

专家连线

关于腮腺炎 你得知道几件事

河南省人民医院 汪晓璐

腮腺炎,最常见的是流行性腮腺炎。流行性腮腺炎是在儿童和青少年中通过飞沫传播的急性呼吸道传染病,由腮腺炎病毒所引起。病毒首先侵入口腔黏膜和鼻黏膜,对腮腺有特殊亲和性,因此进入口腔后即经腮腺导管而侵入腮腺。

腮腺炎为什么会叫“痄腮”

流行性腮腺炎是以非化脓性肿胀疼痛为突出的病症,民间又称其为“痄腮”。这个“痄”字,就把它的特点给全覆盖了:“肿、痛而且起病迅速”。

腮腺炎大多急性起病,伴腮腺肿大,当腺体肿大明显时出现胀痛及感觉过敏,尤其是食用酸性饮食时更甚。局部皮肤紧张发亮,表面灼热,痛感明显。

腮腺炎病毒在腺体内增殖后进入血液循环,形成病毒血症,累及其他组织。各种腺组织如睾丸、卵巢、胰腺、小肠浆液造酶腺、胸腺、甲状腺等均有受侵的机会,脑、脑膜、肝及心肌也常被累及。因此,流行性腮腺炎的临床表现变化多端,严重者可有多个系统的并发症,尤其是神经系统和生殖系统并发症,更需要注意。

腮腺炎的鉴别诊断

腮腺是涎液腺中最大的腺体,位于两侧面颊近耳垂处。所以当腮腺感染时,腮腺肿胀最具特征性,通常一侧先肿胀,但也有两侧同时肿胀的情况。

肿大的部位一般以耳垂为中心,向前、后、下发展,状如梨形且有坚韧感,边缘不清。

全身症状伴有发热38~40摄氏度不等、寒战、头痛、咽痛、食欲不振、恶心、呕吐、全身疼痛等,症状轻重不一,成人患者症状较严重。

那么,患者一旦出现了双颊不适、发热、咽痛,医生该如何判断他是不是“中招”了呢?先来看看它与其他疾病的鉴别诊断。



资料图片

腮腺炎的三大特征

一、化脓性腮腺炎:常为一侧性,局部红肿压痛明显,晚期有波动感,挤压时有脓液自腮腺管流出,全身症状明显,血象中白细胞总数和中性粒细胞明显增高。

二、颈部及耳前淋巴结炎:肿大不以耳垂为中心,局限于颈部或耳前区,为核状体,较坚硬,边缘清楚,压痛明显,表浅者活动。可发现与颈部或耳前区淋巴结相关的组织有炎症,如咽峡炎、耳部疮疖等,白细胞总数及中性粒细胞增高。

三、症状性腮腺肿大:在糖尿病、营养不良、慢性肝病中,或应用某些药物如碘化物、保泰松、异丙肾上腺素等可导致腮腺肿大,为对称性,无肿痛感,触之较软,组织检查主要为脂肪变性。

如何治疗

腮腺炎病毒感染后腮腺肿胀大多于1~3天到达高峰,持续四五天逐渐消退而恢复正常。整个病程为10~14天。一次患病后,可获得持久免疫力。

因为是呼吸道传染病,要隔离患者使之卧床休息直至腮腺肿胀完全消退;叮嘱患者注意口腔清洁,饮食以流质、软食为宜,避免食用酸性食物(摄食酸性饮食时可因唾液分泌增加、唾液滞留而感胀痛),保证液体摄入量。

治疗病毒性腮腺炎使用抗生素和磺胺类药物一般无效,抗病毒药物疗效不确定。

化脓性腮腺炎可选用有效抗菌药物,经验性应用大剂量青霉素或第一、第二代头孢菌素类等抗革兰氏阳性菌的抗生素,必要时从腮腺导管口取脓液进行细菌培养及药敏试验,根据药敏试验结果应用敏感抗生素。

患者若出现高热、头痛、呕吐等症状,可给予对症治疗。

中医可采用内外兼治法。内服以普济消毒饮方为主,随证加减。局部外涂可用紫金锭或青黛散醋调外涂,每日数次;也可用金黄散、芙蓉叶各30克研末,菊花9克浸汁加蜂蜜适量拌匀,每天2次外涂;或用蒲公英、鸭跖草、水仙花根、马齿苋等捣烂外敷,可减轻局部胀痛。

