

心血管病专家高传玉呼吁加强基层胸痛救治单元建设

# 面对急性心肌梗死患者 应打消顾虑、积极溶栓治疗



参加“健康中原行·大医献爱心”乡村振兴志愿服务专项活动时，心血管病专家、阜外华中心血管医院副院长高传玉深入宝丰县人民医院、闹店镇卫生院、肖营村卫生室和患者家中了解情况。高传玉很看重基层胸痛救治单元的作用，鼓励有救治条件的基层医疗卫生机构要打消顾虑，对患者积极进行溶栓治疗。

问 发现急性心肌梗死患者，为什么要鼓励乡镇卫生院大胆进行溶栓治疗

高传玉

心肌梗死是常见病，多发病。老百姓也知道急性心肌梗死一旦发病，症状重、起病急、死亡率高。对该病的防治经过几十年来的努力，急性心肌梗死防治已经初见成效，但是临床预后仍不容乐观。2001年~2011年，中国10年心肌梗死研究(China Peace)显示，首次医疗接触时间为13小时。急性心肌梗死患者住院死亡率约为10.1%，很多患者合并心力衰竭。2015年中国胸痛中心建设项目启动。到目前(2023年)为止，首次医疗接触时间缩短为312分钟，已经通过认证的胸痛中心住院死亡率平均为3.6%(不包括自行出院患者)。影响急性心肌梗死患者死亡率的主要原因有两点：1.首次医疗接触时间长，即患者从有症状到见到医生时间非常长，不能在“黄金救治时间”(120分钟内)得到及时救治。2.再灌注比例低，即患者在黄金救治时间内有效接受介入治疗和溶栓的比例较低。近几年来，中国已建成2440余家胸痛中心，河南省已建成214家，在降低患者死亡率方面发挥了巨大作用，表现为以下几点：12小时内再灌注比例从36%增高到88%，首次医疗接触时间从13小时降低到312分钟。住院死亡率从2011年的10.1%降低到3.6%，院内D-W(患者到达医院-开通梗死冠状动脉)时间在72分钟左右。但是，综合分析发现，目前影响心肌梗死患者预后的因素有4点：首次医疗接触时间仍很长；老百姓对急性心肌梗死的知识非常欠缺；更靠近患者的医疗机构，如乡镇卫生院、社区卫生服务中心等，缺乏有效的医疗服务能力，不能满足患者的需求；科普广度、深度和效果亟须提高。

问 加强基层胸痛救治单元建设的重要意义有哪些

高传玉

急性心肌梗死患者数量依然处于快速上升阶段。我国胸痛中心建设项目已取得显著成绩，首次医疗接触时间明显缩短(约312分钟)，住院死亡率明显下降(约3.6%)，但距“黄金救治时间”(小于120分钟)仍有较大距离。现有胸痛中心项目建设不能完全解决目前急性心肌梗死存在的救治瓶颈，要加强基层胸痛救治单元建设，让有救治能力的医疗机构距患者更近。出现症状后，一定要让患者尽快到有救治能力的医院进行救治。鉴于目前中国的医疗结构，在社区服务中心、乡镇卫生院积极推进胸痛救治单元建设，通过胸痛救治单元建设，在以下四个方面改善目前急性心肌梗死的救治瓶颈：加强科普教育，让患者一出现胸痛，就应考虑急性心肌梗死。救治单位能及时早期发现、识别心肌梗死；对怀疑有急性心肌梗死的患者，能及时转运至上级医院；就地溶栓，努力缩短缺血时间，使患者能在“黄金救治时间”120分钟内开通堵塞的血管，降低死亡率。溶栓治疗就是应用高效、靶向溶栓药物，尽早、尽快溶解血栓，开通堵塞的血管。只要患者能确诊、没有溶栓禁忌证，就可启动溶栓治疗。全国和河南省数据已经表明许多具备条件的乡村医疗卫生机构医生有成功溶栓的病例和经验。也就是说，老百姓一旦患病就要尽快到达距离最近、有救治能力的医疗单位医疗卫生机构，如胸痛救治单元或胸痛救治点。早期识别、尽快确诊、立即溶栓，可以有效缩短缺血时间，进一步降低死亡率。胸痛救治单元或胸痛救治点也能有效提高科普力度、深度和效果，让老百姓知道一有症状，应及时拨打120并及时将患者送至就近医疗机构。

