

夏季自行停降压药当心血压反弹

本期受访专家:郑州市第七人民医院心内科主任医师 于力
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热毒宁注射液是国家防治人感染H7N9禽流感的药品。该注射液由青蒿、金银花、栀子组成,具有清热、疏风、解毒的功效。药效试验研究表明,热毒宁注射液具有抗甲型流感病毒(H1N1)、禽流感病毒(H5N1)、肠道病毒(EV71、CVB3)、轮状病毒、腺病毒3(ADV3)、人鼻病毒(HRV、N36)、单纯疱疹病毒(HSV-Ⅱ)的作用,为临床治疗流感、小儿手足口病等疾病提供了翔实的基础研究依据。

公司地址:江苏省连云港市新浦区海昌南路58号
联系电话:(0518)85521999
网址:www.kanion.com

夏季气温比较高,血管扩张,血压会比冬季平稳一些,高血压患者可在医生指导下适当减少剂量。不少患者自作主张擅

自减药、换药或者停药。尽管确实存在自行减药、换药、停药之后仍安然度过夏季的患者,但郑州市第七人民医院心内科主任医师于力指出,这种做法存在一定危险性,尤其是血压控制得不理想的患者,如果血压刚降下来不久就停药,很容易出现反弹,甚至出现一系列的并发症。

自行减药 小心血压反弹
“夏季天气炎热,人的血管会扩张,高血压患者的血压相对冬天会比较低一些,但是,患者切忌有侥幸心理,自行减药或停药。”于力表示,每个患者对药物的反应都有所不同,有些患者对降压药很敏感,吃药后血压很快就能降下来;一不吃药,血压就会有所反弹,重新升高,必然又要再吃药进行降压。如果患者的血压控制得很稳定,在正常偏低时,夏季可以适当减少药物剂量。特别提醒的是,减药或停药时一定要在医生的指导下进行,避免血压再次反弹升高。

“很多高血压患者患病时间都很长,总觉得很了解自己的病情,有时便自作主张地换药,这种做法很不安全。”于力说,患者对一种药是否产生耐药性,并不是根据服药时间的长短来判断的。通常只有患者的血压控制不好时,才应在医生的指导下

下进行换药。如果血压一直控制得很好,并不建议患者轻易换药。

“每种降压药都有适合和不适合的人群。患者千万不能看别人吃了一种药效果好,自己也跟着吃。”于力提醒说,有些降压药虽然降压效果很快,但也可能带来副作用,药品服用也要因人而异,不同的患者情况不同,服用的药物和疗程也有所不同,如擅自换服药物出现血压波动大或急剧下降,有可能会引起心脏和脑部缺血,加重本身的病情,对健康更不利。

停药前要咨询医生
于力表示,夏季天气炎热,人容易出汗,患者一定要注意血压情况,如有波动要适当调整,严重者可多次在家进行血压测量;比较稳定的患者在保证低盐或减少药物剂量的情况下保持血压正常状态,切忌自行停药。另外,老年人在进行运动时尽量避免做快速动作,一定要缓慢,以免造成血压急速升高。于力提醒,高血压患者夏季应遵循不宜做剧烈运动和不宜活动太长时间两大原则。

此外,由于老年人气血流通不好,夏季开空调时要特别小心受寒。很多人在炎热



夏季总喜欢贪凉饮冷,不了解身体一旦受寒,血管容易收缩,血流变得缓慢,不仅血压容易升高,还容易引起全身疼痛。专家建议,在房间通风条件好的情况下,老人晚上睡觉尽量不要开空调。如果一定要开,温度要适当,不宜过低,且风速一定要调到最小档。

用药须知

夏天补维D须减量

据美国“健康日”网站6月20日报道,美国加州大学欧文分校和梅奥诊所一项最新研究显示,维生素D在人体内的水平在一年的不同时期也不同。该研究结果有助于大家了解维生素在季节有关疾病中的作用。

研究人员收集了2006年7月至2011年12月的340万份血液样本,每周检测其维生素D水平。结果显示,人体内的维生素D水平在8月达到高峰,并在2月触底反弹。

论文第一作者、加州大学欧文

分校公共卫生系研究生艾米·笠原称:“即使对受试者食品营养进行了强化,由于受到阳光的影响,维生素D水平在人群中还是呈现季节性变化。不过,维生素D水平延后于太阳活动周期。”

