

抗生素治疗乳腺炎无效者当心癌变

受访专家:河南省人民医院乳腺外科主任医师 尤 伟

撰文:本报记者 沈 琪

专家在线

本栏目由江苏康缘药业协办



康缘药业

康缘药业股份有限公司研发生产的桂枝茯苓胶囊能显著治疗盆腔炎及其后遗症。长期临床研究发现,在盆腔炎症急性期,桂枝茯苓胶囊联合抗菌药物使用可提高炎症的治愈率,减少复发率;在治疗后第三个月时,桂枝茯苓胶囊能较好地预防盆腔炎后遗症——盆腔疼痛的发生。单独使用桂枝茯苓胶囊可显著改善盆腔炎性疾病后遗症患者的慢性盆腔疼痛等症状。

公司地址: 江苏连云港市新浦区海昌南路 58 号

联系电话: (0518)85521999

网址: www.kanyon.com

“我刚刚生完小孩,哺乳期间发现自己的乳房有红、肿、胀痛现象,而且全身还疲倦无力、发热。因为

是哺乳初期,我认为是得了乳腺炎,就在我们当地医院进行了治疗,但是治疗了一个月后,疼痛症状没有任何好转,反而更为严重。朋友建议我去大医院再看看,自己也害怕,就换家医院又检查检查,经过全面的检查专家最后确诊为乳腺癌。”日前,一位年轻的母亲在网上发表了这样一篇文章。对于此事很多网友除了同情之外,流露出更多的是对此病的恐惧。专家表示,炎性乳腺癌与乳腺炎症状很相似,很容易被误诊。怀孕前后的女性很容易患上此病,特别是哺乳初期,应提高警惕。

怀孕前后的女性应提高警惕

很多人对乳腺癌的了解仅限于乳房的红、肿、胀、痛现象,而实际上乳腺癌的症状有多种,乳房肿块、乳头溢液是乳腺癌最常见的症状。但是也不是所有的乳腺癌都会出现上述症状,临床上,恶性程度极高、病情发展极快的炎性乳腺癌其症状并不是很明显。

“炎性乳腺癌是一种少见的临床类型,

乳房呈弥漫性变硬变大,皮肤发红、发热,会有明显的水肿,发病率较低,但是恶性程度极高。发病呈暴发性,十分类似急性乳腺炎,因而经常出现误诊。”河南省人民医院乳腺外科主任医师尤伟表示,炎性乳腺癌继发炎性病变是由癌细胞浸润到皮肤淋巴管,引发淋巴管阻塞而继发炎症改变。其发病率占所有乳腺癌的 1%~2%,发病率较低,但是恶性程度很高。而且患者病情发展迅速,癌细胞很容易发生远处转移。

临床上,怀孕前后的女性很容易患上炎性乳腺癌,怀孕期间饮食结构的不合理、动物蛋白吸收太多、环境污染和工作压力大等,都可能让机体的免疫力失调刺激肿瘤迅速生长。

用抗生素无效者要去看肿瘤专科

“很多炎性乳腺癌患者常被误诊,因为乳房出现红肿而被诊断为乳腺炎或者某种感染,从而错过了治疗的最佳时期。”

尤伟介绍,炎性乳腺癌与其他种类的乳腺癌相比,其早期症状更容易被误诊为急性

乳腺炎,主要临床症状有乳房有肿块,弥漫性或局限性的皮肤硬化、变厚、表面不平,皮肤水肿似橘皮样,触之韧感,可有卫星结节等。有些患者触不到明显的肿块,但是乳房整体变韧。还有一些患者乳房会迅速增大,皮温增高,乳头干裂、结痂和内陷等现象。

临床发现,这两种疾病还是有明显区别的。炎性乳腺癌和乳腺炎均可出现乳房部位红肿热痛的炎症表现,急性乳腺炎的皮肤病变可能较为局限,病程短,可出现化脓,抗炎治疗效果较好;而炎性乳腺癌则病情凶险,皮肤改变广泛,往往会蔓延整个乳房,但是不化脓,使用抗生素治疗后无效。因此如果乳房有红肿热痛表现,使

