

世界哮喘日 注意这些认识误区

本报记者 刘 畅

今年5月4日是第23个世界哮喘日，主题是“揭示哮喘的误区”。当天上午，河南中医药大学第一附属医院举行哮喘主题大型义诊、公益科普讲座、免费肺功能检测、呼吸康复锻炼、合理用药指导、免费穴位贴敷等活动，专家现场为哮喘患者进行义诊和健康宣教。

在活动现场，河南中医药大学第一附属医院呼吸科主任王明航为哮喘患者解读了哮喘治疗的常见误区。

误区一：激素治疗副作用大，容易有依赖性

王明航说，许多患者一听到激素两个字，反应非常强烈，认为激素有副作用，容易让人肥胖，会导致股骨头坏死，让患者容易患糖尿病，而且有依赖性，千万不能用，一用了就停不下来。

“激素只有在长期、大剂量口服或静脉使用的情况下才会出现前面所说的副作用。对于哮喘患者来说，治疗方法是吸入激素，单位是微克，与口服或静脉应用激素的毫克相比，用量非常小，吸入后进入血液循环的药物浓度更低。”王明航说，“正确吸入后激素

直接作用于呼吸系统，很少进入全身，所以不良反应很轻，也不会产生依赖性，即使是孕妇和小儿也可以正常使用。只要是在医生的指导下正确吸入药物，就是安全的。”

吸入激素是目前控制哮喘首选的有效治疗方式。在哮喘达到完全控制的前提下，患者完全可以逐渐减少激素的使用，甚至停药或阶段性停药。

误区二：吸入激素漱口后咽下，以免药物浪费

在临床诊疗过程中，经常有患者在吸入激素后忘记漱口，甚至有的患者担心药物浪费，漱口后将药物咽下，这些做法都是错误的。

王明航说，吸入型激素真正发挥疗效的是吸入后沉积在气管和肺部的那部分药物，残留在口腔和咽喉的没有任何治疗效果。如果长期忘记漱口，容易导致药物在口腔或咽喉黏膜蓄积，对黏膜造成刺激，使患者出现声音嘶哑、咽部不适等局部不良反应；漱口后将药物咽下是没有任何治疗作用的，而且激素到达胃肠，也容易产生不良反应。因

此，吸入激素后一定要记得漱口，清水含漱可减少口腔、咽喉部不良反应，同时千万不要吞咽漱口水。

误区三：疾病发作时才需要治疗

很多患者认为只有疾病发作的时候才需要用药治疗，一旦病情缓解或得到控制就可以停药了。其实这是一个错误的观点。哮喘被认为是一种慢性气道炎症性疾病，容易反复发作，即使病情稳定了，患者也需要长期用药进行控制。稳定期的规律用药能够明显减少哮喘急性发作，减少患者住院时间，保护患者的肺功能，改善患者的生活质量。如果哮喘不能够得到有效控制，疾病反复发作，对患者的肺功能会造成严重损害，容易导致肺气肿、肺心病等严重并发症，甚至发展为慢阻肺。至于什么时候可以减药或者停药，需要听从呼吸专科医生的建议，在医生的指导下才可以尝试减药或停药，切勿擅自停药。

误区四：病情控制得很好，不用随身携带急救药物

许多哮喘患者在病情得到控

制、没有临床症状的时候，容易放松警惕，尤其是刚刚被确诊的，病情相对较轻的患者，更容易麻痹大意，不再随身携带急救药物，这是非常危险的做法，严重时甚至会危及生命。

哮喘发作的原因非常多，过敏、感染等是常见原因。如果外出时接触过敏物质，或者因感冒感染，就容易导致哮喘的急性发作。哮喘大发作时若持续不缓解的话，会导致患者死亡。著名歌星邓丽君就是在泰国的时候哮喘急性发作，未能及时使用急救药物，导致客死他乡。因此，任何情况下，哮喘患者都要随身携带急救药物，在家里、车里、办公室等场所最好也放备用药物，做到有备无患。