该研究首次对季节和维生素D水平之间的关系进行了精确地研究。首都医科大学附属北京朝阳医院营养科营养师朱新认为,蛋黄和某些鱼类,如鲑鱼、沙丁鱼中含有较多的维生素D,大家平时可通过食物补充。如果需要额外补充,可在夏季适当减量。(李勇)

不典型脑出血易误诊

临床上,脑出血的早期可能没有或很少具备典型的症状体征。患者因为自身认识不足,未及及时就诊,或因基层医疗卫生机构水平不够,常常导致误诊情况的发生。

据有关报道显示,误诊情况主要表现为:将脑出血误诊为椎基底动脉供血不足、美尼尔综合征、蛛网膜下腔出血、脑梗死。从入院初步诊断到修正诊断,误诊时间1~12天。因误诊延误治疗致病情加重甚至死亡。

脑出血临床表现典型的为突发眩晕、剧烈头痛、恶心、呕吐、行走不稳,往往伴有眼球震颤,还可以表现出意识障碍等。临床上,很多病例的表现不具备典型性。如不同部位脑组织受血肿压迫,可以有不同的临床表现。如压迫小脑与前

庭的纤维联系,临床上以头晕、呕吐、平衡障碍表现为主,多被误诊为椎基底动脉供血不足。当血肿压迫脑干则引起单侧锥体束及面神经核受累,表现为偏瘫。出血后水肿压迫或出血破入第四脑室则造成脑水肿,临床表现为头痛、呕吐及脑膜刺激征的表现,与蛛网膜下腔出血临床表现相类似。

临床上,脑出血临床表现复杂是误诊的重要原因。另一方面,对脑出血的危害性及严重程度认识不足,没有及时行颅脑CT或核磁共振检查,延误治疗时机,也是造成误诊误治的重要原因。故临床上应加强对脑出血临床表现,高发人群的重视,一旦怀疑此病,应该立即行颅脑CT检查,以明确诊断,及早治疗。(李仲雄)

止咳药与维生素间隔半小时服

很多人平常喜欢服用维生素类药补充维生素,在这里提醒一句,如果遇上感冒、咳嗽,需要服用止咳等药物时,就要注意服用时间,以免影响药效。

维生素B、维生素C、叶酸等水溶性的维生素,在酸性环境下稳

定,在碱性环境下易分解破坏,而止咳药物如氨茶碱、溴己新等,属于碱性药物,如果这些维生素和止咳药物同时服用,就会影响维生素的吸收,因此在服用时要注意间隔,可先饭后服用维生素,半小时后再服用止咳药物。(狄俊虹)

把握四招 让超级病菌来的更晚一些

□黄洪勇

曾经,由病菌引发的疾病不再是人类的致命威胁,每一种传染病用抗生素治疗都能取得很好的疗效。但这是抗生素被滥用之前的事情了,正是由于抗生素的滥用,使病菌迅速适应了抗生素的环境,各种超级病菌相继诞生。过去一个患者用几十单位的青霉素就能活命;而相同病情,现在在几百万单位的青霉素也没有效果。

新乡医学院第二附属医院临床药学专家、主任药师钱东丽分析认为,药店不用

处方就出售抗生素,制药企业促销抗生素,以及多数患者常常自行服用抗生素,均是造成抗生素滥用的重要原因。除了医院,医生要重视抗生素的合理应用外,作为患者,提高对使用抗生素的认识也非常重要。

抗生素不是“万金油”
一些人有点感冒、咳嗽就服抗生素。其实感冒大多是由病毒感染引起的,用抗生素来对付感冒,基本上是没用的。只有当感冒患者出现有黄鼻涕、黄痰、咽喉疼痛剧烈、扁桃体肿大出现脓点等症状,并确诊为感染时,才需要用相应的抗生素治疗。

就低不就高能少则少
抗生素使用的原则是能用地级的就不用的,用一种能解决问题的就不要几种联合用。每种抗生素都有自己的特征,关键是因病、因人选择。比如红霉素是老牌抗生素,价格很便宜,但对于某些感染具有相当好的疗效;而

