

# 督导员要监督结核病患者服药

本报记者  苏文娟



“所有正在接受治疗的耐多药和广泛耐药结核病患者均应采取全程督导化疗,即在治疗全过程中,患者每次用药均在督导员直视下进行。”河南省疾病预防控制中心结核病防治所副所长、主任医师马丽萍在不久前举行的河南省全民健康促进会结

核病防治专业委员会成立暨学术报告会上建议。这样做的主要目的是防止不规范治疗结核病导致患者耐药。

执行全程督导管理的机构是督导管理场所(即 DOT 点)。DOT 点由县级结核病防治机构负责安排,包括县级结核病防治机构、乡镇卫生院或社区卫生服务中心、村卫生室或社区卫生服务站。而且,DOT 点的督导员必须通过县级结核病防治机构的培训。

### 健康教育贯穿始终

“让患者及其家属主动配合治疗,坚持按医生制订的化疗方案治疗、服从医务人员的管理是完成规定的疗程、治好结核病的

关键。”马丽萍强调。在结核病患者治疗前,督导员向患者及其家庭成员介绍肺结核,特别是耐多药和广泛耐药肺结核的相关知识,详细说明治疗期间的各项要求。

进行健康教育时,专业人员应让患者明白,在痰培养结果转阴之前,要注意与家人及周围人群适当隔离;耐多药结核病的治疗不同于一般的结核病,疗程可长达 24 个月甚至更长,广泛耐药结核病需要连续治疗 36 个月以上;用药期间出现不良反应时,应及时向督导员报告;在治疗期间,尽量不出远门或出差,必须出远门时要提前告诉督导员。

### 在督导员直视下服药

结核病患者一旦有了合理的耐多药结核病治疗方案,那么治疗过程中的每一次服药均要在督导员直视下进行,直至疗程结束。

尽管一线、二线抗结核药物物的不良反应很少会威胁患者的生命,但是不良反应会影响患者对这些药物的持续使用,产生患者对治疗不依从的问题。因此,督导员应该在治疗过程中密切观察药物的不良反应,督促患者及时接受治疗监测;一旦发生不良反应,应及时处理。在大多数情况下,药物不良反应的处理可以采用相对简单、价格低廉的措施,不会影响

耐多药和广泛耐药结核病治疗方案地完成。

马丽萍不推荐耐多药和广泛耐药结核病患者采用家庭督导服药方式,原因是结核病患者容易因“是药三分毒”、症状缓解、经济原因等停药。这些不规则服药会导致患者对抗结核药物耐药。结核病患者一旦耐药,可选择的治疗药物就减少,治疗价格昂贵,增加治疗难度和成本,还有引起结核病疫情回升的风险。

## 传染病防治

## 毒气过滤头盔:焊接工人的保护伞

据《大众科学》网站报道,毒气过滤头盔入选美国《大众科学》杂志首次设立的“年度发明大奖”。

1999 年,金属电焊工迈克尔·巴克曼到一家铝厂工作。上班第一天,开工仅 30 分钟,他就因为吸入了太多有毒气体患上了急性支气管炎,病了整整 3 天。康复后,巴克曼就一直在想,是否有一种并不昂贵的电焊头盔能将有毒气体全部过滤掉。巴克曼说:“但当时市面上并没有这样的头盔。”于是,他开始自己研制 WindMaker——一种能防止肺部受损的头盔。

WindMaker 会从头盔后面吸入新鲜空气,推动空气穿过一台过滤器,再吹向前方,在为皮肤降温的同时还可以防止烟雾笼罩在玻璃面板上。安装在人下颌附近的一台风扇能帮助排出空气,吹走工作环境中有毒的烟



尘。玻璃面板每边都有一个发光二极管(LED)灯泡,给焊接工作提供照明。此外,一层厚厚的护罩会让电火花四散开去。

已经有多家公司对该头盔感兴趣。然而,在正式销售之前,WindMaker 需要接受美国国家职业安全

和健康专家肖恩·吉布斯表示,如果该设备能经得起测试,而且名副其实的话,将为电焊工人提供包括眼部、心脏在内的多重保护。

(据《科技日报》报道)

