哮喘不犯 也别停药

□侯 伟

儿童支气管哮喘是一种常见的严重危害儿童健康的疾病,发病率高于成年人。我国有近3000万哮喘患者,其中儿童患者有1000万。早期正确诊断、规范治疗儿童哮喘,对降低成年人哮喘及肺心病的发生率有重要意义。但由于患儿家长和许多医生对此认识不足,目前获得规范化治疗的患儿仅占2%左右。

反复咳嗽要警惕哮喘

孩子经常出现咳嗽、喘息发作,许多家长甚至部分医生常不愿承认和接受患儿是哮喘,转而诊断为气管炎、支气管炎或喘息性支气管炎,在临床治疗中大量使用抗生素和全身激素。由于哮喘是变态反应性炎症,抗生素不能消除这种炎症,并且会延误哮喘治疗的宝贵时机。

患儿表现为反复患气管炎、肺炎或反复咳嗽,伴有喘息,常有哮喘家族史和个人过敏史(湿疹、过敏性鼻炎、荨麻疹等)。如有类似症状应高度怀疑是哮喘,应到儿童哮喘专科进一步检查。资料显示,约有16%的患儿在既往诊治中从未考虑喘息问题,而50%的哮喘患儿发病3年后才得到正确诊断。

治疗需要持续数年

儿童诊断为哮喘后,应该进行长期规范化治疗,根据患儿的病情、年龄等,选择恰当的药物和适宜的给药方法。哮喘是一种反复发作的疾病,有些医生对哮喘认识不足,在开始治疗时没有长期用药的思想准备,只重视哮喘发作时的治疗,而忽略缓解期的治疗。实际上,哮喘发作只是病情的冰山一角。哮喘发作时症状几天就可控制,但慢性气道炎症和气道高反应性依然存在,需要数年才能恢复。只有坚持长期规范化治疗,才能彻底消除气道炎症,使哮喘得到完全控制,不再发作。

吸入药物要按年龄选择

哮喘吸入激素分为两类,即压力定量气雾剂和干粉剂。压力定量气雾剂适合所有年龄段的儿童使用,但5岁以下患儿要配合储雾罐辅助吸入。干粉剂适合于4岁以上的儿童使用,但用前一定要反复教会其使用方法。

使用激素别犹豫

部分医生对糖皮质激素有惧怕心理,担心长期使用会影响孩子的生长发育,从而不规范或拒绝应用。其实吸入激素与我们常用的全身激素(如强的松、地塞米松等)有极大的不同,患儿每日用量仅200~400微克,比全身激素用量缩小了100倍,加之吸入后仅有20%进入血液循环,其可能产生的副作用微乎其微,不影响孩子的生长发育。

不可过早减量或停药

儿童哮喘药物治疗的效果很好,长期规范化治疗可使大多数患儿达到临床治愈或完全控制。但是需要明确的是,哮喘治疗是一个长期的过程,家长和医生要有耐心和信心,家长不能看到孩子病情稳定未发作就随意减量或停药。儿童哮喘治疗的总疗程一般为两年左右,少数病情重的患儿疗程还要延长。

抗生素治疗无效

哮喘的本质是气道非特异性慢性炎症,并非细菌感染性炎症。因此,抗生素治疗哮喘是无效的。应用有效的抗变态反应药物及支气管舒张剂比应用抗生素能更快地减轻喘息发作,也符合儿童哮喘的早期诊断和治疗原则。

临床提醒

治疗手足口病要抢时间

手足口病治疗的关键是及时干预,阻断疾病进展。具体来说,包括以下几个方面。

弄清手足口病分期

手足口病分为五期。第一期为手足口出疹期,第二期为神经系统受累期,第三期为心肺功能衰竭前期,第四期为心肺功能衰竭期,第五期为恢复期。

第一 期病例属于手足口病普通病例,绝大多数可痊愈。临床上,从第二期发展到第三期一般需要1天,偶尔在2天或2天以上;而从第三期发展到第四期有时仅需要数小时。因此,及时发现第二期和第三期病例,并给予干预,是救治成功的关键。

