专家连线

重症新冠肺炎患者如何应用激素治疗

□周成国

糖皮质激素是临床常用药物，广泛应用于急慢性肾上腺皮质功能减退、自身免疫性疾病、严重感染、过敏性疾病及休克等。

2003年传染性非典型肺炎（SARS）暴发时，SARS病毒会导致气管上皮基底膜及肺泡壁透明膜样变，间质纤维化，Ⅱ型肺泡细胞增生。这些改变严重影响肺部的气体交换，导致患者呼吸窘迫。情况紧急，为了救人，会应用大量激素减轻肺部病变。不少患者的生命被救回来了，随后却出现了后遗症。

可以说，大剂量激素治疗（冲击疗法）是一把双刃剑，挽救生命的同时，如果应用不合理，也会给健康带来危害。它的不良反应主要有以下几方面：

循环系统：如果糖皮质激素输注速度过快，可导致心肌中毒，出现多种异常心电图以及心律失常，甚至心源性猝死。因此，在激素冲击治疗过程中应连续进行心电监护。对于既往有心律失常病史的患者，特别是老年人，一般不应用激素冲击疗法。

血压：大剂量激素可导致血压迅速上升，收缩压和舒张压均升高，在输液过程中更明显。一般在输液结束后3小时舒张压才恢复到以前的水平，而收缩压需要6小时。既往有高血压病病史的患者慎用，有严重高血压病的患者禁用。

免疫系统：激素冲击治疗可抑制机体的抗体形成，干扰体液免疫和细胞免疫功能，使机体免疫力下降，故可诱发或加重感染。患者易发生的感染性疾病包括结核病、化脓性感染、病毒感染以及真菌感染等。因此，对于一般情况比较差，尤其伴有腹水和低蛋白血症的重症患者，应给予支持治疗，待纠正电解质紊乱、一般情况好转后再进行激素冲击治疗。

骨骼系统：有关研究发现，地塞米松可诱导骨祖细胞凋亡，抑制成骨细胞的增殖及分化。大量使用激素可增加钙磷排泄，减少钙磷吸收，并抑制成骨细胞活力，最终导致骨质疏松甚至骨坏死。

消化系统：患者进行激素治疗后消化性溃疡的发病率较高，且出血率高、穿孔率高。这是因为糖皮质激素可使胃黏膜屏障保护作用减弱，妨碍胃组织修补，增加胃酸及胃蛋白酶合成，同时它还可改变胃内环境，为幽门螺杆菌生长创造条件，从而诱发或加重消化性溃疡，严重者可引起溃疡出血、穿孔。一般建议激素冲击治疗前不要暴饮暴食，要多吃新鲜水果和蔬菜。

精神系统：激素可使中枢神经系统兴奋性增高，早期出现从愉快到轻微躁狂、兴奋以致失眠，也可表现为抑郁、焦虑，甚至出现自杀倾向。某些患者欣快和抑郁情绪可交替出现。此外，还可出现妄想、幻觉、木僵等症状。这些精神症状往往随着药物减量或停药而消失。

电解质：可导致水钠潴留和低钾血症，甚至因低钾性心肌病而导致死亡。

血糖：激素可以引起血糖升高。对有糖尿病病史的患者，应坚持原有用药，定时监测血糖值变化，一般每天4次，及时调整口服降糖药物或胰岛素用量，避免出现低血糖情况。

虽然激素在临床各科应用广泛，冲击疗法在很多疾病的治疗中有明显优势，但不良反应也较多。因此，严格掌握适应证，合理应用，对减少不良反应发生非常重要。

《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》中，专家认为，可根据患者呼吸困难程度、胸部影像学进展情况，酌情短期内（3日~5日）使用糖皮质激素，应当注意较大剂量糖皮质激素由于免疫抑制作用，会延缓对冠状病毒的清除；可静脉给予血必净100毫升/次，每日2次治疗；可使用肠道微生态调节剂，维持肠道微生态平衡，预防继发细菌感染；可采用恢复期血浆治疗；对有高炎症反应的危重患者，有条件可以考虑使用体外血液净化技术。患者常存在焦虑恐惧情绪，应加强心理疏导。”因此，如果感染新型冠状病毒，发生肺炎时，应按诊疗方案规范治疗，轻症可不使用激素，重症用量也不大，通常不会出现不良反应。