## 吸烟防病是“美丽的谎言”



误区:吸烟可以增强体质,延长寿命。不抽不喝活 63 岁,不抽只喝活 73 岁,只抽不喝活 83 岁,又抽又喝活 93 岁。

这种说法是吸烟者为吸烟行为寻找的借口。他们往往列举个案,以证明自己的结论正确。但他们的结论往往是片面的,不是人群调查的结果。

当身边有人死于慢性阻塞性肺部疾病、肺癌时,很多人不去了解疾病的病因——吸烟。调查显示,80%~90%的肺病患者吸烟。另外,人群调查的结果显示,吸烟的人相对不吸烟的人平均减少 10 年寿命。由于个体的

差异,有的人吸烟一辈子,还能长寿,有的人不吸烟却短命。正因为上述两方面的原因,吸烟者看不到吸烟导致的疾病和死亡,看到的只是吸烟并且长寿的个案,形成了这种口口相传的偏见。科学结论是,吸烟的人如果不吸烟一定会更长寿。

误区:吸烟可以预防 SARS,吸烟的人不得 SARS。

根据卫生部门的权威调查,SARS(严重急性呼吸综合征)流行期间,吸烟者和不吸烟者都有患 SARS 的。根据 SARS 患者的临床表现,吸烟的人一旦得了 SARS,往往病情更重。这是因为在感染 SARS 病毒前,长期吸烟已经使他们的肺功能下降。SARS 病毒一旦感染,对吸烟者的肺功能影响比非吸烟者的更为严重。因此,吸烟能预防 SARS 是完全站不住脚的。

误区:不吸烟者的肺像鲜肉,吸烟者的肺像腊肉。因为腊肉不易腐烂,所以长期吸烟可以预防疾病。

大量研究表明,吸烟产生的烟雾中含有许多有毒、有害物质,其中有 69 种是致癌和促癌

物质。吸烟者吸入的烟雾可以抑制支气管黏膜纤毛活动,减弱这些纤毛防止尘土、微生物或分泌物入侵的功能,同时减弱肺部巨噬细胞的作用,降低肺部抵抗力。烟雾中的焦油颗粒还会粘在肺泡的表面,减弱肺泡的功能。烟雾中的一氧化碳会减弱血氧交换作用,对心肺功能造成严重的损害。吸烟与肺癌之间存在着明确的因果关系,早已被大量的研究证实。虽然半个世纪以来,烟草企业开发了大量新型产品,比如低焦油卷烟和淡味卷烟,但美国癌症协会的研究数据表明,吸烟者患肺癌的风险并未下降。

有人认为腊肉不易腐烂,好保存,但需知腊肉是失去功能的组织。人的肺若丧失功能,如何维持生命基本的生命体征之一——呼吸?因此,长期吸烟可预防疾病完全是无稽之谈。

(河南省疾病预防控制中心/供稿)

## 烟草误区

## 孩子换牙季

河南省中医院

李尤佳



孩子 6 岁之后,换牙可能比多学几个字、多背几首唐诗更重要,因为新长出的恒牙要伴随他们一生。河南省中医院口腔科主任刘爱群说,孩子 6 岁后,乳牙会相继脱落,并被恒牙代替。6~12 岁是换牙期,孩子需要注意以下 3 个方面。

### 吃耐嚼食物磨练牙齿

有些孩子已经萌出恒牙,乳牙却迟迟不脱落。引起乳牙迟脱的原因有很多,最常见的是孩子的饮食过于精细,没有充分发挥牙齿的生理性刺激作用。咀嚼食物能促进乳牙牙根的生长发育、自然吸收、脱落。孩子多吃耐嚼食物,可以保持对乳牙良好的刺激作用,促使乳牙按时脱落。当孩子的门牙和后磨牙都已经萌出,可增加芹菜、玉米、苹果等食物,使换牙顺利完成。另外,孩子乳牙松动后,尽量不要人为地摇动。