避免出现神经源性肺水肿

部分手足口病患者可出现神经系统受累,使外周血管收缩、血压升高,血液从高压力的体循环进入阻力较低的肺循环内,引起肺水肿。加之肺毛细血管及肺泡损伤,使其通透性增高,大量血浆蛋白外渗,会加重肺水肿。

临床上,手足口病患者一旦出现神经源性肺水肿,救治相对困难,病死率高达60%以上。

密切观察临床表现

由于婴幼儿无法准确主诉其症状,查体也不配合,密切监测的意义尤其重大。对可能发展为重症或危重症的表现更要密切观察。即便发病初期的孩子,医生也要告知患儿家长细心观察,一旦出现重症病例的早期表现,应当立即就诊,尤其对3岁以内、病程5天以内的病例更要注意。

及时使用药物

在第三期要及时果断地使用心血管活性药物,如米力农、酚妥拉明等,可以阻断病情向第四期发展。

适当限制液体入量

液体入量满足患者生理需要的低限即可。有颅内高压时,脱水也要慎重,以防过度脱水引发循环容量增多,诱发肺水肿。此外,对小儿还要注意输液种类,保持匀速。 (蒋荣猛)

技术分享

尿布皮炎外治三法

尿布皮炎为婴儿时期常见的皮肤病,多发生于6个月以下的婴儿,由于会阴部、臀部经常受到湿尿布浸泡,尿液中的尿素会刺激皮肤,尿布上残留的粪便也会对皮肤产生刺激作用,皮肤的屏障功能受到损害,从而形成尿布皮炎。

中医认为,本病多为湿热邪毒侵袭,当以清热解毒、利湿凉血为治。在进行药物治疗的同时,家长还要注意使用纯棉、柔软的尿布,做到勤洗勤换,注意保护皮肤,可选用下列外治法。

一、将患处洗净擦干,然后均匀涂搽京万红软膏1次,覆盖皮损面,每天换药1次,轻者1~3日,重者5~7日均可获愈。

二、金银花、连翘、蒲公英、生地黄、水牛角、丹皮各10克,薄荷、竹叶、甘草各5克,水煎取汁,放入浴盆中,待温时熏洗患处,每日两三次,每次10~20分钟,连续两三日。

局部常规洗浴后,擦干,而后将蒲黄粉适量研匀,装于布袋中,撒涂患处,每日两三次,连续两三日。 (胡献国)

触电救治的步骤

触电多见于手部和头部,而电流流出身体的部位多数是脚。电流通过身体组织可以造成烧伤和组织机体破坏,出现深浅不一的皮肤电灼伤、意识丧失、呼吸麻痹、肾脏损害,甚至导致心跳停止。

如果发现有人触电,应立即实施正确的紧急救助:

一、切断电源,拉闸或使用绝缘性能良好的木棍、竹竿等挑开带电电线,用胶把钳、木柄工具切断电线。施救者不能用手直接触摸被电击的人,可以穿绝缘胶鞋,戴绝缘手套站在干燥木板上拉开触电者。被高压电击中时,立即通知供电部门停电。保证施救者的安全,避免触电。电线落地时,人与电线要保持安全距离,双脚并拢,小步离开不安全区域。

二、发现触电者出现心跳、呼吸骤停,应对其进行紧急心肺复苏。胸外按压,保持气道通畅及人工呼吸支持。出现心室颤动者,药物除颤。

三、发生组织损伤引起体液丢失,给予液体治疗,补充血容量。

四、局部创面应用清洁敷料包裹,发生骨折或爆炸外伤,可以使用夹板、木条等进行固定,搬运伤者时要注意保护。

五、对意识清醒的较轻电击伤患者,给予安静平卧,保暖,严密观察。

六、对严重电击伤患者,应及时转送到有条件的医疗机构,转送途中保持呼吸道通畅,对症治疗,持续抢救。

(郝东亮)

