

专家连线



胸痛的规范性诊治

郑州市第七人民医院(郑州市心血管病医院) 毛幼林

警惕各种低危胸痛

除了高危的、致命性胸痛,还有一些相对低危的胸痛,产生的病因包括心包炎、心包炎疼痛有时很像心肌梗死,但在咳嗽、呼吸以及体位改变时(尤其是左侧卧位时)加重,而且疼痛持续,不能用扩张冠状血管药物缓解。

低危胸痛还包括主动脉瓣严重病变、肥厚型心肌病、气管、支气管、肺和胸膜的病变也可以引起胸痛,主要特点是疼痛常与呼吸、咳嗽相关。

高危胸痛症状辨别

首先,我们应该了解胸痛的危险分层。不同危险层次的胸痛患者应接受不同级别的诊治。

高危的、致命性胸痛,包括急性冠脉综合征、急性主动脉夹层、急性肺动脉栓塞、张力性气胸等。

急性冠脉综合征的典型症状为胸骨后压榨性闷痛,伴有窒息感或紧缩感或濒死感,疼痛向肩背部、左上臂、下颌咽喉部或上腹部等处放射。但是,老年人、女性及糖尿病患者可能没有任何症状。

胸痛的预防及救治

胸痛原因繁多,其中有许多隐藏其中的致命性胸痛。目前,胸痛患者的宣传、院外救治及接诊转运体系还有待提高。

某些消化系统疾病也能引起胸痛,多为低危胸痛。胆囊炎、胆石症引起的胸痛以右下胸或右背、胸、腹为主,和油腻饮食相关,伴有恶心、呕吐和腹胀腹痛。急性胰腺炎可引起心窝部、左胸壁、上腹及腰部疼痛,可伴消化道症状,用扩冠状血管药物不缓解。

胃及十二指肠疾病也可能引起前胸下部疼痛,但一般均有胃肠道症状。食管贲门失弛缓症、反流性食管炎、食管下段黏膜撕裂等也可引起胸痛。

胸壁肌肉、肋骨或肋间神经的病变也可以引起胸痛,主要特点是疼痛常固定在病变部位,且局部多明显压痛点。

肋间神经痛,发病部位沿肋间神经走向有刺痛感,咳嗽、呼吸时均会加重。肋骨骨折引起的胸痛,可有外伤史,局部有明显的压痛。带状疱疹引起的胸痛,局部可以出现水疱,疼痛与咳嗽、呼吸的关系一般不大。

另外,我们还不能忽视功能性胸痛,如过度通气综合征、心脏神经官能症等。

有外伤、卧床、近期手术史。动脉血气检查结果提示低氧血症和低碳酸血症, D二聚体明显升高,肺动脉CTA能够明确诊断。

张力性气胸患者突感呼吸困难伴胸痛,用力呼吸时胸痛明显加重,患侧呼吸音减弱或消失,拍摄胸片可以确诊。

转诊时应首选成立了胸痛中心的医院,因为胸痛中心是专门为抢救急性心肌梗死设立的快速通道,会比没有胸痛中心的医院抢救更快、更规范。

河南省是人口第一大省,由于地域和生活习惯等影响,高血压病、冠心病发病率偏高,胸痛人群也很庞大。

胸痛困扰着不同年龄段的人群,其中不乏急性心肌梗死、急性肺栓塞、主动脉夹层等致命性胸痛患者。但胸痛的症状表现千差万别,累及多个器官组织。

对于胸痛患者,治疗过度和治疗不足是我们面临的两个难题。很多高危患者错过了救治的最佳时机,也有很多低危患者接受了过度诊治。因此,提高基层医生对于胸痛的认识,从而推广规范性诊治,已经迫在眉睫。

(作者系副主任医师、副教授,博士,现任国家卫生计生委冠脉培训基地导师,中国保健协会心血管委员会委员,河南省卒中学会卒中重症分会青年委员会副主任委员等;主持省市科技攻关项目多项,并获得过省科技成果奖。)



