

小儿秋季腹泻治疗原则

小儿秋季腹泻是由一种轮状病毒所引起的急性肠炎,因多发于秋季而得名。该病主要发生在2岁以下的婴幼儿中,尤以1岁半以下的婴幼儿多见,经粪-口传播,或经呼吸道感染致病;发病季节多在9~12月,潜伏期1~3天。

小儿秋季腹泻特点

发病年龄:多为6个月至2岁婴幼儿。由于小儿胃肠功能较弱,胃肠道抵抗力差,易感染此病毒;起病急;常伴有高热(38~39

摄氏度)、咳嗽、流涕、咽部疼痛等症。

患儿发病当日即频繁呕吐,吐出胃内容物和奶汁;腹泻次数多,大便少则一天五六次,多则数十次,大便稀薄,呈清水样或蛋花汤样,有时呈白色米汤样,多无特殊腥臭味。

小儿秋季腹泻的常见病因

喂养小儿时所用器皿或食物如不经过消毒或消毒不佳,即有感染的可能。病毒也可通过呼吸道或水源感染,这种情况多发生

在8~12月,10~11月为最高峰。

秋季气温变化大,忽冷忽热。天气变化引起感冒、腹部受凉以及各种感染也可导致腹泻。婴幼儿消化系统发育不成熟,但营养需要相对又高,肠道负担重。如果喂养不当或者患儿一次进食过多等,都可引起消化功能的紊乱,导致腹泻。此外,婴幼儿时期的神经系统、内分泌系统等均未成熟,调节机能较差,免疫功能也不够成熟,当有病菌随着受污染的食物进入体内后,易造

成腹泻。

熟记小儿秋季腹泻治疗原则

秋季腹泻的治疗原则:预防脱水;纠正脱水;继续饮食;合理用药。

秋季腹泻是病毒性感染,有一个自限病程,现今所有的治疗手段仅有改善症状、缩短病程和减少并发症的作用。因此,治疗秋季腹泻总的原则是:顺应疾病的自限过程,适当使用药物治疗,积极预防和治疗水电解质紊乱。

小儿秋季腹泻治疗窍门

米汤+盐

米汤500毫升+精细食盐1.75克(大约为半个啤酒瓶盖的量)。

糖盐水

水500毫升+白糖10克(大约2汤匙)+精细食盐1.75克煮开。

口服补液盐

新生儿慎用,每袋加1000毫升水稀释。让患儿口服。

(彭鸣)



我从事基层临床工作多年,总结以下经验教训,供同仁参考。

经验一

胸痛的不一定是心梗,临床上有一些出现类似心血管症状如胸痛等,怀疑患者为心血管疾病,实则不然的案例。

案例1

几年前在我值班时,有一经常住院的风湿性心脏病患者,又因为喘息,不能平卧入院。我立即予以强心、利尿、扩血管等纠正其心衰。但患者症状不见缓解,遂立即查胸片显示——气胸,差点耽误了患者的抢救时机,我立即让其到胸外科行闭式引流。

提示:诊断心衰时注意排除气胸。

案例2

我曾诊治一位阵发胸背疼痛患者,患者发作时心电图有T波变化,含化硝酸甘油有轻度缓解。按冠心病治疗两天,患者仍阵发疼痛,再查患者背部皮肤出现3粒密集疱疹。我顿悟,原来疼痛乃疱疹所致。

经验二

老年人的诊断需要考虑多种疾病。

一老年男性,右肺上叶有一团块状阴影,开胸肺活检病理诊断为肺结核,但抗结核治疗2个月无效,病灶增大,行肺活检病理诊断为肺癌。因此,该患者是肺癌及肺结核并发的患者。老年人往往患有多种疾病,诊断时若是治疗无效,需要考虑是否合并其他疾病。

经验三

记得以前有个患者,是因为心率慢来住院的,一来就说我们就是为了装起搏器的,态度非常强硬。由于当时患者和家属坚持要装起搏器,称在大医院找专家看过,我正打算下诊断,带我的主任说不急,先查个甲状腺功能再说。

甲状腺功能检测显示患者是甲状腺功能减退,我给予甲状腺素片,患者服用了几天,心率就慢慢上来了,起搏器也不用装了。

提示:遇到某些心率过慢或者过快的问题,除了诊断心律失常外,也不要忘了查甲状腺功能。

经验四

关节疼痛警惕癌转移。

案例1

在内科急诊工作时,我遇到一位70岁老年男性患者,自述关节疼痛、低热;体检见双侧腕关节红肿,上肢存在皮下结节,诊断为风湿性关节炎。

翌日,主任问过病史及考虑疾病后问:“见过70岁才得风湿性关节炎的吗?”