如何预防

隔离患者,是有力手段,需要将患者隔离至腮腺肿完全消退为止。

注射流行性腮腺炎减毒活疫苗。腮腺炎活疫苗与麻疹、风疹疫苗同时联合使用,名称就叫“麻腮风”三联疫苗。其预防感染的效果,小儿可达97%,成人可达93%,免疫后腮腺炎病毒的中和抗体至少可保持9.5年。

流行性腮腺炎活疫苗除皮内注射、皮下注射外,还可采用喷雾或气雾吸入(在气雾室内进行)的方式,效果也良好。

嘱咐易感人群在日常生活中多开窗通风,勤换洗被褥,多食蔬菜,避免感冒,进行适量户外运动,养成饭前洗手、饭后漱口的好习惯。

“三减三健”核心信息之七: 健康口腔

河南省疾病预防控制中心 李莹

一、口腔健康是指牙齿清洁、无龋洞、无疼痛,牙龈颜色正常、无出血现象。

二、每天早晨起床后,晚上睡觉前分别刷牙1次。睡前刷牙更重要,养成刷牙后不再进食的好习惯。

三、普通成年人每年至少进行一次口腔检查,及时发现口腔

疾病并进行早期治疗。

四、家长应帮助或监督6岁以下儿童刷牙,帮助其养成每天早晚刷牙的好习惯。

五、使用含氟牙膏是安全、有效的防龋措施,提倡使用含氟牙膏刷牙(高氟地区除外)。

六、用餐、食用零食、饮用碳酸饮料后,应及时用清水漱口,

清除食物残渣,或咀嚼无糖口香糖,可降低龋齿产生的风险。

七、饼干、冰激凌、蛋糕、巧克力等含糖量高或黏度大的食物容易引起龋齿,应少吃糖次数,少喝碳酸饮料。

八、儿童易患龋齿且进展较快,应每半年进行一次口腔检查。

专家名片



李莹,主任技师,河南省疾病预防控制中心健康教育与慢性病防控所社会教育室主任,是我省实施全民健康生活方式行动和创建健康促进县(区)项目技术负责人;自2008年起,在全省范围内广泛组织开展了“日行一万步,吃动两平衡,健康一辈子”“适量运动,科学健身”和“三减三健”等健康生活方式行为知识传播和干预活动;组织各地开展了健康主题公园、健康步道、健康社区、健康单位、健康学校、健康一条街、健康食堂/餐厅等健康支持性环境建设活动,倡导健康生活方式,产生广泛影响。

世界中医药学会联合会举办 第二届国际中医多功能套针发展论坛

一、世界中医药学会联合会是经中华人民共和国国务院批准,在民政部登记注册,总部设在北京的国际性学术组织。现任主席是原卫生部副部长兼国家中医药管理局局长余靖,创会副主席兼秘书长由原国家中医药管理局副局长李振吉担任。现任秘书长由国家中医药管理局政策法规司司长桑滨生担任。

世界中医药学会联合会套针专业委员会会长由多功能套针发明人侯国文担任,解放军总医院周章玲担任常务副会长,北京中医药大学附属护国寺中医医院周伟担任秘书长兼副会长。该专业委员会本着学术创新的办会宗旨,为多功能套针领域的临床应用与学科发

展提供一个专业的学术交流平台,2016年在北京成功举办了560余人参加的第一届学术年会及成立大会。

为了加强多功能套针学科建设,促进学术交流,世界中医药学会联合会套针专业委员会第二届国际多功能套针发展论坛将于2017年9月9-10日在郑州大酒店举行。

二、会议邀请国医大师、中国科学院院士石学敏讲授醒脑开窍法、脑血管后遗症的治疗方法等;拟邀请国家中医药管理局领导、世界中医药学会联合会领导、河南省卫生计生委领导、国内外专家将交流多功能套针及各种针法,并进行现场比赛。