价格昂贵的第三代头孢菌素却对这些病没有什么疗效。现在人们不经使用的老药,可能疗效更好。

剂量和疗程把握好
病菌性感染所致的发热,经抗生素治疗后体温恢复正常、主要症状消失后,要及时停用抗生素。明确诊断的急性病菌感染,在使用某种抗生素72小时后,效果不明显或出现病情加重者,应及时进行病菌培养及药物敏感试验后改用其他敏感的药物,不能自己随便换药,避免产生耐药菌株。

预防使用危机四伏
有些人不舒服了就用抗生素,感觉好点了就停用。这样造成的后果是,用药时消灭了80%的病菌,停药后残留的病菌就有可能产生抗生素抗体,甚至繁殖出耐药菌群,以后再服这种药时药效就大大下降了。一般情况下,不要为了预防而使用抗生素,特别是广谱抗生素。还要避免外用青霉素类、头孢菌素类抗生素,不要把这些抗生素配成液体冲洗伤口,避免诱发耐药病菌的产生。



中成药外用治疔肿

疔肿是一种急性化脓性毛囊及毛囊周围组织的炎症,以头、面、颈、腋下及臀部等部位较为多见,可选用下列中成药治疗。

藿香正气水 取藿香正气水与等量冷开水混匀备用。先洗净患处,并用生理盐水冲洗消毒,再取上药外涂擦。

每天3~4次,连用3~5天,可清热祛湿。

复方硫黄软膏 将患处用温水洗净后,直接将药膏涂

抹于患处。每天3~4次,3天为1个疗程,连用2~3个疗程,可清热解毒。

小柴碱 取5粒研为细末,加大黄粉、蒲公英、飞硫磺各5克,混合均匀,清水调为稀糊状,外涂或敷患处。每天3~5次,连用3~5天即可清热解暑。

六神丸 六神丸10粒,鱼石脂软膏适量,将六神丸研为细末,与鱼石脂软膏混合均匀备用。局部常规清洗后,将药膏

糊涂抹于患处。每天1次,3天为1个疗程,连用1~2个疗程,可清热解暑、消痛散结。

金万红软膏 局部常规消毒后,用棉签蘸软膏均匀涂抹于患处。每天2~3次,连用3~7天,可解毒消肿,生肌止痛。

金黄散 局部常规清洗后,取金黄散适量,用清水少许调匀,外搽患处。每天2~3次,连用2~3天,可清热解暑。(祁增年)

艾灸疗法

□王霞

艾灸疗法是用艾绒做成大小不同的艾柱或艾条,在穴位上(或疼痛部位)烧灼、熏灸的一种治疗方法。

由于艾叶性温而味芳香,灸以火燃艾,烘灼膻穴,借灸火的温和热力以及药物的作用,通过经络感传从而起到温经通络、祛寒除湿、回阳救逆、强壮保健等作用。医学入门说:“针所不为,灸之所宜。”可见灸法对许多疾病常有显著疗效,历代医家对灸法十分重视,论述颇多,值得推广。

艾灸适应症:
虚寒性疾病 如胃痛、泄泻、痼久溃不敛、月经不调者。

虚脱之症 如突然晕倒,不省人事、汗出肢冷者;常易患感冒者;不慎跌伤、挫伤、局部瘀血留阻经脉,

局部肿胀24小时不退者。良性肿瘤,病变在肌肤浅表部位 如乳腺增生、腱鞘囊肿、脂肪瘤、纤维瘤等。

中气不足, 脏腑下垂疾病 如子宫脱垂、胃下垂、脱肛、肾下垂、习惯性流产者。

感受风寒湿邪所致关节炎、腰腿痛(痹症)。

预防疾病,保健强身。

艾灸禁忌症:

凡属实热证,阴虚发热者,不宜施灸;颜面部、大血管处,孕妇腹部及腰骶部不宜施灸。

艾灸须知:
施灸过程中如感觉太热,可适当将艾箱抬高散热。施灸后局部皮肤出现微红灼热,属正常现象。施灸后出现小水泡,无须处理,可自行吸收。

(作者为武警河南总队医院中医理疗科主任)