高传玉

目前，在一些乡镇卫生院和社区卫生服务中心，较多负责慢病管理和公共卫生项目，专业人员缺乏，基础的医疗设备不齐全，技术水平和临床经验不足，是目前开展溶栓的主要障碍。另外，由于没有经验，担心溶栓治疗的副作用，如脑出血、消化道出血等。胸痛救治单元建设，就是以项为抓手，推动救治单元的标准化建设，包括人才培养、团队建设、专业知识培训、临床技术水平提升和基本设备配置。现在的溶栓药物是高效靶向药物，溶栓成功率高，极少发生出血等并发症，且操作简单。如果未来胸痛救治单元能够广泛开展急性心肌梗死溶栓治疗，形成有效的胸痛救治网络，完善胸痛救治“三全模式”(全员、全域、全程)，必将缩短总缺血时间，降低心肌梗死急性期的死亡率，改善临床预后，从而造福广大老百姓。(高玉元综合整理)

问

乡镇卫生院溶栓时需要注意什么

## 每周一练

(遗传性疾病、内分泌疾病)

一、鉴别三种非典型苯丙酮尿症的实验室方法是

A.脱氧核糖核酸分析  
B.血苯丙氨酸测定  
C.尿2,4-二硝基苯肼试验

D.尿三、四硝基苯肼试验  
E.尿蝶呤分析

二、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。该患儿的诊断是

A.先天性甲状腺功能减退症  
B.呆小病  
C.先天性脑发育不全  
D.苯丙酮尿症

E.脑性瘫痪  
三、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。为协助诊断，应选择的检查是

A.血钙、磷测定  
B.染色体核型  
C.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)

D.心电图  
E.尿三氯化铁试验

四、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。假如该患儿为出生后3天，应选择的检查项目是

A.尿2,4-二硝基苯肼试验  
B.尿三氯化铁试验  
C.Guthrie(音译：格思里)细菌生长抑制试验

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.先天性甲状腺功能减退症

五、患儿，女性，3岁，身高75厘米，智力低下，鼻梁低平，舌体宽厚，常伸出口外，腹胀，便秘，有脐疝。最佳的治疗方案是

A.无需特殊治疗  
B.补充生长激素  
C.补充碘剂  
D.补充甲状腺激素  
E.补充多种维生素

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.染色体核型分析

五、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。患儿出生后即确诊，应给予的治疗是

A.抗癫痫药  
B.低苯丙氨酸饮食  
C.5-羟色胺  
D.高蛋白饮食  
E.甲状腺制剂

六、患儿，男性，1岁，生长落后，智能发育迟缓，刚会独坐，不会站立，身长60厘米，表情呆滞，眼距宽，鼻梁低平，眼外眦上斜，四肢短，手指短，小指内弯，四肢肌张力低下。患儿较可能的诊断是

A.21-三体综合征  
B.蛋白质-能量营养不良  
C.维生素D缺乏性佝偻病  
D.先天性甲状腺功能减退症

E.苯丙酮尿症  
七、患儿，女性，3岁，身高75厘米，智力低下，鼻梁低平，舌体宽厚，常伸出口外，腹胀，便秘，有脐疝。最佳的治疗方案是

A.无需特殊治疗  
B.补充生长激素  
C.补充碘剂  
D.补充甲状腺激素  
E.补充多种维生素

八、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。为协助诊断，应选择的检查是

A.血钙、磷测定  
B.染色体核型  
C.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)