多功能皮下套管针被国家中医药管理局传统医药国际

交流中心列为高新适宜技术推广项目,截至今年7月举办培训班730余届,培养学员3万余人(遍布世界各地),为广大患者解除了痛苦。

三、多功能套针特点:突破传统针灸经络理论,学习无需经络穴位基础,操作简便,易学,安全、速效。针具在疼痛特定的部位皮下组织弧形摆摆后接套针通以治疗疼痛(一两分钟疼痛消失或减轻)。对使用药物与其他疗法都无效的部分顽症有奇效。套针治疗时无传统针灸的酸、麻、胀、痛的针感,以完全无痛为最佳。医生易于掌握,病人乐于接受。该疗法系一项特色特效治疗新技术,石学敏院士题词称:“多功能套针学,中医针灸新章”。

四、多功能套针包含7项功能:新型浮针、埋线、电套针、套针通、水针、刺血、腕踝针、综合治疗不易复发。

五、多功能套针适应证:各型颈椎病、腰椎间盘突出、骨质增生症、腰三横突综合征、腰肌劳损、腰扭伤、强直性脊柱炎、风湿性及类风湿关节炎、头痛头晕、三叉神经痛、网球肘、腱鞘炎、肩周炎、多种关节炎、足跟痛、骶髂关节炎、胃痛、胆囊炎、痛经、妇科炎症、急性慢性阑尾炎、乳腺炎、带状疱疹、各种结缔组织病、癌症疼痛及心脑血管疾病等慢性病症。

六、会议费用1800元,带《医药卫生报》报到优惠300元,颁发世界中医药学会联合会会员、理事、常务理事证书。



本期医生简介:

王彦权,偃师市高龙镇石牛村集体卫生室医生,2013年被偃师市人民政府评为“优秀乡村医生”,18岁患盲,临证重视扶阳,善用经方治疗疑难杂症,对抑郁症、糖尿病、顽固失眠、腰腿痛、心脏病、水肿等疾病的诊治有独到见解。

案例:王某,男,52岁,洛阳市鹿村镇人,2016年5月来诊,来诊时因心衰刚从某医院出院。

诊断:身极无力,压气,胸闷,快走两步即上气不接下气,咽部不利,有痰,休息不好,面色晦暗,口唇青紫,脉沉微,听诊心率缓慢,肺部有湿啰音。

方药:附子25克,干姜10克,茯苓20克,白术20克,白芍15克,麻黄8克,细辛8克,桂枝12克,龙骨20克,牡蛎20克,枣仁15克,丹参15克,川芎15克,甘草10克,生姜15克,大枣3枚。服药7剂,诸症大减。守方随证加减,服药两月余,诸症悉平,现已正常工作。

按:心衰一证,在疾病当中属较重或很重之证,听起来也十分吓人。为什么呢?因为大家都知道,心脏是人体的发动机;发动机坏了,车也就失去了动力,危害之大,可想而知。对于这样的危重之证,我平时运用经方加减却取得了非常好的效果。

心衰一词,全名为心功能衰竭,又叫心功能不全,临床常见症状有:压气,胸闷,咳嗽,喉部不适,有痰,有时伴有喘息,不能平卧,下肢水肿,身无力,有时心悸,怕冷,稍出汗,面色晦暗,口唇青紫,脉沉无力等。

该病按八纲辨,属阴证,表里同病,虚实夹杂,寒证居多;按六经辨,太阳少阴合证;按脏腑辨,常见心、肺、脾、肾同病;按方证辨,常见麻附辛汤证、小青龙汤证、四逆汤证、真武汤证、桂枝龙牡汤证。

根据以上辨证总结,阳虚有寒,兼痰饮、瘀血为本病主要病机。据此,我临床常用一方加减治此病。

药物组成:麻黄8克,桂枝15克,干姜12克,半夏15克,白芍15克,黄附片18克,细辛8克,五味子10克,丹参12克,龙骨18克,牡蛎18克,茯苓20克,白术20克,甘草10克,生姜15克,大枣3枚。

本方以四逆汤为君,提振机体阳气,增加心肌收缩力;小青龙汤与真武汤为臣,解表化饮,补肾利水,减轻心脏后负荷;桂枝龙牡汤,既可调和营卫,通畅内外,又可潜阳固阳,还可定悸,共为佐使药;加丹参一味,功同四物,养血活血,属增效之剂。