病例札记

从"通"下手破解疑难病

汤某,女,52岁,初诊。

主诉:大便数日一行,甚则一周一行,身体畏寒,时常鼻衄,苔薄黄腻,脉沉细。患者曾赴多家医院接受中药治疗,无效。

方剂:防风12克,生白术12克,生枳壳12克,生大黄6克,炒僵蚕5克,姜黄10克,板蓝根15克,炒黄芩10克,郁李仁15克,辛夷12克,苍耳子12克,生甘草6克,荆芥12克,川芎12克,桔梗10克。每诊7剂,每日1剂,早晚分服。经上方加减治疗五诊而便畅,一两日一行,鼻衄未作,无畏寒,苔薄黄,脉沉实有力,继以调理脾胃之剂善后。

对于疑难病,似无从下手,可从"通"字着手,包括通二便、通气血、通经络等。

该患者应属火热内郁,气机不通,遂见畏寒;火热内结,耗气伤阴,故便秘;火热上攻,故时常鼻衄。升降散又名太极丸,原方由僵蚕、蝉蜕、姜黄、大黄、米酒、蜂蜜组成散剂,现多以汤剂组方,治疗瘟疫火毒内郁三焦,气机不畅之证。

该方的经典之处在于体现中医平衡特色,方中辛凉宣透、寒温并用,以大黄、蝉蜕之寒凉,配姜黄温热,相得益彰。这4味药辛开苦降,寒温并用,辛凉透达。该方取僵蚕、蝉蜕升阳中之清阳,姜黄、大黄降阴中之浊阴,一升一降,上下分消。方中以生大黄、生白术、郁李仁通便以通下,以炒僵蚕、辛夷、苍耳子、桔梗宣通鼻窍、宣散火毒,板蓝根、炒黄芩清泻肺热,姜黄温热以行气通经,川芎辛散温通,生枳壳行气,防风、荆芥解表以散邪。全方以"通"为用,以"通"取效,临床见是证可用之。

(张爱军)

儿童呕吐频繁须警惕癔症

患儿,女,5岁,因发作性腹胀、呕吐8个月,复发两天入院。患儿先后在多家医院按急慢性胃炎、消化不良治疗,效果不明显。详问病史:间断发作不定时,轻重不一,次数不等,发作都在清醒时,在家发作比在幼儿园多,与进食与否及食物种类无关。

查体:患儿发育、营养正常,以呕吐原因待查收入院,住院当天未发作。次日,患儿在输液时发作,表情紧张,连续做吞咽动作,胃部逐渐膨隆,随后恶心、呕吐胃内容物,过后如常。进一步询问,患儿平时好动,经常被其母亲打骂及恐吓,母亲在家时发作次数明显增多。据此综合分析,诊断为儿童癔症,告知其母亲对患儿应多关心爱护并改变教育方法,同时嘱患儿口服谷维素、维生素B_1调理,病情逐渐缓解。半年后随访未再发作。

体会:癔症属精神疾病范畴,是一种心因性疾病。此病的特征是症状繁杂,起病突然,症状消失快,有明显的精神刺激因素,体检及实验室检查均无异常。近年来,儿童癔症发病率有增高的趋势,可能与社会环境及生活环境的影响密切相关,且易误诊。医生在询问病史时不能忽略精神因素,要了解其是否受过外界刺激,在排除器质性疾病的同时,应高度警惕本病。

(李昭华)

口服氟桂利嗪胶囊致帕金森综合征一例

近半年来,我们科诊治了十几名因长期口服大剂量氟桂利嗪胶囊导致帕金森综合征的患者,可见其致病率之高,应引起注意。

患者,女,52岁,此次来诊是因为近半年出现表情呆板,双手抖动,走路小碎步,困乏无力,穿衣吃饭都非常缓慢,并且病情越来越厉害。

经仔细检查,我们诊断她患了帕金森综合征。询问病史得知,患者患有高血压病,长期服用复方利血平片,一日3次,每次1片;口服氟桂利嗪胶囊,一日2次,每次2粒,自觉头晕明显时还自行加量。综合分析,患者所患帕金森综合征是药物引起的。嘱其停用复方利血平片和氟桂利嗪胶囊,调整降压药物,并给予对症治疗,患者的病情完全缓解。