### 脱落晚要拔,脱落早要镶

换牙有一定的规律,简单来讲就是“一定时期,一定顺序,左右对称,先下后上”。换牙是对称的,如果一边的恒牙已经长出,而另一边还迟迟未出,需要及时去医院诊治。

换牙通常从下边的两颗门牙开始,然后是上面的两颗门牙。有时,乳牙该掉而没有掉,造成恒牙不能在正常位置萌出,甚至在乳牙侧长出。此时,孩子应该尽快去医院拔除晚脱落的乳牙,给恒牙腾出位置。

如果乳牙过早脱落,会造成两侧邻牙向缺牙空隙倾斜,使缺牙间隙变小,恒牙因间隙不够而错位萌出。此时,孩子应在乳牙缺隙处戴缺隙保持器,防止两侧牙齿倾斜,以保持恒牙应有的萌出位置,直至恒牙萌出。

乳牙脱落后,孩子不要用舌头舔牙龈,因为这样会使牙龈坚韧肥厚,影响恒牙萌出。如果牙龈太厚,影响恒牙萌出,需要照 X 光片决定是否把牙龈切开。切开牙龈可以减少阻力,使牙齿顺利长出。

### 正确刷牙防龋齿

6 岁萌出的恒磨牙叫“六龄齿”,这颗牙一生中担负着最重要的咀嚼作用,应当注意保护。由于它长出早,窝沟多而深,容易滞留食物,加上儿童期不注意刷牙,又喜欢甜食,很容易龋坏。牙齿一旦龋坏,要及时治疗。另外,龋齿最好做窝沟封闭。为了减少龋齿,孩子要认真地刷牙。其实,乳磨牙也可以做窝沟封闭,因为孩子到 12 岁才全部换完。

刘爱群说,不少孩子出现牙神经坏死,原因是不注意口腔卫生。在孩子长出乳牙后,最好 3 个月看一次口腔科,原因是孩子容易出现龋齿。而且,孩子的乳牙对疼痛不敏感,对冷热刺激也不敏感。孩子只会觉得有点儿不舒服,在吃东西时很自然地换另一侧咀嚼。长期一侧咀嚼食物,会影响颌骨发育,导致面部发育不对称,继而影响恒牙的生长。由于牙神经已死的乳牙牙根很难被恒牙吸收,如果不及时拔掉,萌出的恒牙就容易偏着长。总而言之,定期口腔检查是很有必要的。

## 别让抑郁影响你的胃口

河南省精神卫生中心  浮艳红  卢爱莲

俗话说:“月有阴晴圆缺,人有旦夕祸福。”在日常生活工作中,人很容易遭遇不顺心的事情。当遇到不顺心的事情,你是否感到胃口也会跟着变化呢?你是否感到胃胀,没有食欲,吃不下饭呢?

到我院心身医学科求治的患者中,相当一部分患者有这样的求医之路:感到胃口不好,吃不下饭,总是吃促进消化的药物,并且到消化科反复要求做胃镜等检查。医生告诉他“结果正常,不用担心”,但患者往往持怀疑态度,不信任检查结果,继续吃大量治疗胃病的药物。这不但导致经济上遭受损失,而且疾病也没有好转,甚至越来越重。无奈时,患者才到心身医学科求治。经心身医学科医生检查、详细询问病史,患者被诊断为抑郁症。

抑郁症是一种什么疾病呢?抑郁症是一种常见的、以情感或心境改变为主要临床特征的心境障碍。临床表现可分为核心症状群、心理症状群与躯体症状群 3 个方面。核心症状群包括心境低落、兴趣缺乏以及乐趣丧失。心理症状群包括焦虑、自责自罪、精神病症状、认知症状、自杀观念和和行为、精神运动性抑制或激越、自知