一语惊醒我,遂让患者查胸片,诊断患者为中央型肺癌-肺性骨关节炎。

癌症以骨症状为首表现的,我还遇到过两例。

案例2

65岁男性,肩部酸痛数月,半夜尤甚。卫生院按肩周炎治疗效果不佳。来我院进行胸片检查,确诊为肺癌。

案例3

35岁男性,自觉右肩部疼痛剧烈。查胸片,右肩关节片均正常。

CT胸部扫描未见异常。考虑患者有家族性乙型肝炎史,做肝脏B超及活检证实患者为肝癌。

(马磊超)

病症表象『迷人眼』 积累经验探本质

识本草

鹿茸

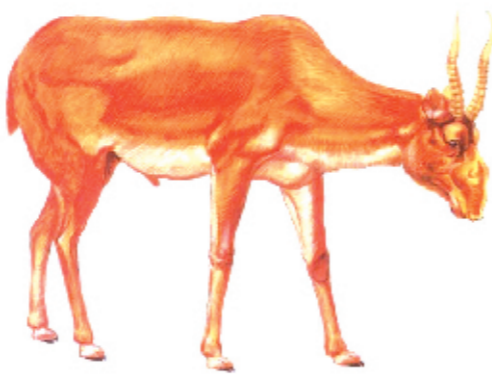


【性味功能】味甘、咸,性温。壮肾阳,益精血,强筋骨。

【主治用法】用于阳痿滑精、宫冷不孕、神疲、胃寒、眩晕、耳鸣耳聩、腰膝冷痛、筋骨痠软、崩漏带下、阴疽不敛。研末冲服或入丸散,亦可浸酒。

【用量】一两克。

羚羊角

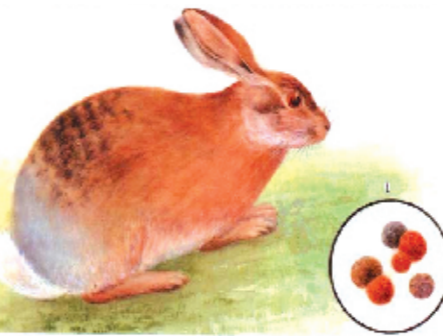


【性味功能】味咸,性寒。平肝息风,清肝明目,散血解毒。

【主治用法】用于高热惊痫、神昏、子痫抽搐、癫痫发狂、头痛眩晕、目赤翳障、温毒发斑、痲疹毒。水煎服,宜单煎2小时以上,或磨汁、研粉服。

【用量】1~3克;磨汁或研粉服,每次0.3~0.6克。

望月砂



【性味功能】味辛,性平。明目去翳,杀虫解毒。

【主治用法】用于目翳、疳积、痔漏。水煎服,或入丸散;外用烧灰调敷。

【用量】3~10克;外用适量。

(摘自《中国本草彩色图鉴》)

老药新用

西瓜霜的五个临床新用途

西瓜霜是大家熟悉的中成药,常用来治疗咽喉肿痛、口舌生疮、牙龈肿痛或出血、急性慢性咽喉炎、扁桃体炎、口腔溃疡、小儿鹅口疮等疾病。

正确用法是:用消毒棉签蘸药粉少许(约0.3克)涂抹患处,或喷(吹)敷患处。近年临床实践与研究发现,西瓜霜还有些鲜为人知的新功用,且疗效也令人刮目相看。

中耳炎:先用双氧水或生理盐水清洗患耳道,然后拭干,取西瓜霜喷剂1支,对准耳道将药粉喷入患处,每日2次。一般用药1周后耳道脓汁明显减少,继续治疗1周可愈。

耳鼻喉湿疹:先用0.1%新洁尔灭棉球清理病变部位后,取西瓜霜喷剂1支,将药粉喷于患处,每日2次,7天为1疗程。直至局部红肿痛缓解、湿疹消退、糜烂愈合为止。

慢性非特异性溃疡性结肠炎:先将生理盐水80~150毫升加热至38~42摄氏度,然后加入复方西瓜霜3~6克,混匀。让患者取膝肘卧式,将涂有液体石蜡的14号导尿管由肛门缓缓插入至乙状结肠(根据病变部位和患者的耐受情况可插入15~30厘米),然后将混合药液缓缓注入。每日睡前保留灌肠1次,15~30天为1个疗程。

肛裂:患者取侧卧位,充分暴露患部。先用0.1%新洁尔灭常规消毒,再用无菌干棉球擦净裂口,然后用西瓜霜喷于局部,外盖无菌纱布,每天便后用1:5000高锰酸钾水坐浴,每日喷敷1次,2周为1个疗程。

单纯性疱疹:先用75%酒精洗净患处,随即喷上西瓜霜适量,每日两三次,一两天即可结痂脱落,且不易复发。

(阴茜)

干眼症的辨别与治疗

近年来,干眼症已成为眼科常见病之一,越来越被眼科医生所重视,也成为越来越多的眼科研究人员探讨研究的课题。



干眼症是泪液质或量异常,或动力学异常导致的泪膜稳定性下降,并伴有眼部不适和眼表组织病变特征的多发疾病的总称,又称角结膜干燥症。

干眼症表现为双眼干涩,无眼表损害,也无全身性原因。干眼综合征:有眼部症状,合并全身免疫性疾病,即干燥综合征。临床上,干眼综合征除了有唾液腺和泪腺受损功能下降而出现口干、眼干外,尚有其他外分泌腺及腺体其他器官的受累而出现多系统损害的症状;其血清中则有多种自身抗体和高免疫球蛋白血症。