每周一方

科学家找到偏头痛遗传根源

美国等国家的研究人员的一项新研究首次确认了5个与偏头痛有关的基因区域,这将有助于科学家进一步了解偏头痛的病因,进而找到更好的治疗方法。

由英国、美国、澳大利亚等国研究人员组成的研究小组在《自然遗传学》杂志上发表论文称,他们完成了一项有史以来最大规模的偏头痛研究项目,通过对近12万个样本进行对比研究,最终确认了12个与偏头痛易感性有关的基因区域,其中5个基因区域为最新发现。这些基因区域中的基因,有的与大脑回路的调控有关,有的则负责保护脑细胞和组织正常运转。研究人员发现,这些基因区域中的基因是相互关联的,它们对于氧化应激反应十分敏感,会影响脑组织和细胞的内部调控机制,进而引发偏头痛。

参与此项研究的伦敦大学国王学院的莉迪亚·夸耶博士说:“这是有史以来最大规模的偏头痛遗传研究,科学家首次将研究目标瞄准偏头痛的遗传病因。通过对近12万个样本的研究,我们找到了与偏头痛相关的基因,并确认了一些偏头痛发生的机制。这项研究使我们对偏头痛这一顽症有了更深入的理解,也为未来开发更好的诊断和治疗手段带来了希望。”

偏头痛是一种十分折磨人的疾病,据估计,有七分之一的成年人会受到该种疾病的困扰。2010年的一项调查显示,在全球最重的几项疾病负担中,偏头痛名列第7位,同时也是治疗成本最高的一种神经障碍疾病。(据《文汇报》报道)

科技前沿

处方点评

患者:男,74岁。

临床诊断: 贲门癌根治术后,肺部感染。

处方: 1月7~11日:0.9%氯化钠注射液100毫升,头孢唑啉钠针1克,用法:静脉滴注,每12小时一次;0.9%氯化钠注射液250毫升,阿米卡星针0.4克,用法:静脉滴注,每12小时一次;1月12~27日:0.9%氯化钠注射液250毫升,阿米卡星针0.2克,用法:静脉滴注,每12小时一次;1月29日~2月1日:0.9%氯化钠注射液250毫升,阿米卡星针0.2克,用法:静脉滴注,每12小时一次。

症状: 患者体温正常;肺部听诊:呼吸音清。1月7日,患者诉咳嗽、咯少量黄白黏痰。1月8日,送痰培养。1月10日,痰培养结果提示:肺炎克雷伯菌肺炎亚种(+)。

敏感抗菌药物: 阿米卡星、庆大霉素、妥布霉素、头孢他啶、亚胺培南、美罗培南、米诺环素;

中效抗菌药物: 氧氟南、头孢吡肟、哌拉西林钠—他唑巴坦钠;

对其他品种抗菌药物耐药。

存在问题:

一、根据痰培养结果,敏感抗菌药物有阿米卡星、头孢他啶,综合考虑药物的不良反应与患者的年龄情况,选择头孢他啶更安全。

二、阿米卡星一般疗程为7~10天,该患者用药时间过长。

遗失声明

淮滨县人民医院吕斌医师执业证书(编号:110410000040214)、医师资格证书(编号:199841110413022750702605)不慎丢失,声明原件及复印件作废。
淮滨县人民医院王涛医师执业证书(编号:110410000018324)、医师资格证书(编号:199841110413022690325001)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院岳刚医师执业证书(编号:110410000047233)、医师资格证书(编号:200741110413022620102001)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院吴蓓蓓医师执业证书(编号:110410000039742)、医师资格证书(编号:200441110410202790421152)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院王允锐医师执业证书(编号:110410000053461)、医师资格证书(编号:200841110413022198107157010)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院刘艳莉护士执业证书(编号:200841104834)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院丁敏护士执业证书(编号:200841104830)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院杨艳玲护士执业证书(编号:200841104829)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院金培荣护士执业证书(编号:200841104831)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

淮滨县人民医院李慧护士执业证书(编号:200841104746)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