有抗生素无效,患者即便在哺乳期也要及时到医院找专科医生就诊。

尤伟提醒大家,炎性乳腺癌因其症状隐匿极易被忽视和误诊,导致许多患者在确诊时已处于中晚期,错过了手术治疗的最佳时期,应该引起女性的警惕。

处方点评

患者:男,45 岁,因肺炎入院。
既往史:一年前因风湿性心脏病行三尖瓣置换术。
行痰培养:大肠埃希菌,产超广谱 β -内酰胺酶,对头孢哌酮钠或舒巴坦等敏感。
治疗:头孢哌酮钠或他唑巴坦 2 克,每 8 小时一次。治疗第七天,牙龈出血。
药师查房:
追问用药情况:华法林 5 毫克,每天 1 次。急查国际标准化比值(INR):4.5。
建议:
一、维生素 K₁,10 毫克,静脉滴注,使用两天。
二、调整华法林剂量,3 毫克,每天 1 次。
三、5 天后及停用抗菌药一周后监测 INR,调整华法林剂量。
分析:
长期使用广谱抗菌药会导致肠道菌群失调,因维生素 K 在肠道内由细菌合成,维生素 K 合成减少导致华法林相对用量过大,导致出血。
因华法林剂量调整后影响 INR 的时间为 3 天,因此建议 5 天后测 INR。
停用抗菌药后,肠道菌群恢复需要数天时间,因此在停用抗菌药 5 天内测 INR 无意义,需要在停用一周后再测 INR。

点评专家:郑州市第七人民医院药务科 陈忠东

用药须知

小儿拉肚子慎用止泻宁

止泻宁又称为复方苯乙哌啶或复方地芬诺酯,是治疗急性慢性腹泻的常用药物之一。但小儿使用该药的安全性不确定,尤其是婴幼儿服用该药引起药物中毒事件时常可见,对此,应提高警惕,加强防范。

小儿服用止泻宁所引起的中毒,一般为中枢神经系统的抑制,并有一定程度的阿托品中毒现象。中毒后可出现一系列症状与体征,如烦躁不安、惊厥、嗜睡、面色潮红等,严重者可能出现吸気性喉鸣、肺水肿,甚至引起昏迷、呼吸抑制、瞳孔变化等象。

因此,医学专家建议,小儿腹泻时应谨慎使用止泻宁,两岁以内的婴幼儿最好不用该药止泻。一旦小儿发生止泻宁中毒,除吸氧、催吐、洗胃、导泻和补液外,还应尽早给予纳洛酮治疗,以对抗阿片类的中毒,促进病情稳定,降低死亡率。

(张 敏)



冠心病患者应合理使用硝酸酯



硝酸酯制剂是常用的防治冠心病的药物之一,可直接扩张冠状动脉,减轻心脏的负荷。常用制剂包括硝酸甘油、硝酸异山梨酯、单硝酸异山梨酯、戊四硝酸酯等。

此类药物容易产生耐药性,持续应

用时间越长、剂量越大,越明显。但其耐药性是可逆的,停药 8~12 小时后重新应用疗效又可迅速恢复。冠心病患者试图用此类药物维持一天 24 小时稳定的血药浓度以达到满意的疗效是不科学的。长期应用硝酸酯制剂时,应保证每天有 8~12 小时血药浓度很低的空白期,以免产生耐药性,维持其疗效。

疗效的好坏在于药量是否足够。由于此类药物口服生物利用度较低,常常较大剂量才能获得满意的疗效。因个体反应不同,通常由小剂量开始,逐渐加量直至达到最佳效果。病情较长时间稳定后,如果需要停药,也应逐渐递减用量直至完全停药,不能突然停药,以免出现“戒断综合征”或病情反弹。

心绞痛急性发作时,首先服用见效

较快的硝酸甘油或硝酸异山梨酯以便快速缓解病情,防止病情进一步恶化。硝酸甘油舌下含化,1~2 分钟起效,5 分钟即可达最大效应,药效可持续 10~30 分钟。如 1 次不能缓解,5 分钟后可以再用。如连用 3 次仍无效应及时就医。硝酸异山梨酯舌下含化,2~5 分钟起效,15 分钟达到最大效应,持续 1~2 小时。

值得注意的是,此类药物宜随身携带,心绞痛发作后立即含服。患者也可根据自己的发病规律在预计可能发作之前做预防性服用。患者在出现胸前区压迫感、紧张感或烧灼感时均可使用,不一定要在典型心绞痛发作后才用。除此之外,如果舌失去麻刺或烧灼感觉,或含服后头无胀感,说明药已失效,应予更换。

(李昭华)

维 C 补过量 易患结石

经常用维 C 泡腾片的人注意了,《美国医学会杂志》的一项最新研究称,每天服较多维生素 C 补充剂的男性,患肾结石的风险会增加一倍。

该研究追踪了超过 2.2 万名中老年男性,时间长达 11 年。907 人表示每天至少服用 1000 毫克维生素 C 补充剂,其他人则不服用任何营养补充剂。结果发现,

服用维生素 C 的人群中有 3.4%在跟踪研究期间第一次患肾结石,而这一数据在不服用补充剂的人群中为 1.8%。参与此项研究的首席研究员瑞典斯德哥尔摩卡罗林斯卡研究所的劳拉·托马斯说:“人体吸收的一些维生素 C,会以草酸盐形式通过尿液排出,而草酸盐是肾结石的主要成分。”