哮喘的治疗用药大致可以分为两类：维持治疗用药和紧急缓解用药。哮喘急性发作时，紧急缓解用药可快速改善症状，以免危及生命。在哮喘不发作时，支气管内炎症还存在，还需要维持治疗用药。因此，对于哮喘患者，最好的办法就是平时规律用药，如果平时控制良好，就能够减少急性发作，甚至不发作。

误区五：哮喘是慢性气道炎症，抗生素也可以治疗

据王明航介绍，哮喘是慢性气道炎症性疾病，但此炎症非彼炎症。哮喘的慢性气道炎症与感染的炎症是有本质区别的，是两种完全不同的病理改变。哮喘的气道炎症是以过敏性炎症为主，呼吸道感染炎症多数是细菌性炎症，治疗原则也完全不同。

哮喘的治疗药物以降低气道非特异性炎症、抗过敏、舒张支气管等为主，常用的药物是糖皮质激素，吸入型糖皮质激素是长期治疗哮喘的首选药物。感染性炎症才需要使用抗生素进行治疗。只有哮喘发作合并细菌感染时，才需要联合使用抗生素进行治疗。

进入春季以来，王明航在门诊接诊的哮喘患者有增多的趋势，许多患者还存在较为严重的治疗误区。“我国哮喘的总患病率为4.2%，约有4570万人，哮喘控制率仅为28.3%，死亡率为36.7/10万。我们推出的系列公益活动，目的是为了让人们加强对哮喘的深入了解，增强患者及公众对哮喘的防治和管理。”王明航说。



平顶山开展急救技能普及活动

本报讯 4月28日，为深入开展党史学习教育，切实推动“我为群众办实事”实践活动，平顶山市急救指挥中心启动“学党史，办实事，百场急救技能普及活动”，全力保障群众的身体健康和生命安全。

本次活动以党史学习教育为实践载体，将在全市范围内面向机关、学校、企业、社区、乡村开展100场急救知识和技能培训，全心全意为群众做好事、办实事、解难事，切实把党史学习教育

成果转化为推动院前急救事业创新发展的强大动力。

培训内容包括心肺复苏术、气道异物梗阻急救术、自动体外除颤仪的使用技术、创伤急救、溺水急救等。平顶山市急救指挥中心计划培训5000多人，进一步增强院前急救人员主动服务群众、守护群众健康的责任意识，完善急救知识普及长效机制，使参训者掌握基本急救知识和技能，在灾害、意外事故和危重病发生时及时有效进行自救

互救，形成人人学急救、急救为人人的良好氛围，提高抢救生命的成功率。

“我们近期已经组织专业人员到公安系统、团市委、鲁山县张良镇杨李沟村开展急救技能培训，累计培训300余人。”市急救指挥中心主任刘震说，本次活动接受来自党政机关、学校、企业、社会团体等的预约，他们会按预约情况合理安排培训批次、培训时间，结合实际，针对不同人群进行多种形式的培训。

(杜如红 李亚丽)

驻马店市二院与西华县人民医院结成协作医院

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员何磊)4月29日上午，驻马店市第二人民医院与西华县人民医院共建合作医院揭牌仪式在西华县人民医院南院区举行。

驻马店市第二人民医院是豫南精神卫生中心，精神卫生专业技术力量雄厚。两家医院结成协作医院后，依托驻马店市第二人民医院的优质医疗资源，西华县人民医院的精神卫生学科质量将会大大提升。

驻马店市第二人民医院作为豫南精神卫生中心、国家精神心理疾病临床

医学研究中心豫南分中心，积极发挥区域精神卫生中心的辐射和引领作用，与区域内多家精神专科医院、综合医院建立了良好的医疗合作关系；与西华县人民医院共建合作医院，对于强化特色专科建设，提升县域精神卫生服务质量，构建运行流畅的分级诊疗、双向转诊绿色通道，满足人民群众日益增长的医疗服务需求具有重要意义。这次合作，将为西华县人民医院培养一批精神卫生专业技术人才，提高西华县人民医院在精神心理疾病预防、治疗、康复等方面