此方用药,包括剂量,医家可根据用药意图适当加减,比如汗出过多可减麻黄,加大龙骨、牡蛎、附子用量;心悸明显,可加大桂枝、茯苓用量;血瘀明显,可加川芎,并加大丹参用量;身如极无力,附子可用至30克或更多;如痰多严重,半夏、茯苓、细辛、干姜也可突破常规,加大剂量;失眠重,可加枣仁等。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验、用药方法,甚至“绝招”。文章只讲实招无须理论,一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎踊跃参与,积极投稿。

投稿邮箱:343200130@qq.com
联系电话:(0371)85967338

稿约

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

投稿邮箱:343200130@qq.com
联系电话:(0371)85967338

来信地址:郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东30米医药卫生报社

滥用抗菌药物会加重小儿腹泻



进入秋天,秋季腹泻的患儿越来越多了。最近,姜女士就为一岁半宝宝的腹泻伤透了脑筋。

在宝宝有腹泻症状时,姜女士按照电视广告买来相关抗菌药物治疗,结果宝宝的腹泻症状不仅没有减轻,反而加重了许多。眼看孩子气色越来越不好,不得已,姜女士带孩子赶快来到医院请医生治疗。

“小儿腹泻切忌滥用抗菌药物。”听完姜女士对宝宝发病以及治疗过程的介绍,医生说道。小儿腹泻包括感染性腹泻和非感染性腹泻。感染性腹泻包括霍乱、痢疾以及其他感染性腹泻,主要是由于细菌和病毒引起的;非感染性腹泻包括症状性腹泻、过敏性腹泻、内分泌性腹泻等,主要是由于小儿生理原因、喂养不当等造成的。

“无论感染性腹泻还是非感染性腹泻,都不能乱用抗菌药物。”医生继续说道。

当前的秋季腹泻以6个月至3岁的小儿最为多见,70%左右的病例都是病毒感染。其中,轮状病毒是引起秋季腹泻的主要祸首。患儿主要有感冒、呕吐、腹泻三大症状。

据国内相关调查结果显示,在小儿腹泻的治疗中,抗菌药物使用率高达50%~80%。“小儿腹泻滥用抗菌药物的现象比较普遍,然而事实上,对于大部分秋季腹泻的患儿来讲,抗菌药物不仅起不到相应的治疗作用,还容易加重患儿的病情。”医生表示。

原来,如同其他病毒一样,秋季腹泻的主要病原体轮状病毒从来都不惧怕抗菌药物。被滥用的抗菌药物,消灭抑制的是肠道的正常菌群,往往会导致菌群生态失调,影响肠道正常的吸收功能,还会造成细菌耐药菌株不断增多,使腹泻迁延不愈或加重。

此外,对于生理性腹泻,以及由于饮食不当、天气突变等原因引起的非感染性小儿腹泻,抗菌药物也是没有任何效果的。

听完医生的介绍,姜女士很懊悔让宝宝服用抗菌药物来治疗腹泻的错误行为。那么,在小儿腹泻初期,该如何进行有效干预呢?正确的做法是减少宝宝的食量,尽量喂养容易消化的水果、蔬菜、蛋羹和米汤等。也有专家认为,对于1岁以上的初发腹泻症状较轻的患儿,可以通过喂食酸奶来改善消化不良。

在药物应用方面,可以让患儿服用由河南信心药业有限公司生产的婴儿健脾散。该药由知名儿科老中医苗培培于1949年根据祖传秘方研制而成,是河南传统名牌产品;主要由白扁豆(炒)、白术(炒)、山药、鸡内金(炒)、木香(炒)、川贝母等组成,具有健脾化湿、燥湿利水、行气止痛、清热散结、促进消化等作用,可用于治疗小儿消化不良、乳食不进、腹胀、大便次数增多等。

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

参加9月11日的学习费用为3180元,颁发国家中医药管理局传统医药国际交流中心全科医师皮下套管针灸针灸师培训证书,免交会议费。参会者食宿自理。住宿标准:标间200元/间,100元/人。

主办单位:世界中医药学会联合会套针专业委员会。
承办单位:北京中医药大学附属护国寺中医医院,北京世界针联套针中医研究院。
大会地点:河南省郑州火车站前(郑州大酒店)。
大会时间:2017年9月9-10日。参加学习时间:9-11日3天。
电话:(010)87194685 (0371)63687189 15738301380
联系人:王蒙 岳雅慧