本期医生简介:

何洪涛,尉氏县张市镇陆口村卫生所医生,2017年1月被尉氏县人民政府评为“非遗传统中医药何氏顽癣疗法代表性传承人”;19岁开始行医,临证重视扶正祛邪,善用八纲辨证,以“皮肤科十法”治疗各种疑难性皮肤病,如擅长牛皮癣、白癜风、鱼鳞病、顽固性荨麻疹、甲癣、丘疹性荨麻疹等皮肤病的诊治。

辨证治疗秋季丘疹性荨麻疹

何洪涛

丘疹性荨麻疹,中医又称为水疥,是一种以皮肤起丘疹、顶有小水疱、瘙痒如疥为特征的皮肤病,多发于夏秋闷热之季,多因蚊、蚤、昆虫刺咬导致胃肠功能障碍而发病,或与肠寄生虫有关。

患者以婴幼儿居多,且愈后常反复。皮损好发在四肢伸侧、腹臀等部位,为花生米大小的水肿性红色风团形状,像纺锤,中心坚硬,剧烈瘙痒。皮疹常成批出现,可辨证治疗。

辨证治疗

一、风热型
【症状】风团红斑中心有小丘疹或小疱,昆虫刺咬者可见刺伤,部分有糜烂结痂的情况。患者舌尖红,苔薄白。
【辨证】内蕴湿热,复感风邪虫毒。
【治法】清热解毒,疏风止痒。
【方药】荆防方加减。荆芥6克,防风6克,薄荷3克,地肤子10克,金银花10克,蒲公英10克,丹皮10克,生地12克。

二、食滞型
【症状】皮疹为小丘疹及风团红斑,偶见水疱及糜烂结痂情况。患者腹胀纳呆,咽干,大便秘结,小便短赤,舌质稍红,舌苔白黄。
【辨证】内有食滞,外感风邪。
【治法】清热解毒,疏风止痒。
【方药】防风3克,黄芩10克,栀子6克,赤芍3克,焦三仙30克,白鲜皮10克,焦槟榔5克,炒莱菔子5克。

局部治疗

一、炉甘石洗剂止痒粉外用。
二、百部酒外擦。
三、溃破糜烂者可用植物油调法湿敷。

预防护理

一、设法避免蚊虫刺咬,可使用止痒香袋,安全又体现中医特色。
二、注意调节患者饮食。肠道有寄生虫者应及时治疗。
三、发病后避免挠抓,以防破溃感染。患者应勤剪指甲。

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”。文章只讲实操无须理论,一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎您踊跃参与,积极投稿。

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

通过饮食可防治肾结石

河南省中医院体检中心 李培利

- 一、有益的饮食
 - 多喝水,可使尿中的盐类代谢加快。因此,患者每天至少喝2500毫升的水。还可以多吃西瓜,因为西瓜是天然的利尿剂,但是不要与别的食物同食。
 - 多吃含钾量高的食物和富含维生素A的食物,如香蕉、绿花椰菜、香瓜、南瓜等食物。
- 二、饮食禁忌
 - 饮食要清淡,尽量减少食用罐头和加工食品,减少钠的摄入量。
 - 菠菜、茶叶等含草酸较多的食物要尽量少食用。
 - 减少草酸的摄入量;减少动物性蛋白质,即肉类的摄入量。

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》《实用方》《误读误治》《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
联系人:杨小沛 联系电话:(0371)85967338
联系地址: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

治疗小儿腹泻,请记住这几个原则



本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

腹泻是小儿常见病。由于婴幼儿的器官尚未发育成熟,消化酶和消化液分泌较少,加之病毒、细菌、寄生虫、真菌等入侵,容易引起腹泻。

天气突然变化,小儿腹部易受凉则肠蠕动增加,若天气过热则消化液分泌减少,都可诱发消化功能紊乱导致腹泻。

秋季是小儿腹泻的高发期,该如何有效治疗小儿腹泻呢?