临床表现 眼干、眼涩、异物感、烧灼感、视疲劳、眼胀、眼痛、眼红、畏光。干燥综合征者伴有口干、鼻干、关节痛等。

检查与诊断 泪液分泌试验:正常值为10~15毫米,大于10毫米为低分泌,小于5毫米为干眼。泪膜破裂时间:小于10秒为泪膜不稳定。泪液渗透压试验:黏蛋白缺乏者。活检及印迹细胞学检查:干眼症患者结膜杯状细胞密度降低,细胞核浆比增大,上皮细胞鳞状化生、角膜上皮结膜化。通过计算结膜中杯状细胞密度,可间接评估疾病严重程度。荧光素染色:阳性代表角膜上皮缺损,还可以观察泪河的高度。泪河正常高度为0.4~1.0毫米。

治疗原则 分泌减少型干眼症:补充泪液、保存泪液、减少蒸发,增加泪液分泌,抑制炎症和免疫反应;严重者可佩戴湿房镜、硅胶眼罩、治疗性角膜接触镜等;蒸发过强型干眼症:抑制炎症、清洁眼脸,减少泪液蒸发等。

干燥综合征患者要配合免疫系统的治疗。手术治疗:严重的干眼症患者可做泪点栓塞术,将泪小点封闭,将仅有的泪液留存于眼内。中医中药治疗:以滋阴增液、健脾护肝为主,可进行中药超声雾化局部治疗。

预防保健 饮食方面:患者多食用含维生素A的食物,如牛奶、鸡蛋、含胡萝卜素的蔬菜;口服鱼肝油等。

消除诱因 避免长时间使用电脑、手机,少接触空调及烟尘环境等;在干燥及空调环境中放置冷水以调节空气湿度,用电脑半小时后休息一下,多眨眼睛。

热敷,按摩眼脸,使睑板腺排出通畅,保证泪液质量。睑板腺功能障碍者应注意清洁眼脸、应用抗生素消除炎症反应等。

避免服用可减少泪液分泌的药物,如降血压药、抗抑郁药等。不要长期依赖性地点眼药水。当前临床上很多眼药水都含有防腐剂,长期使用很容易破坏眼表泪膜平衡。有的年轻人依赖于调节视疲劳的眼药,时不时点一次,防

腐剂的长期堆积很容易引发干眼症。

饮食调节 百合红枣粥:百合10克,山药15克,薏仁20克,红枣(去核)10个。煮粥食用。百合滋阴降火,山药滋肾润肺,薏仁利湿健脾、清热排脓,红枣素有天然维生素A之称,不但富含维生素C,也含有大量的维生素A。此粥不但防治干眼效果好,而且还有助于明目。

菊杞茶:菊花茶中加入枸杞泡水服用,能让人头脑清醒、双目明亮,特别对肝火旺、用眼过度导致的双眼干涩有较好的疗效。

决明子茶:决明子15克,菊花10克,山楂15克,枸杞15克。决明子略捣碎后,加入菊花、枸杞、山楂,以沸水冲泡,加盖焖约30分钟,饮用。决明子、菊花皆有清肝明目之功效。

针灸按摩:常用穴位为百会、睛明、攒竹、太阳、四白、风池、合谷、足三里、三阴交、太溪、太冲;辅以中药灸双眼及耳穴贴压。针刺治疗干眼症,穴取睛明、攒竹、丝竹空、瞳子髎、太阳、合谷,每日1次,平补平泻,得气后留针30分钟。中药超声雾化治疗:以补血养肝、滋阴清热明目为基础,用决明子、栀子等药物提取雾化、熏蒸眼部。

(李卉旭)

病口诀

疗疮诊诀

□赵光远

颜面疗疮

疗发如粟头面现,状如钉钉根深坚。初起麻痒两相兼,继而红肿热痛添。寒热交作身上缠,处理不当定生险。颜面疗疮易走黄,立马治疗莫迟延。

手足疗疮

手足之部患发疗,急性化脓性疾病。危险多发变无常,手足则部局浸肿。病变较多麻木痒,灼热红肿继成脓。指关节处若患上,损筋伤骨失功能。

流注

流注生于肌深部,实为多发性脓疡。肌肉丰厚之深处,四肢躯干发病广。初起漫肿与疼痛,结块不甚显著形。皮色如常位不定,容易走窜动荡。属于急性的阳证,流注流痰不一桩。

流痰

流痰骨与关节病,冲溃稀薄痰液成。化痰缓慢收口难,损骨伤筋危险性。初期外形不红肿,仅觉患处隐酸痛。中期病变渐起,身热朝轻暮时重。晚期脓成按应指,溃口凹陷漏管成。

(作者供职于新野县沙堰镇赵湖村诊所)

本版图片均为资料图片