力。躯体症状群(生物性症状群)表现为睡眠紊乱(以入睡困难最为多见,以早醒为典型特征),食欲紊乱(以食欲下降、体重减轻和性欲缺乏多见),精力丧失(疲乏无力可为主诉),晨重暮轻,非特异性躯体症状(如疼痛,周身不适等),自主神经功能紊乱等。

胃口不好是抑郁症躯体症状群的典型症状,属于植物神经功能紊乱。此症状可以掩盖心理症状群,而成为主诉。

胃口不好的抑郁症患者在心身医学科非常多。很多患者在这里接受正规治疗后,抑郁症得到治疗,胃口自然也就好了。同时,他们也认识到胃口不好只是抑郁症的临床症状之一。在生活中要保持良好的精神状态对“养好胃”是很重要的。

那么,你的胃口好吗?请不要让抑郁影响了你的胃口。



### 精神卫生之窗

河南省精神卫生中心  协办

咨询电话:(0373)3373990  3373992

地址:新乡市建设中路 388 号

## 精神障碍的诊断和治疗

河南省精神卫生中心  姚丰菊  秦志华

今年 5 月 1 日,《中华人民共和国精神卫生法》(以下简称《精神卫生法》)正式实施。从 1985 年卫生部医政司委托华西医院心理卫生中心牵头开展立法调研和草案起草工作到 2012 年 10 月 26 日十一届全国人大常委会第 29 次会议表决通过了《精神卫生法》,历时 28 年。

《精神卫生法》的立法目的是为了发展精神卫生事业,规范精神卫生服务,维护精神障碍患者的合法权益。精神障碍患者同普通公民一样享有人身权、财产权,以及教育、劳动、医疗、从国家和社会获得物质帮助等方面的合法权益。通过为精神障碍患者提供有效的救治救助服务和建立有序管理的制度,实现保护个人权利与维护公共安全之间的平衡。

在《精神卫生法》正式实施之际,群众最关心的问题莫过于:谁能作出精神障碍的诊断?诊断的依据是什么?谁能把精神障碍患者送到医院治疗?

《精神卫生法》第 29 条规定,精神障碍的诊断应当由精神科执业医师作出。精神科执业医师遵循精神卫生法第 26 条和第 27

条的规定作出诊断,按照规定的分类与诊断标准进行诊断。法律没有规定诊断人数,即认可具有精神科执业医师资格并按照规定注册的医生可以独自作出诊断。

那么,精神障碍的诊断依据什么?《精神卫生法》第 26 条规定,精神障碍的诊断、治疗,应当遵循维护患者合法权益、尊重患者人格尊严的原则,保障患者在现有条件下获得良好的精神卫生服务;第 27 条规定,精神障碍的诊断应当以精神健康状况为依据。精神障碍分类、诊断标准和治疗规范,由国务院卫生行政部门组织制定。《精神卫生法》出台后,诊断依据、评估标准都须符合国际标准。联合国大会决议《保护精神障碍患者权益和改善精神保健的原则》规定:确定一人是否患有精神障碍,应以国际接受的医疗标准为依据;确定是否患有精神障碍,绝不应以政治、经济或社会地位,或是否属某个文化、种族或宗教团体,或与精神健康状况无直接关系的其他任何理由为依据;家庭不和或同事间不和,或不遵奉个人所在社区的道德、社会、文化或政治价值或宗教信仰之行

为,不得作为诊断精神障碍的一项决定因素;过去作为患者的治疗或住院背景本身不得作为目前或今后对精神障碍的任何确定的理由;除了与精神障碍直接有关的目的或精神障碍后果外,任何人或权力机构都不得将一个人归入精神障碍患者一类,也不得用其他方法表明其为精神障碍患者。

精神障碍具有特殊性,患者可能在精神症状支配下产生危险行为或出现意外;在发病状态下精神能力受损,无法理智、合理地作出决策或控制自身行为。因此,部分精神障碍患者无主动治疗要求。谁能把非自愿住院治疗的患者送到医疗机构进行诊断治疗?疑似精神障碍患者由近亲属送诊;流浪乞讨疑似精神障碍患者由当地民政等有关部门送诊;疑似患者发生伤害行为或有危险的,近亲属、所在单位应当立即制止,必要时请求公安部门协助。