的综合能力。

此次合作充分体现了驻马店市第二人民医院助力精神卫生事业发展的主动性和责任感。双方的通力合作，将进一步提高西华县人民医院以及周边地区精神心理疾病的防治能力，让西华县人民得到高效、优质的医疗服务，共同推动区域精神卫生事业发展。

仪式结束后，驻马店市第二人民医院精神科五科主任刘文庭、精神科三科主任何磊分别做了《精神、心理健康状况》《浅谈常见精神疾病》专题讲座。

百家医院院长共话卒中中心建设

本报讯 (记者刘永胜 通讯员李志成 张可强)“这是一场交流分享的盛会，一场协同发展的盛会，一场质控管理的盛会，一场提升内涵的盛会!”说到不久前在伊川县人民医院举行的卒中中心建设中原百家医院院长论坛，伊川县人民医院党委书记王瑞宗振奋地说。

伊川县人民医院卒中中心是该县唯一一家三级卒中中心和唯一一家全国综合防治中心，2012

年起率先在洛阳市县级医院成功开展脑血管介入诊疗技术，截至目前已成功开展脑血管介入诊疗手术2000余台，为当地脑梗死、脑出血等患者预防疾病、进行筛查及规范化诊治做出了贡献。今年3月，国家卫生健康委脑防委办公室的评估排名显示，该院卒中中心综合评分位列全国第15名，静脉溶栓技术位列全国第16名，AIS(急性缺血性卒中)血管内治疗技

术位列全国第35名。会前，与会院长和专家们分组深入伊川县人民医院神经内科、神经外科、神经重症监护室、急诊医学科等卒中中心核心科室，进行现场参观和交流。

随后，会议启动了“健康中原2030行动计划”心脑血管病高危人群筛查与干预、卒中防治百(县)千(乡)万(村)行动、急性脑梗死再灌注治疗质量改进国家行动

等3个项目。

在学术讲座阶段，专家教授分别围绕卒中中心质控管理和救治网络建设、信息化在卒中中心建设中的作用、急性期脑梗死再灌注治疗质量改进国家行动方案等做专题讲座；伊川县人民医院院长白焕芳介绍了卒中中心建设经验。在现场讨论环节，与会人员围绕如何通过卒中中心建设打造优势学科、如何通过卒中防治

一体化促进医共体协同发展等议题，进行了深入讨论和交流。伊川县人民医院针对强化卒中中心质控管理，提升卒中中心建设内涵等工作做表态发言。

参加论坛的医院院长们纷纷表示，他们将以高级卒中中心创建为抓手，进一步完善卒中防治网络，提高卒中救治水平，造福更多的脑血管病患者，为百姓健康做出更大的贡献。

郑大一附院开展经颈部单孔胸腔镜技术

本报讯 (记者常娟 通讯员吴彬 盛银良)4月27日，郑州大学第一附属医院胸外一科赵松团队成功完成一例经颈部单孔胸腔镜右肺上叶尖段切除术+淋巴结采样术。

患者是一名59岁的女性，近期做CT检查发现右肺磨玻璃结节(GGN)，最大长径6毫米左右。赵松团队根据CGN影像学特征，高度怀疑早期肺癌。

经过全面的术前评估和手术规划，4月27日，赵松团队为患者实施了经颈部单孔胸腔镜右肺上叶尖段切除术+淋巴结采样术，手术用时55分钟。术中快速冰冻病理

检查，结果提示原位腺癌。

经颈部单孔胸腔镜技术要求胸外科医生对肺部和颈部的解剖结构十分熟悉。赵松团队在食管癌根治术颈部吻合的基础上，经颈部入路，成功避免了损伤患者肋间神经的可能性，有利于降低术后慢性疼痛的发生率，从而促进患者快速康复，提高患者术后生活质量。