体会:氟桂利嗪胶囊是用于治疗血管性头疼、眩晕和脑缺血等神经系统疾病的药物,因为其治疗效果好、价格低廉而被广泛应用。但是氟桂利嗪胶囊可导致患者困倦无力、抑郁、肥胖、震颤、抖动,长期过量服用可引起帕金森综合征。氟桂利嗪胶囊的一个特点是服药后其作用时间非常长,可持续22小时,尤其是老年人,更容易在体内蓄积,长期服药尤其是和降压药复方利血平片合用更易引发帕金森综合征。

氟桂利嗪胶囊引起的药源性帕金森综合征是可以完全治愈的,如果长期大量服用,部分患者可留下不同程度的帕金森综合征症状。口服氟桂利嗪胶囊时要小剂量睡前服用,数天后应改为隔日或隔两日口服一次,以减少其毒副作用。

(邵汝升)

更 正

5月24日本版《摒弃肾上腺皮质激素滥用陋习》的第二段第一句话:"……因其具有消炎、抗病毒和抗休克等作用……"的正确说法应该为"……因其具有抗炎、抗毒和抗休克作用……"特此更正,并向读者朋友们致歉。

本版编辑

(本版图片均为资料图片)

晟医中医康复仪
社区门诊、标准化村卫生室必备治疗仪
专利仪器+专利熏蒸服+专利中药,三位一体,中医特色疗法
晟医中医康复仪专治风湿性关节炎、类风湿关节炎、骨质增生、颈肩腰腿痛;国家专利产品(专利号:ZL2009 20091687.9),中药熏蒸疗法,疗效才是硬道理。提升专利形象,提高就诊率和复诊率。独家授权挂牌经营,签约仪器免费送,提供市场区域保护,口碑相传,彰显专利本色。
全国质量、服务、信誉AAA级产品
全国风湿骨病康复救助工程推荐产品
全国免费咨询电话:400-0372-268
全国售后服务电话:400-0372-269
咨询热线:(0372)21683871 15518788387
(0372)5362101 5362102
香港博士达国际集团有限公司监制 安阳博士达医疗科技有限公司生产
网址:www.aybsd.com
中国医学科学研究院 技术合作 中国管理科学研究院 重点推广

冬病夏治
穴位伏贴
每天400多位病人供学生学习
见习免费,学习收费,生活费自理,提前报名。
网址:www.kfhcy.com
电话:13839996120

帮您建立、升级痔瘘专科
电话:13007650120
网址:www.bawsyl.com
QQ:835462117

安装呼叫系统中心供氧系统
河南中博医用设备有限公司是河南省内专业医用气体管道安装商,专业安装、维修医用呼叫系统、中心供氧系统(病床、输液架、扶手)。热烈欢迎全国各级医院来我厂参观指导。
网址:www.zzzbo.com
电话:13283848688 18638113787
地址:郑州市高新区瑞达路96号

中国欧科科技有限公司
血液分析仪(血常规)、尿液分析仪、生化分析仪、精子分析仪、血流变分析仪、微型B超机、经颅多普勒仪、心电图机、检验试剂耗材、血常规试剂等批发零售。
长期维修各类医疗设备
电话:13703847428 13273806758
地址:郑州市花园北路

特色中医点穴减肥技术加盟培训班
肥胖是一种病!"三高"症状以及心脑血管疾病大部分跟肥胖有关,但是减肥调理目前大多集中在没有医疗资质的美容店、养生馆。医疗机构开展得很少。这无疑是基层医疗市场的空白。为此,河南省医学科学普及学会特面向各级医疗机构开办中医点穴减肥培训班。
中医点穴减肥不针灸,不吃药,不打针,不易反弹,借助手法点穴和中药介质皮外渗透,通过8~10分钟点穴操作,即可达到满意的减肥效果,有没有中医基础均能很快掌握!今天减肥,明天瘦1~5斤(1斤等于500克),1个疗程12次能瘦7~15斤!
穴位减肥不仅仅是减肥,治疗过程中,高血压、高血脂、高血糖、脂肪肝、内分泌紊乱、亚健康以及失眠都能得到很好的治疗效果。
有意向的学员可以随时到老师的中医减肥门诊免费参观考察(每天二三十位减肥顾客)。考察合适再决定,避免盲目投资。
培训内容:中医点穴减肥手法,中医体质辨识,营销推广
培训时间:2014年6月23~25日(也可随到随学,临床带教,学会为止)
适宜单位:市、县、乡各级医疗机构,适合女医生或护士从业。
咨询电话:焦作武陟减肥门诊李老师:18539144315
郑州市经五路省直二院孟老师电话:15037197983
QQ:442835059

