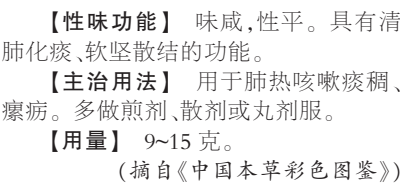


呼吸机辅助呼吸、镇静、肌松、青霉素及奥硝唑抗感染及营养支持等治疗,并立即应用破伤风免疫球蛋白。之后,患者肌肉痉挛发作频次逐步减少,发作程度逐步减轻,肌张力逐渐恢复正常,住院2周后痊愈出院。

患者入院时神志清醒，轻微的声、

现面部青紫、呼吸困难。医生给予患者 2 月



(作者为上蔡县杨屯乡乡村医生)

急性痛风性关节炎

间歇发作期

多数患者在痛风发作前无明显征兆,或仅有疲乏、全身不适和关节刺痛等;典型发作是患者常于深夜因关节疼痛而惊醒,疼痛进行性加剧,在12小时内达到高峰,呈撕裂样、刀割样或咬噬样疼痛,难以忍受;受累关节及周围组织红、肿、热、痛和功能受限;多于数天或2周内自行缓解。痛风首次发作时多侵犯单关节,以后以上肢发生为第一趾关节。部分病例病程中,部分患者累及该部位。然后,足背、足跟、踝、膝、腕和肘等关节,肩、腕、脊柱和颞颥等关节少受累,可同时累及多个关节,表现为多关节炎。部分患者可有发热、寒战、头痛、心悸和恶心等症状,可伴有白细胞计数升高、红细胞沉降率增快等。

痛风发作持续数天至数周后可自行缓解,一般无明显后遗症,或遗留局部皮肤色素沉着、脱屑及刺痒等,以后进入无症状的间歇期,数月、数年或十几年后复发,多数患者在1年内复发,症状越来越频,受累关节越来越多,症状持续时间越来越长。越来越多关节一般从下肢向上肢、从远端小关节向大关节发展,指、腕和肘等关节受累,少数患者可影响到肩、髋、骶髂、胸锁或脊柱关节,也可累及关节周围滑囊、肌腱和腱鞘等部位,症状趋于不典型。少数患者无间歇期,初次发病后呈慢性关节炎表现。

慢性痛风石病变期

皮下痛风石和慢性痛风石性关节炎是长期显著的高尿酸血症,大

急性尿酸性肾病 血及尿中尿酸水平急剧升高,大量尿酸结晶沉积于肾小管、集合管等处,造成急性尿路梗阻。其临床表现为少尿、无尿,急性肾功能衰竭;尿中可见大量尿酸晶体。该病多由恶性肿瘤及其化疗等继发原因引起。

□尹 慧

由于过敏性鼻炎的症状

(作者为河南省中医药
研究院附属医院呼吸科主
任医师)