秋季小儿腹泻多是由轮状病毒感染引起的。轮状病毒具有很强的传染性。如果孩子吃了被病毒污染的食物,吮吸被病毒污染的手指,或者奶瓶、餐具等消毒不彻底,都有被轮状病毒感染的可能。

患儿可表现为发热、呕吐、腹泻等症状。其中,发病初期常发生流涕、咳嗽、咽疼等感冒症状,绝大多数会出现明显的呕吐症状,还会伴有腹痛,容易被误诊为胃肠型感冒。

对于小儿腹泻的治疗,要注意三大原则,即按脱水程度补液、保护肠黏膜、补充益生菌。

对于轻度、中度腹泻,一般采用口服补液法,可以用口服补液盐(一般药店有售),冲开水后少量频服;对于重度腹泻,一定要及时到医院,通过静脉输液纠正脱水。

轮状病毒会损伤肠黏膜,服用相关药物促进肠黏膜的再生和修复,可迅速缓解腹泻症状。腹泻会引起肠道菌群紊乱,可以服用益生菌制剂,能拮抗致病菌,发挥生物的屏障、营养及免疫调节作用,达到止泻目的。

其间,患儿可以服用由河南信心药业有限公司生产的婴儿健脾散。中医认为,小儿腹泻也就是泄泻,病机在脾胃,而小儿脾胃不足,消化功能弱,如果再感受外邪,很容易诱发泄泻。因此,婴儿健脾散由白扁豆(炒)、白术(炒)、山药、鸡内金(炒)、木香(炒)、川贝母等组成,主要用于小儿消化不良、乳食不进、腹胀、大便次数增多等的治疗。

具体而言,婴儿健脾散中的山药、白术、木香、鸡内金等均可消积滞,助消化,健脾益气,产生止泻之功效。鸡内金对胃酸的分泌量、胃酸及消化力三者的增高作用尤为显著,且作用平缓持久,对各种消化不良症均有较好的疗效;川贝润肺、止咳化痰,对支气管有较好的解痉作用;牛黄具抗惊厥、镇痛及解热作用,对小兒惊风、发热效果明显;白扁豆具有抗病毒及抗菌作用。

此外,针对小儿腹泻的治疗还要避开服用抗菌药物、腹泻初期使用止泻剂、禁食这三大误区。

很多家长常用抗菌药物来对抗腹泻,其实抗菌药物对轮状病毒引起的腹泻无能为力,还会严重危害宝宝健康。

在发病初期,腹泻能将体内的致病菌和病毒以及它们所产生的毒素和进入胃肠道的有害物质排出体外,减少对人体的毒害作用。因此,不建议宝宝一发生腹泻,就马上使用止泻剂。如果宝宝有食欲,就应该继续喂养,不要禁食,只有这样才能保证宝宝有充足的体力对抗疾病,也不至于体内电解质紊乱。

临床提醒

检验科避不开的“炸弹”

含笑一步颠

【案例】

上午,正是检验科忙得不可开交的时候。突然,临床医生打来电话质问一个患者的血常规检验为什么昨天的结果和今天的相差这么大?尽管患者输了血,也不至于升得这么快啊!

结果前后不一!患者还输血了!

这消息如同一颗颗炸弹的炸响,炸得我们心惊肉跳。我们赶紧找原始血样、原始单子,查找原始记录。

翻看前一天的记录,昨天值班的同事还复查了一遍,两次结果差不多,因为化验单上写着消化道出血,同事便没有打电话询问临床医生。当然,每天的标本量那么大,只要检验结果和诊断对得上,我们也不可能每个都复查啊!