第29期套管针灸刀、中药竹罐排瘀、直肠滴灌疗法培训班
由河南省医学科学普及学会举办的本期培训将于2014年6月25日报到,6月26~29日培训。培训班已举办30多期,造就了大量特色门诊,对颈肩腰腿痛、儿科常见病、疑难病及亚健康调理等疗效显著,对某些疼痛疾病可以代替药物治疗,降低医疗风险和医疗成本。
套管针灸刀新疗法特色如下:
无痛进针见效快:不捻转补泻,不留针(2秒钟出针),不麻醉,当场见效。
特制针具无风险:针体长1~1.5厘米,不伤神经血管内组织,有效避免医疗事故。
好学易懂,中西医及业界爱好者均可掌握。
适用于颈椎病、肩周炎、腰椎病、上下肢关节疼痛等。
中药竹罐排瘀疗法是我国民间疗法精粹,不吃药、不打针、不疼痛、方法简单,有无基础都可很快掌握,对疼痛和疑难病有独特的疗效。(6月26~27日)
中牟李长太老师直肠滴灌新疗法采用专利产品直肠滴灌器,可控制药物流速和药物温度,中成药物配伍治疗,避免激素伤害和药物外溢现象,省市级医院已引进使用。门诊每天近200名患儿供临床观摩学习。(6月28~29日)
学费总计3800元,安排食宿,赠送针具和竹罐一套。
另:卫生系统反射疗法师取证培训现在开始接受报名,今年11月考试,本证书获得卫生系统认可,可以在医院从业上岗,也可以独立开业使用。
主办单位:河南省医学科学普及学会
地址:郑州市经五路南段河南省直第二医院305室,在郑州火车站乘101路公交车到花园路口站下车,过天桥沿纬三路向西300米到经五路交叉口左转100米路西即到。
电话:15037197983
(0371)65905026
QQ:442835059
联系人:孟老师

全国特色特效医疗培训骨伤疼痛、疑难杂病多种疗法新技术学习通知,全程在医院结合临床实践
2014年6月18日报到,19日上课,历时一周
颈肩腰腿痛的12种治疗方法的临床学习(重点:神经根内口松解术,解决了以前一切微创技术不能解决的术后下肢酸、麻、胀、微疼问题,疗效立竿见影;椎间盘内直接穿刺:数字定位,不用任何设备;弹道针固体生物酶在疼痛疑难病方面的应用,臭氧在临床上的应用,激光针刀、激光针灸、银质针、棒松针、钩针、神经阻滞、新注射疗法)及多项技术的临床应用。同时传授疑难杂病多项专题(如静脉曲张、脉管炎、面肌痉挛、三叉神经痛)等新技术治疗,速效膏药的制作与配方。
特别告知:皮下针刀、奇穴平衡疗法,2014年6月24日报到,25日上课,历时3天。
圆利针、皮下针刀、皮下针灸、弹道神针奇穴平衡疗法最新技术、精方、名方膏药制作与配方,易学、好掌握,在疼痛病、疑难病方面的临床应用,风险小,疗效立竿见影。
每班报名费、学杂费共2800元。两个班均参加者,直减1600元,学杂费共4000元。统一安排食住,费用自理。本期学不会者,下期免费再学。
详请查阅网站:www.cntsyl.com 袁明省老师电话:13611362378
地址:河南省郑州中医骨伤病医院(航海东路与第一大街交界处)
联系电话:(010)51712878 51712836
联系人:高老师
短信报名:18612505196
18810692378 (长期有效)