D.心电图  
E.尿三氯化铁试验

九、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。假如该患儿为出生后3天，应选择的检查项目是

A.尿2,4-二硝基苯肼试验  
B.尿三氯化铁试验  
C.Guthrie(音译：格思里)细菌生长抑制试验

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.先天性甲状腺功能减退症

十、患儿，女性，3岁，身高75厘米，智力低下，鼻梁低平，舌体宽厚，常伸出口外，腹胀，便秘，有脐疝。最佳的治疗方案是

A.无需特殊治疗  
B.补充生长激素  
C.补充碘剂  
D.补充甲状腺激素  
E.补充多种维生素

十一、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。为协助诊断，应选择的检查是

A.血钙、磷测定  
B.染色体核型  
C.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)

D.心电图  
E.尿三氯化铁试验

十二、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。假如该患儿为出生后3天，应选择的检查项目是

A.尿2,4-二硝基苯肼试验  
B.尿三氯化铁试验  
C.Guthrie(音译：格思里)细菌生长抑制试验

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.先天性甲状腺功能减退症

十三、患儿，女性，3岁，身高75厘米，智力低下，鼻梁低平，舌体宽厚，常伸出口外，腹胀，便秘，有脐疝。最佳的治疗方案是

A.无需特殊治疗  
B.补充生长激素  
C.补充碘剂  
D.补充甲状腺激素  
E.补充多种维生素

十四、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。为协助诊断，应选择的检查是

A.血钙、磷测定  
B.染色体核型  
C.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)

D.心电图  
E.尿三氯化铁试验

十五、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。假如该患儿为出生后3天，应选择的检查项目是

A.尿2,4-二硝基苯肼试验  
B.尿三氯化铁试验  
C.Guthrie(音译：格思里)细菌生长抑制试验

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.先天性甲状腺功能减退症

十六、患儿，女性，3岁，身高75厘米，智力低下，鼻梁低平，舌体宽厚，常伸出口外，腹胀，便秘，有脐疝。最佳的治疗方案是

A.无需特殊治疗  
B.补充生长激素  
C.补充碘剂  
D.补充甲状腺激素  
E.补充多种维生素

十七、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。为协助诊断，应选择的检查是

A.血钙、磷测定  
B.染色体核型  
C.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)

D.心电图  
E.尿三氯化铁试验

十八、患儿，男性，1岁，头发稀黄，皮肤白皙，头颈不能竖起，间断抽搐，尿有鼠尿味。假如该患儿为出生后3天，应选择的检查项目是

A.尿2,4-二硝基苯肼试验  
B.尿三氯化铁试验  
C.Guthrie(音译：格思里)细菌生长抑制试验

D.血T<sub>3</sub>(三碘甲状腺原氨酸)、T<sub>4</sub>(四碘甲状腺原氨酸)、TSH(促甲状腺激素)  
E.先天性甲状腺功能减退症

本期答案			
一、E	二、D	三、E	四、C
五、B	六、A	七、D	

## 痔疮的治疗和预防

□张波

症状表现

痔疮的症状主要表现为以下几个方面。便血 痔疮患者排便时可能出现便血，多为鲜红色，有时呈点滴状，有时呈喷射状。肛门疼痛 痔疮可能导致肛门周围红肿、疼痛，尤其在排便时疼痛加剧。肛门瘙痒 痔疮可能导致肛门周围皮肤湿润、瘙痒等。痔核脱出 痔核严重时，可能在排便或用力时从肛门脱出，需要用手推回。

痔疮的治疗

针对痔疮的治疗，主要有以下几种方法。药物治疗 对于轻度痔疮，药物是常见的选择，包括口服药物、外用膏药、栓剂等，可以缓解症状。硬化剂注射治疗 利用向痔核内注射硬化剂，使痔核萎缩、脱落。该方法适用于症状较轻的痔疮。橡皮圈套扎治疗 通过橡皮圈套住痔核的根部，阻断血液供应，使痔核逐渐萎缩、脱落。该方法适用于个体较小、单一的痔疮。手术治疗 对于严重的痔疮，若上述治疗方法无效，可以选择手术治疗。