预防新冠肺炎，做好日常防护，少接触人，有相关症状及早就医，最大程度避免感染，避免发展为重症，才是减少激素应用的最佳办法。

（作者供职于巩义市人民医院）

实用验方

治便秘验方

生白术600克，决明子300克，柏子仁、瓜蒌仁各150克。打碎。冷水浸泡30分钟后，用小火煎熬，连煎3次。将3次煎出的药液混合后煎成膏，待温后，加蜂蜜300克混匀即可。每次服用15毫升，每天3次。该方具有健脾生津、润肠通便之功效，对久治难愈的便秘效果佳。

治高血压验方

钩藤25克（后下），生白芍、生地黄、葛根各20克，川牛膝、泽泻各10克，干地龙6克，生甘草5克。每天1剂，水煎，分2次~3次温服。该方具有平抑肝阳、降血压之功效。

（以上验方由郑玉平提供）

本版药方需要在专业医生指导下使用

经验分享

颈椎病的临床表现

□王胜利

颈型颈椎病

临床表现为颈项疼痛强直，整个脊背疼痛，僵硬感，头部屈曲转动受限呈斜颈姿势。患者回头时颈项和躯干必须共同旋转，少数患者可出现反射性肩、臂、手部疼痛，以及胀、麻等症状，但咳嗽或打喷嚏时无上肢放射性加剧。患者颈、肩、臂疼痛，病变处有相应的压痛点，但在X线片上没有椎间隙狭窄等退行性改变。这种类型的颈椎病属于早期病变。它是头颈部长期处于单一姿势，造成颈部肌肉和韧带关节劳损所致。患者常常颈部易疲劳，不能长久看书和写字，晨起常感颈部发硬，活动不灵活，活动时有响声。

神经根型颈椎病

神经根型颈椎病的早期症状多不典型，颈部活动功能基本正常，随着骨质增生的加重，患者多有颈、肩、臂和手部疼痛麻木，但麻木多出现在手指和前臂，且可向上至枕部放射。颈部体位改变尤其是突然旋后时，可诱发或加重症状，部分患者前臂及手部肌肉萎缩，感觉障碍，出现肌力减弱。颈椎间孔压迫试验及臂丛神经牵拉试验为阳性，患椎棘突压痛为阳性。颈5~6是增生最好发的部位，当增生物刺激颈6神经根时，沿颈、肩部至上臂外侧和前臂桡侧及腕部，并放射到拇指和食指；当增生物刺激颈7神经根时，麻、痛症状沿上述路线至食指和中指，肱二头肌肌力减弱，肌腱反射异常，肩胛内上角有压痛。

（作者供职于郑州市第一人民医院）

来自抗疫一线的日志：

你们的脆弱我们来保护

□舒宝德 席 娜

面对突如其来的疫情，郑州市第八人民医院的多位心理专家积极请缨，选择了逆行而上。

2020年2月26日 星期三 晴 赵鹏辉

今天，我们接到通知，去武汉会议中心参加防控培训。我们见到了国家卫生健康委和湖北省卫生健康委的相关领导。“战友们，战斗前做好防护，保护好自己，才能更好地保护患者。这不仅是我们自己负责，也是为患者负责。”武汉市卫生健康委的工作人员对我们说。中南大学湘雅医院的吴安华教授为来自河南、陕西、广东等省的92名心理医疗队队员进行了防控培训。大家都静静地听，专心地记，生怕漏掉每一个细节。培训结束以后，队员们纷纷表示，坚决服从组织安排，尽全力投入临床工作。

2020年2月27日 星期三 晴

与我们在同一个驻地的无锡医疗队的一名护士长得知我们即将进入医院战斗的消息后，牺牲个人轮休时间，指导我们穿脱防护用具。看着她那疲惫的面容，充满血丝的双眼，我非常感动，眼睛有些湿润。在这里，不管你是谁，不管你来自哪里，全都是一家人，手足情深，守望相助。在一天的培训学习后，大家回到自己的房间，脑中想象着奔赴抗疫一线的情景。