关注《精神卫生法》

## 资讯

### 男性吃肉多易患糖尿病

吃肉太多对健康不利。日本一项新研究还发现,对于男性来说,尤其要注意不要吃太多牛肉和猪肉,因为摄入这两种肉类较多的男性,患糖尿病的风险可能更高。

日本研究人员说,他们从上世纪 90 年代后半期开始,对约 6.4 万名 45~75 岁的日本居民进行了为期 5 年的跟踪调查。

研究发现,男性摄取肉类越多,患糖尿病风险越高。每天食用牛肉和猪肉达到约 83 克的男性,与只吃 15 克左右肉类的男性相比,患糖尿病风险增加 42%。女性则没有显示这种关联。

国际医疗研究中心研究



员认为,这有可能是因为肉类中铁元素丰富,铁会使胰岛素功效变差,而女性体内本来铁元素的蓄积量比较少,即使摄取肉类也不容易受影响。研究人员提醒,男性应该选择食用鱼和鸡肉,注意饮食平衡。

### 黄热病疫苗接种一剂就够

世界卫生组织日前建议,最新证据显示,第一剂黄热病疫苗接种足以让人体产生终生免疫力,因此无需每 10 年进行一次加强免疫。

据世界卫生组织介绍,自上世纪 30 年代开始黄热病疫苗接种以来,全球已使用了 6 亿剂该疫苗,其中只出现过 12 例在接种疫苗后感染黄热病的病例。证据显示,这些“疫苗失败”的病例都是在其接种疫苗后 5 年内感染该病的。

根据目前规定,黄热病疫苗接种需要每 10 年进行一次加强免疫。



世界卫生组织免疫战略咨询专家组主席海伦·里斯在日前发布的一份书面声明中说:“根据现有证据,专家组认为事实上一次接种就能起到终生保护的作用。”

(以上为本报综合摘编)

### 抗肿瘤,上海走在前列

——我国可替代手术和放疗治疗晚期肿瘤的纯中药新药效果喜人

近期,国内媒体纷纷报道了我国上海成功研制出首个可替代手术和放疗治疗晚期肿瘤的纯中药合剂的消息。许多患者想了解更多情况,询问该合剂究竟是怎样一种抗肿瘤药物?它真的能使肿瘤缩小、消失吗?

#### 新药抗肿瘤机理很科学

这个中药合剂一方面可以切断肿瘤的新生血管,使肿瘤得不到营养供应而饿死;另一方面,可激活体内抗肿瘤细胞群攻击肿瘤细胞,使肿瘤迅速凋亡。

经第二军医大学上海长海医院、上海中医药大学曙光医院、同济大学附属铁路医院及广州中医药大学附属第二医院等医院的大量临床试验证实,该药主要治疗胃、肝、食管、胰腺和肠等消化系统肿瘤。临床药理研究表明,中药合剂对肺、鼻

咽、乳腺、宫颈、前列腺等部位肿瘤的治疗效果非常好。许多患者使用后,肿瘤很快缩小、消失了。

效果突出,已率先列入上海医保目录

据悉,鉴于该中药合剂——枫苓合剂的出色效果,科技部、上海科学技术委员会拨专款鼓励规模化生产,力争全面替代传统的化疗药物。同时,上海率先将其列入医保目录,在上海 19 家医院肿瘤科使用,上海医保患者已早于全国其他地方的患者受益。

#### 相关链接:枫苓合剂目

前在郑州市大学路 40 号(郑州大学第一附属医院急救中心)向南 50 米)金秋大药房销售。预约咨询热线是(0371) 66912589。拨打电话后,患者可以得到上海专家跟踪指导服务。

(本版图片均为本报资料图片)

投稿邮箱:316367508@qq.com