痔疮的预防

预防痔疮，可以从以下几个方面着手。保持大便通畅 养成良好的排便习惯，定时排便。患者可以增加含纤维素较多的蔬菜和水果的摄入量，适当摄取粗粮、多渣的杂粮。避免久坐久站 长时间保持一个姿势久坐、久站等会增加肛门的压力。保持大便通畅 养成良好的排便习惯，定时排便。患者可以增加含纤维素较多的蔬菜和水果的摄入量，适当摄取粗粮、多渣的杂粮。避免久坐久站 长时间保持一个姿势久坐、久站等会增加肛门的压力。

补充水分 水分摄入量不足可能导致便秘，进而增加痔疮发生率。适量补充水分，有助于保持大便通畅。及时就医 如果对痔疮有疑虑或出现相关症状，应及时就医检查、诊断和治疗，以免延误病情。

(作者供职于山东第一医科大学第一附属医院)

本杂志在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术，来稿应注重实践操作，介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等；栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑解惑》《老药新用》等。欢迎您踊跃投稿，并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:5615865@qq.com  
联系人:朱忱飞 电话:13783596707

## 皮肤过敏的原因与应对方法

□王红

皮肤过敏看似平常，实则涉及复杂的生理机制。过敏反应，本质上是一种免疫反应，当身体的免疫系统误认为某种物质是威胁时，就会发起攻击。本文主要剖析皮肤过敏的原因、症状及应对方法，帮助大家应对这一常见问题。

发病原因

皮肤过敏主要由两大因素引起，即外部环境因素和内在体质因素。外部环境因素 包括各种化学物质、动物皮毛、植物花粉等。这些物质在某些情况下可能引发过敏反应。比如，对某种化妆品中的成分过敏，或者对宠物毛发过敏。

内在体质因素 特殊体质的人群，由于遗传因素或自身免疫系统异常，更容易发生过敏反应。此外，精神压力、疲劳等状态不佳时，也容易诱发过敏。

症状表现

皮肤过敏的症状多种多样，常见的有以下几个方面。瘙痒 这是皮肤过敏的典型症状，常常让人难以忍受。红肿 过敏部位可能出现红肿现象。皮疹 过敏可能导致皮肤出现红色皮疹或风团。水疱 有些过敏反应可能导致皮肤出现水疱。

其他症状 如灼热感、刺痛感、皮肤紧绷等。

治疗方法

面对皮肤过敏，人们可以采取以下措施。避免接触致敏物质 这是预防过敏的基本方法。了解自己可能对哪些物质过敏，尽量避免与其接触。比如，对花粉过敏的人在花粉传播季节，应尽量减少外出。保持皮肤清洁 定期清洁皮肤，清除可能引发过敏的物质。但是，注意不要过度清洁，以免破坏皮肤的天然屏障。使用温和的护肤品 选择不含致敏物质的护肤品，尽量避免使用含有酒精、香料等刺激性成分的护肤品。

使用温和的护肤品，避免刺激皮肤。

增强免疫力 保持睡眠充足、合理饮食和适度运动，有助于增强免疫力，降低过敏风险。药物治疗 如果症状严重或持续不退，可在医生指导下使用抗过敏药物，如抗组胺药物等。心理调适 保持良好的心态，避免过度紧张和焦虑，有助于减轻过敏症状。寻求专业医生帮助 如果过敏症状反复出现或症状严重，建议寻求皮肤科医生的帮助，进行专业的诊断和治疗。衣物选择 尽量选择纯棉、宽松的衣物，避免穿可能引发过敏的衣物。