教九招 开名科

一、经4次排毒治愈鼻窦炎(文化遗产),来电有试用品。
二、鼻甲肥大涂药术(文化遗产),30秒治愈鼻甲肥大。
三、“十六字方针”妙治关节炎(依市科技进步奖)。
四、“三四六二”切脉法,不用患者开口,即知病因所在。
五、售水丸机,转让治颈椎病、口臭和类风湿疾病的专利。
六、“三三三”方案妙治牛皮癣,让所有患者信服。
七、新法埋线立即止痛,两周治愈腰椎间盘突出症。
八、新法贴膏药,两周不流不掉落疼痛,可试用。
九、臂三针3分钟缓解全身疼痛。

好消息:每月1日和15日报到,免费培训前4项
报名热线:13839271900

全国风湿骨病康复救助工程
标准化卫生室必备治疗仪

喜德康中医康复仪专治风湿、类风湿关节炎、骨质增生、颈肩腰腿痛、国家专利(专利号:ZL2009 2 0091687.9),中药特色治疗,从根本上解决风湿骨病不能治愈的难题。
中医绿色疗法,标本兼治,不伤胃肠、肝肾;提高初诊和复诊率,让专科更有特色,有疗效才是硬道理。
区域市场保护,免费送仪器,独家授权挂牌经营,限制竞争。
免费电话:400-0372-288
咨询热线:(0372)5362102 15518788387

河南省博士工作站喜德康集团有限公司监制
安阳博士工作站医疗科技有限公司生产 网址:www.ywbsd.com
全国质量、服务、信誉AAA级产品
中国医药科学院医院 技术合作 中国管理科学院医院 重点推广

河南上游医疗设备有限公司

代理经营:全自动血流变分析仪、生化分析仪、尿液分析仪、微量元素分析仪、血常规、彩超及黑白B超仪、经颅多普勒系列、心电图系列、红外乳腺诊断仪、电子监护仪、不得症诊断仪、精子分析仪、臭氧治疗仪、监护仪、各种内窥镜及等离子。批发北京中妇科科利器、迈瑞B超仪及试剂等。

详情咨询:1383800676(游经理) (0371)65569010
地址:郑州市东新区商务外环路地峰会天下
不以价格高低论成败,只以质量优良赢市场。
本广告长期有效,敬请保存电话,以备后用。

B超、彩超维修

本公司专业维修通用电气、飞利浦、西门子、东芝、日立、日立、爱迪逊、汕头、迈瑞、祥生等进口及国产B超仪、彩超仪,维修各种B超仪、彩超仪探头,特价处理一批库存彩超仪及B超仪,招收学员。

河南大成B超、彩超维修公司
电话:13603452958 (0371)63720282

公立医院聘中医

要求:女,年龄25岁以上,有执业医师资格,善于沟通,流动性不强,稳定踏实,有较强的责任心。

电话:(0371)56662907 13503991101

特色班面向
全国招生

广西民族医药研究院广西壮医医院举办壮医、中医诊疗技术培训班,7月31日报到,任何人都可报名。学习:眼目诊疗、经筋疗法、药线疗法、刺血疗法、刮痧疗法、药罐疗法、火攻疗法等技法,中医诊断、中药学、方剂学、经络腧穴、针灸、推拿按摩。治疗颈肩腰腿痛、头痛、骨质增生、颈椎病、肩周炎、风湿病、腰椎间盘突出、痧病、胃病、小儿疳积、痛经、妇科炎症、皮肤病、哮喘、雀斑、青春痘、各种鼻炎咽喉炎。有医院供学员见习实习。学后发盖有公章钢印的证书,证书作为开展工作和壮医医师考试的凭证,并免费推荐工作。

联系人:付小珍主任
电话:(0771)3934925(办)
13257786688
网址:http://www.gxmzinuuy.net/
地址:广西民族医药研究院(广西南宁市明秀东路234号)

信阳骨科医院诚聘

信阳骨科医院是信阳市医保、新农合定点医院,是专业治疗各类骨折、骨病(股骨头坏死、椎间盘突出等疾病)和断指(肢)再植的专科医院。因业务发展,现招聘以下人员:医生(骨科、外科、内科、麻醉等)、医技人员(放射、心电、B超)等。有意者请持本人相关证件和简历到该院办公室报名。

联系地址:信阳市工区路362号(四里棚公交站),市内乘1路、17路、18路到四里棚下车即到。
联系电话:(0376)6186820 邮箱:xygkyybgs@163.com
手机:13939715700 联系人:杨劲松