2020年2月29日 星期六 晴 王体滨

今天是个特殊的日子，也是我一生中最光荣的时刻，因为我所在的中共河南省第十五批援鄂医疗队临时党支部召开全体党员大会通过了我的入党申请，同意吸收我为预备党员。成为一名光荣的共产党员，一直是我的愿望。我上大学的第一年，正值“非典”，在抗疫过程中，共产党员的先进形象已经植根于我的心中。大学期间，我就向党组织递交了入党申请书。我走上工作岗位后，在日常工作学习以及生活中，都以党员标准严格要求自己，不断提高业务水平和各项技能。

在这特殊时刻，我明白，党员的身份意味着责任，意味着付出，意味着舍小家为大家的无私奉献。在接下来的抗疫支援工作中，我将全力以赴，抗击疫情，不畏劳累，不计报酬，不惧生死！我将用我的专业知识，为各类人群做好心理危机干预，请组织放心！在抗击新冠肺炎疫情中，我将不畏艰险，冲锋在前，时刻谨记自身肩负的重任，积极主动参与到救治工作，为人民的健康贡献自己的力量。我将和我的队友齐心协力，坚决打赢疫情防控阻击战！

2020年2月24日 星期一 晴 刘 秉

今天我从郑州来到了武汉，有了好多人生中的第一次：第一次走铁路绿色通道，第一次被那么多领导、同事、朋友关心，第一次感觉自己真的可以为国家为人民做点什么。火车到达武汉火车站时已经是18时许。大家不分彼此、互相照顾，坐车到达驻地时已经21时许。内心很激动，也很感动，国家和人民在记着我们，心里萌生了“黄沙百战穿金甲，不破楼兰终不还”的志向，即使看到镜子里只剩一撮儿头发的自己，也想说一句，加油，你是最棒的！

2020年2月25日 星期二 晴

今天，我们大部分时间是用来学习疫情防控知识学习和整理物资。为了学习时有的放矢，我们有针对性地寻找一些权威影像资料，学习正确穿脱防护服；穿上防护服的那一刻，忽然涌出心酸感觉。那是一种什么样的感受呢？闷热、憋气、浑身不舒服。之前的那些医务人员是怎样在这样的情况下救治病人的呢？他们甚至还要带领大家活动、跳广场舞等。以前觉得他们乐观向上，现在却心疼他们。真的好想告诉他们：我们来了，你们的坚强留给患者，你们的脆弱我们来保护！

2020年3月2日 星期一 张丽霞

今天，我们到援助医院对接工作。接待我们的华中科技大学同济医学院附属梨园医院（以下简称梨园医院）副院长刘浩介绍了医院情况，他说梨园医院以前没有援助医疗队，是医院组建的医疗队，接收老年患者和一部分重症患者。最近，医院接收的多是来自养老院的患者，年龄大、基础疾病多、沟通困难，有的老年人还不愿戴口罩等。刘院长说：“真的很期待你们早点来，早期医院的医务人员比较焦虑，回到家后总感觉哪里不舒服，要测量10多次体温，总担心会被感染，我们真的非常需要你们的帮助。”

心灵驿站

协办：郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院

疫情防控心理援助热线（0371）55622625

寻医问药 Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家：郑州大学第一附属医院 连亚军

网友：

请问，疫情期间，癫痫患者应该注意什么？

连亚军

中国抗癫痫协会针对疫情下癫痫患者遇到的实际困难和问题，专门组织专家撰写了《新型冠状病毒肺炎疫情条件下对癫痫患者的指导意见》，希望能最大程度帮助癫痫患者及其家庭。

一、做好自身防护

癫痫患者及家属为了自身安全和公共责任，要遵从政府和疾病控制机构的各项隔离防疫规定，做好自身防护，尽量避免各种感染，一旦出现相关症状应及时向社区及相关机构进行报告并接受处理。

二、保持积极心态，避免过度恐慌

正确认识新冠肺炎，既要做好严格的自身防护，也要避免过度恐慌，保持积极心态、规律生活、适当活动、增加营养、增强免疫力。绝大多数没有潜在基础疾病的癫痫患者免疫功能是正常的，和普通人感染新冠肺炎的概率是一样的。