饮食调理 某些食物，如海鲜、芒果等也可能引发过敏反应，尽量避免食用这些食物。

改善室内环境 保持室内清洁、通风，定期清理空调滤网，有助于减少室内致敏物质。避免刺激 避免用力搓揉、搔抓患处，以免引发更加严重的过敏反应。锻炼身体 适度运动有助于提高身体素质，增强免疫力，减少发生过敏风险。皮肤过敏看似是小问题，其实与人们的生活息息相关，了解其成因、症状及应对方法，可以帮助大家保护皮肤健康。(作者供职于山东省济宁市泗水县皮肤病防治站)

## 怎样预防颌面感染并发症

□刘世盛

颌面感染，通常是由口腔或颌面部感染引起的，如智齿发炎、口腔溃疡等。如果不及时治疗，可能导致一系列严重的并发症。下面，本文主要讲解颌面感染并发症的危害和预防措施。

症状表现

脓肿形成 感染在颌面部扩散，形成脓液蓄积，可能导致颌面部肿胀、疼痛。颌内感染 颌面部与颅内紧密相邻，感染可能通过骨组织或直接蔓延进入颅内，引发脑膜炎、脑脓肿等严重疾病。呼吸困难 感染可能导致颌面部肿胀，压迫呼吸道，造成呼吸困难，严重时可能危及生命。败血症 感染扩散至全身，可引起高热、寒战等全身症状，严重时引发败血症。

能引发高热、寒战等全身症状，严重时引发败血症。

预防措施

保持口腔卫生 每天刷牙两次，使用牙线清洁牙缝，定期洗牙，以减少口腔滋生细菌。及时治疗口腔疾病 出现口腔溃疡、智齿发炎等状况时，应及时去医院治疗，防止感染扩散。增强免疫力 保持充足的睡眠，合理饮食，适度锻炼，有助于提高免疫力，预防感染。避免危险因素 避免长时间张口呼吸、咬硬物等可能损伤颌面部的行为。早期治疗 一旦发现颌面部有感染症状，应及时去医院接受专业医生的治疗，控制感染扩散。

合理使用抗生素 遵循医生建议，合理使用抗生素，避免因滥用抗生素而产生耐药菌株。

定期检查 定期进行口腔和颌面部检查，及时发现并处理潜在的危险因素。

重点预防人群

儿童 儿童免疫系统尚未完全发育，容易感染病毒和细菌。家长应注意儿童的口腔卫生，定期进行口腔检查，及时治疗口腔疾病。老年人 老年人身体机能衰退，口腔自洁能力下降，容易发生感染。老年人应定期进行口腔检查，加强口腔护理，预防感染。糖尿病患者 糖尿病患者的免疫系统功能较弱，容易引发感染。

糖尿病患者应积极控制血糖，保持口腔卫生，定期进行口腔检查。

身体虚弱者 身体虚弱者免疫力低下，容易引发感染。身体虚弱者应加强营养，适度锻炼，增强自身免疫力。

长期使用抗生素者 长期使用抗生素可能导致口腔菌群失调，容易引发感染。需要长期使用抗生素的患者，应在医生的指导下合理用药，并保持口腔卫生。

预防误区

认为颌面感染是小病 颌面感染如果不及进行治疗，可能导致严重的并发症。患者应重视颌面感染的预防和治疗，避免将小病拖成大病。忽视口腔卫生 口腔卫生差是颌面感染的主要原因之一。人们应养成良好的口腔卫生习惯，定期刷牙、使用牙线、漱口等。

是颌面感染的主要原因之一。人们应养成良好的口腔卫生习惯，定期刷牙、使用牙线、漱口等。

滥用抗生素 抗生素是处方药，应在医生的指导下使用。随意使用抗生素，可能产生耐药菌株，从而影响治疗效果。

忽视身体其他疾病的治疗 如果患者有糖尿病、牙周病等，就可能增加颌面感染的风险。患者应积极治疗其他疾病，提高自身免疫力。

针对不同人群采取相应的措施，同时避免预防误区。只有保持警惕，采取科学有效的预防措施，才能降低风险，保护颌面健康。(作者供职于云南省曲靖市第一人民医院)