专家建议,每天补充维生素 C 的量不宜超过 1000 毫克。每片维 C 泡腾片就含了这么多的量,如果同时再服用其他复合维生素片,又吃大量水果,很容易过量。每天吃大量水果的人,一般不需额外补充维生素 C,也不建议大家平时同时用多种含维生素 C 的营养补充剂。

(盛 明)

全省“2013 年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动启动

根据 2013 年全省新型农村合作医疗和农村卫生工作会议精神,为了进一步加强新农合定点医院管理,增强服务能力,提高服务质量,提高患者和社会满意度,经研究,河南省卫生厅决定开展全省“2013 年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动。现将有关事项通知如下:

一、创建评选对象

全省县级以上各级新农合定点医院。

二、创建评选内容

(一)健全组织保障,加强内部管理。设置新农合管理办公室,按每 150 张床位 1 人的标准,配备不少于 2 名专职工作人员(包括财务和医务人员),配备信息化管理所需的各项办公设施。规章制度健全,岗位职责明确,监督管理到位。

(二)优化服务流程,落实各项政策。认真贯彻落实新农合各项政策规定,重视新农合宣传,设置新农合宣传栏,在醒目位置张贴新农合就诊、住院及报销政策,不断优化参合患者就医环境和服务流程;严格执行住院患者参合身份,使用目录外药品和诊疗项目履行告知义务;积极开展按病种付费和临床路径管理,严格执行基

本药物制度、抗菌药物临床应用的有关规定;加强新农合政策全员培训,医护人员新农合基本政策知晓率达到 100%;规范开展新农合即时结算,即时结算患者所占比例不低于 90%。

(三)加强费用控制,提高保障水平。坚持合理检查、合理用药、合理治疗,参合患者次均住院费用增长幅度不得超过规定标准;严格控制目录外药品费用所占比例,参合患者实际住院补偿比,县级医疗机构不低于 65%,市级二级以下医疗机构不低于 55%,市级三级医疗机构不低于 50%,省级二级以下医疗机构不低于 45%,省级三级医疗机构不低于 40%。

(四)加强政策宣传,营造良好氛围。加强舆论引导,积极宣传新农合制度建设的新举措和新成效,让农民群众进一步了解新农合的惠民政策和医院的惠民举措。各级参评医疗机构至少有 1 次以上在省级及以上媒体的相关报道,为新农合服务能力提升、促进医患和谐营造良好氛围。

三、创建评选程序

(一)宣传发动阶段(3 月 20 日~3 月 30 日)各地、各单位组织召开专门会议,学习传达

活动精神和内容,安排部署相关工作,保证创建评选活动如期启动。各级卫生行政部门及各创建单位要充分利用媒体、网络平台、宣传橱窗等媒介,大力宣传活动主题、展示活动内容。通过多种形式,广泛宣传全省参合农民最满意医疗机构创建评选活动,动员参合农民参与到活动中来。

(二)创建申报阶段(4 月 1 日~9 月 30 日)

各级定点医院要积极参与创建活动,细化工作方案,明确职责分工,认真查找和梳理新农合工作中存在的问题与不足,研究制定整改措施,建立完善便民服务、行为监管、费用控制、审核报销、政策培训、咨询接待等各项规章制度,不断提高新农合管理服务的质量和效率,提升参合农民满意度。9 月 30 日前,县、市、县定点医院向省辖市卫生局提出参评申请。

(三)评审推荐阶段(10 月 1 日~10 月 31 日)

各省辖市卫生局要按照创建评选要求,通过日常管理、民意测评、现场评估等方式,对市、县两级参评单位进行考核评审,并依据排名情况和分配名额,于 10 月 31 日前将市、县级候选单位名单上报至省卫生厅。省卫生厅负责组织

专家对各省辖市卫生局推选出的候选单位进行抽查复审,并对省级定点医院参评单位进行考核评审。

(四)综合评定阶段(4 月 1 日~11 月 10 日)

《医药卫生报》和医药卫生网将开辟“参合农民最满意医疗机构”系列报道专区,集中宣传报道参加创建活动医院新农合管理和服务的先进经验,并在全省范围内对候选单位进行民主测评。根据网上投票、报纸选票以及专家评审情况,省卫生厅综合确定全省“2013 年度参合农民最满意医疗机构”名单,并在《医药卫生报》和医药卫生网上进行公示,授予全省“2013 年度参合农民最满意医疗机构”荣誉称号。