今天的结果可以肯定没问题,那么,难道真的如临床医生所言,昨天拿错标本了?联系了昨天值班的同事,同事表示肯定没有问题,而且翻看LIS系统(实验室/检验科信息系统)患者信息接收时间,这个时间段前后只有这么一个患者,应该也不存在做错本的情况,于是再次打电话给急诊科:我们这边确定结果没问题,你们抽血时有没有问题?患者抽血的时候有没有输血?是不是还是输液侧胳膊抽的血?没有?那你们为什么要复查血常规?不是因为对昨天的结果有疑问吗?有疑问那为什么要输血?昨天怎么不及时复查……

事后,接电话的同事询问了当天值班的护士,护士承认是在患者输液时抽的血,而且由于血管不好找,是在输液侧抽血。

三、重要的事情多“啰嗦”一遍:血液标本严禁在输液、输血的针头处或同侧肢体抽取。如果是急诊标本或输液中需要进行即时监测的项目应在对侧肢体采集血液标本。

输入的液体中含有被检成分的项目,如蛋白质、电解质等,一般推荐最早在输液结束1小时后采血,同时还要遵循在输液对侧胳膊采血的原则。

这是一例临床医生、护士和检验科缺乏沟通造成的案例。临床医生不能只医医嘱,而不考虑患者的当时状况;护

士也应及时向医生汇报抽血时的特殊状况,比如正在输液、刚输过脂肪乳、正在补充电解质等。同时,因为临床护理工作量大,流动性比较大,检验科最好定期对临床护士进行相关采血知识的培训,多管齐下,争取降低不合格标本送检率,为临床提供更准确的分析报告。

者抽血时的状态,“单纯”以为为患者病情加重,发出不符合临床的检验结果误导医生判断。

二、临床医生和检验科工作人员缺乏交流,面对检验结果重复性虽然很好,但不能就说明检验结果准确。

以这例临床输液后采血病例为例,因为结果和诊断符合,重复检验结果再次吻合,检验科工作人员便忽略了患者抽血时的状态,“单纯”以为为患者病情加重,发出不符合临床的检验结果误导医生判断。

二、临床医生和检验科工作人员缺乏交流,面对检验结果重复性虽然很好,但不能就说明检验结果准确。

以这例临床输液后采血病例为例,因为结果和诊断符合,重复检验结果再次吻合,检验科工作人员便忽略了患

者抽血时的状态,“单纯”以为为患者病情加重,发出不符合临床的检验结果误导医生判断。

二、临床医生和检验科工作人员缺乏交流,面对检验结果重复性虽然很好,但不能就说明检验结果准确。

【结论】

精神分裂症可在任何年龄段发生,但一般男性多在17~30岁,而女性则在30~40岁发病。

在精神分裂症急性发作期,患者可能有幻听、语无伦次和妄想症状。

研究人员发现,遗传和大脑内化学递质不平衡是造成精神分裂症的主要因素。

经常有精神病患者问医生,精神病到底会不会遗传,患者能不能生育,能不能预防?据调查资料表明:有1%的人,在一生中某些时间会患精神分裂症。

据统计,全球有4500万~5000万人患精神分裂症,其中3300万人在发展中国家。父母双方均为精神分裂症

精神分裂症能预防吗

驻马店市精神病医院 刘慧敏

发病机理迄今尚未充分阐明,所以一级预防难以实施。

在二级预防方面,国内外学者作了大量的工作,如诊断标准的统一、标准评定量表的使用等,对疾病进行早期的心理社会干预,使二级预防工作进展较快。

二级预防的重点应放在早期发现、早期治疗和预防复发上。因此,要在社区建立精神病防治机构,在群众中普及精神病

防治知识,消除对精神病患者歧视、不正确的看法等,使患者能及早发现和早期得到治疗。

患者在返回社会后,要动员家庭和社会力量,为患者康复创造条件,使其在社区康复机构的指导和训练下,在家庭的支持下,提高

社会适应能力,减少心理应激因素,坚持服药,避免复发,减轻残疾。

遗传素质是精神分裂症发生的因素之一。专家建议处于生育年龄的患者,在精神症状明显时,不宜生育子女。如果夫妻双方均患过精神分裂症,建议避免生育。



协办:驻马店市精神病医院(豫南精神卫生中心)
地址:驻马店市雪松路东段 电话:(0396)3826052 3826008