管拔出收好，对小陈一家说：“再观察一下，复查一份心电图，如果没什么问题，你们就可以回家了。”不过，小陈这室上性心动过速的病虽然这次终止了，以后还是会不定期发作。笔者建议她生完宝宝以后尽快做射频消融手术根治，那样才能一劳永逸。(上海 程宽)



中国中西部医疗器械展览会

第24届中原医疗器械(2013年秋季)展览会

2013年9月4~6日 郑州国际会展中心

支持 河南省卫生厅 郑州市人民政府 天津市医疗器械商会 山东省医疗器械公司 陕西省医疗器械公司 江苏省医疗器械行业协会 河北省医疗器械行业协会 湖北省医疗器械行业协会 主办 河南省医疗器械行业协会 中英合资好博塔斯展览有限公司 承办 郑州好博塔斯展览有限公司 上海好博塔斯展览有限公司

欢迎登陆 www.zyylz.cn www.cwmeae.com 注册登记，我们将会及时与您取得联系！ 展会现场您将通过观众绿色通道直接领取参观证和展会精美礼品一份！ 参观请联系 (0371) 66619408 公交线路 26、206路 火车站-郑州国际会展中心 7路 柳林镇-郑州国际会展中心 919快线 西环路-郑州国际会展中心 B16 京广路南环路-郑州国际会展中心 B19 中州大道农业路-郑州国际会展中心