经颈部入路一直是胸外科手术的重要入路方式，联合单孔胸腔镜技术对该入路进行新的尝试和探索，初步证实是安全可行的。此举为今后郑州大学第一附属医院开展更多经颈部单孔胸腔镜手术积累了宝贵经验。

省人民医院为肺癌患者移植双肺

本报讯 (记者冯金灿)年近六旬的王先生不仅患双肺癌，还是罕见的病理类型。在肿瘤细胞的广泛侵袭下，这位双肺严重弥漫性病变的老人躺在病床上奄奄一息。日前，河南省人民医院胸外科为其进行了双肺移植。

在仔细询问病史、查看影像检查结果和病理报告后，河南省人民医院胸外科主任魏立为王先生进行了全景动态PET-CT(正电子发射计算机断层显像)检查，精

确了解肿瘤在全身的分佈情况。检查结果显示，患者虽然双肺弥漫性肺癌，但是还没有远处转移和纵隔淋巴结转移。该院肿瘤科、呼吸科、影像科等多学科专家进行会诊，查阅文献、指南，反复推敲后得出结论：患者双肺已

无法耐受放化疗、免疫治疗等常规抗肿瘤治疗，唯有肺移植才有希望。

最新研究表明，对于一些特定肺癌如弥漫性细支气管肺泡癌患者，在排除远处转移后实施肺移植手术可获得良好效果，甚至比常规抗肿瘤治疗患者生存时间更久、生活质量更高。

4月18日，在ECMO(体外膜肺氧合)支持下，魏立团队历时5个多小时，成功为患者实施双肺移植手术。术后48小时，患者相继顺利撤下ECMO和气管插管。很快，患者就可以依靠两个新移植的肺恢复顺畅的自主呼吸。目前，患者已转入普通病房。

截至目前，此类手术在国内各大医院开展不超过10例。

“我有点儿怕，能抱抱我吗?”“没事，别怕……”4月30日，在焦作市举行的新冠病毒疫苗大规模接种演练现场，河南理工大学一位女同学害怕打针，向接种工作人员求“抱抱”。医务人员立即给予安慰。此次演练展示了疫苗接种的整个流程，为下一步大规模接种做准备。

王正勋 侯林峰/摄

安阳市中心血站开展党史学习教育

本报讯 (记者张治平 通讯员武艳明)4月25日，安阳市中心血站组织党员到红旗渠纪念馆、青年洞、谷文昌生平事迹展馆和扁担精神纪念馆等开展党史学习教育现场教学。

途中，安阳市中心血站党支部书记代金平为大家上了一堂题为“牢记初心使命、时刻把人民群众放在心中”的微党课。

在红旗渠纪念馆展厅，大家深刻感受到林县(现为林州市)县委心系群众，为群众办实事，带领群众历时10年修建红旗渠的不易。“自力更生、艰苦创业、团结协作、无私奉献”，短短十六字红旗渠精神，是党和人民智慧与勇气、鲜血与汗水的结晶，是一面永恒的旗帜，更是民族精神的一座丰碑。在青年洞参观时，大家无不被“人工天河”的工程所震撼，随后重温入党誓词，每一位党员的心灵和党性再一次

得到了升华与洗礼。

在谷文昌生平事迹展馆，大家深入了解谷文昌同志组织干部群众筑堤拦沙、挑土压沙、植草固沙、种树防沙，把荒岛变绿洲的光辉事迹，深刻体会谷文昌同志“心中有党、心中有民、心中有责、心中有戒”的崇高精神品质。在扁担精神纪念馆，大家领悟了石板岩供销社干部职工在极其恶劣的自然条件下，凭借“艰苦创业、勤俭办社、一心为民、开拓创新”的坚定信念和坚强意志，以肩膀挑起了连接党群、沟通城乡的重任，以脚板翻山越岭走出了一条服务三农的阳光大道，铸造了影响一代又一代的扁担精神。

党史学习教育结束后，大家纷纷表示，一定会弘扬革命精神，继承和学习不怕苦难、不怕牺牲的精神，立足岗位，以更强的责任感和使命感做好保供血工作。