四、有关要求

(一)提高认识,加强组织领导。各级卫生行政部门要提高认识,加强领导,精心组织,周密安排,切实把创建活动抓实、抓细、抓出成效,进一步增强定点医院落实新农合政策的主动性和积极性。

(二)以评促建,提高管理水平。各级卫生行政部门和医疗单位要以此次活动为契机,坚持

重在创建、注重实效的原则,充分调动广大医务人员的积极性,实事求是地深入查找参合农民不方便、不放心、不满意的问题。针对存在的问题,制定有效措施,全面整改提高。

(三)坚持标准,实行“一票否决”。各级卫生行政部门要严格按照评选条件和规定程序推荐候选单位,并广泛听取群众意见,切实对参合农民真正满意的医疗机构评选出来。对次均住院费用增长幅度、参合患者实际住院补偿比其中一项指标达不到规定要求的,对有重大违规、违纪行为,经群众举报或媒体曝光并查证属实的,实行“一票否决”制,取消其候选单位资格。

联系人:省卫生厅农卫处
周欣欣 (0371)65897932
医药卫生报社

吴若晨 (0371)86130137

邮 箱:nwczxx@126.com

2013 年 3 月 19 日

详情请查询医药卫生网:
www.yywsb.com

基层适宜技术 绿色无痛疗法

第十七届套管针灸刀、中药竹罐、少儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班通知

由河南省医学科学普及学会、医药卫生报社、北京御舜堂医学研究院等单位共同举办的套管针灸刀、中药竹罐、少儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班将于 2013 年 5 月 17~24 日在郑州市举办(5 月 17 日全天报到)。以上疗法好学易懂,不用抗生素,安全无痛,医疗成本低,治疗效果显著,是值得普及推广的绿色疗法。

疗法介绍:

一、套管针灸刀新疗法(时间:每月 18~19 日)

套管针灸刀新疗法是北京御舜堂医学研究院石洪印教授历时 5 年的专利研发成果,该疗法有效回避了针灸针刀治疗弊端。特色如

下:

(一)无痛进针见效快:3 分钟完成治疗,当场见效;(二)特制针具无风险:最长针体 1.5 厘米,短针 1 厘米。不伤神经血管内组织,有效避免医疗事故。(三)好学易懂,资质要求不深。适合各级医疗机构引进推广。

适合病症:

适用于颈椎病引起的头晕头痛、上肢麻木、腰椎病引起的腰痛及下肢痛,肩周炎、膝关节炎、卒中、面神经炎、头痛头晕、耳鸣、记忆力减退、乳腺增生等病症,针到病缓。

二、中药竹罐排瘀疗法是我国民间疗法精粹,不吃药、不打针、不疼痛,方法简单,对疼痛和疑难病有独特疗效(时间:每月 20~21 日)

三、少儿腹泻敷脐疗法(时间:每月 22 日)

鹤壁市山城区马保平大夫研制的少儿肚脐敷药疗法,治疗各类少儿腹泻效果极佳。其成本低廉,操作简单,用药安全,是基层儿科特色疗法。此外,培训加授少儿简易针灸及呼吸道疾病特色疗法。

四、直肠滴灌新疗法(时间:每月 23~24 日,24 日上午安排参观)

直肠滴灌新疗法是由我省著名中医主治医师李长太,根据 10 年来 20 余万病例的临床经验总结整理的新疗法,其门诊每天接受直肠滴灌患儿 150 人以上。特色如下:(一)专利研发的一次性灌肠器有效避免药物外流、交叉感染、加热不方便等弊端。(二)药物配方简单,以

市场常见的中成药为主,90%以上的配方不含抗生素成分,毒副作用小,有效降低医疗风险和治疗成本。(三)直肠给药有效避免小儿不好扎针,难以喂药现象,患儿及家长容易接受。(四)本疗法一般 1 分钟结束治疗,无风险、无痛苦、好掌握,适合普及推广。

适用范围:儿科常见疾病,妇科疾病,肠胃病。

以上疗法老学员日均收入 2000 元左右,治疗效果和经济收入显著。

四、培训费

每项疗法学费 1600 元,两项 2600 元,3 项以上 3200 元。需办理卫生人才专业证书的另付 900 元,食宿协助安排,费用自理,需报销学

费的可开具发票。(来时请携带两寸照片两张、身份证复印件两张)

报到地址:郑州市郑东新区祭(祭读“粹”音)城医院 3 楼。(来时路线:从火车站乘 101 路公交车到终点站下车,转乘 48 路公交车到东风南路与熊儿河路交叉口下车,沿盛和街向东 200 米到陈庄街交叉口向南 100 米路东即到祭城医院。

联系电话:(0371)65892669
15037197983

QQ:442835059

联系人:河南省医学科学普及学会培训部 孟老师