三、不要过量使用酒精消毒剂

癫痫患者对于新冠肺炎的日常生活防护与其他人没有区别，其核心就是尽量减少外出活动、正确佩戴口罩、做好手卫生，保持良好的生活及睡眠的规律性。不要过度消毒，尤其不要过量使用酒精消毒剂，如果家庭成员没有任何感染疾病表现，只要做好日常清洁、保持良好卫生习惯和经常开窗通风即可。

四、不要自行服用所谓的预防新冠肺炎药物

到目前为止，还没有科学证据表明任何一种药物可以预防新冠肺炎，不要随意根据各种传言服用所谓的预防药物，以免对自己身体造成伤害及对治疗癫痫药物的浓度影响。

五、有以下情况的癫痫患者应及时就医

正在服用癫痫药物的患者，如果癫痫发作已经控制住，或者偶尔发作，或者发作无明显加重，可暂时维持目前治疗，暂缓到医院就诊与复查。但是，如果有下列情况，应当及时到当地医院就诊：1.服药中出现不良反应（如过敏等）或者出现新的不能解释的不适症状，尤其是症状逐渐加重时；2.近期发作程度明显加重；3.出现癫痫持续状态，也就是一次癫痫发作（主要是全身抽搐发作）明显超过平时发作时间，或者持续全身抽搐超过5分钟且仍无缓解。

六、有以下情况的癫痫患者宜暂缓去医院复诊

癫痫发作已经完全控制住，按照计划近期准备减药或停药的患者，如果没有明确的不良反应，宜暂缓去医院复诊，继续维持原治疗。特别强调，一定不能自行减药或者停药。

七、如果近期新出现癫痫发作，怎么办？

近期新出现的癫痫发作的患者，有条件者在遵守当地疫情防控规定的前提下，前往当地医院诊治；如果因各种原因，暂时条件不允许，仅仅短时间（持续时间<5分钟）发作了一次，而且除癫痫发作以外，不发作的时候没有任何其他不适症状（如发热、精神差、神志不清、言语不清或者各种活动障碍等），可以暂时严密观察；如果观察期再次发作，或者出现上述任何除癫痫发作以外的身体不适症状，应立即去当地医院诊治。

八、近期要进行癫痫外科手术或术前评估，怎么办？

按计划准备近期进行癫痫外科术前评估或者已经完成术前评估拟进行癫痫外科手术的患者，如果是稳定性病因（例如皮层发育不良或者既往脑损伤后遗症等），可以暂缓去医院或者向医生咨询，重新确定后续的诊治流程和计划；如果是进展性病因（例如肿瘤等导致的难治性癫痫），需要尽快和相关医院咨询，由医生来确定是否可以延期手术。

九、癫痫患者如果被确诊或疑似新冠肺炎怎么办？

癫痫患者如果是确诊或疑似新冠肺炎而需要治疗与隔离时，一定要遵照当地防疫规定去相应定点医院诊治，同时要与治疗新冠肺炎的医生详细说明自己的癫痫病史及服用的药物和治疗计划，供医生综合考虑。另外，还是要树立信心，目前已经非常明确大多数新冠肺炎患者是轻症，可以治愈。没有合并其他基础疾病的绝大多数癫痫患者免疫力是正常的，治愈的机会和普通人一样。

十、患者可积极求助正规网上咨询平台

许多癫痫中心的微信平台或APP（应用程序）、好大夫网站等都可以进行病情咨询；如果既往就诊医院开通了网上或者微信咨询平台，患者也可以联系医生进行咨询，以获得个体化指导意见。

十一、提前2周备好抗癫痫药物

目前，药物的邮寄相对困难并可能会延迟。因此，应当至少在抗癫痫药物用完前2周到医院门诊开药或者到药房买药。

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药，我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。同时，请关注“医药卫生报”官方微信公众号，可以在线咨询专家，也可以加QQ（一种流行的中文网络即时通信软件）进行咨询。

本报微信公众号：yiyaoweishengbao QQ：5615865

本版未署名图片为资料图片