



健康热点面对面

# 过敏性紫癜 虽是常见病 却不可小觑

医务人员要摒弃错误观念

(上接第一版)  
秋冬季节是过敏性紫癜的高发期,再加上感染、食物、药物、虫咬等因素,可能导致疾病加重或复发。“由于过敏性紫癜的出血点多出现在儿童下肢或臀部,有时不容易被家长发现,很多家长是在给孩子洗澡或穿衣服时无意间发现的。另外,由于表现为皮疹、腹痛、关节痛等,过敏性紫癜容易被误诊为肠胃病、关节炎或皮肤过敏而延误病情。”该院儿科副主任张霞说,“因此,向普通群众和基层医务人员普及过敏性紫癜防治知识,对疾病的早诊早治十分重要。”

者或者从上级医院下转的病病情稳定的患者,要按照规范进行尿常规检查,必要的时候进行肾穿刺检查,避免出现紫癜肾和肾衰竭问题。  
对于患者和基层医务人员来说,轻视疾病或者畏惧疾病都不是正确的态度,一些错误的观念会给患者带来严重的后果。比如患者经过尿检已经发现有肾脏问题了,基层医生或者患者及家属还不重视,最终导致肾衰竭;一旦患病就长期卧床不起,并长期禁食,这对疾病的治疗起不到积极作用。因此,患者要到专科医院找专科医生诊治。对于慢性肾衰竭患者,要努力维持现状,延缓透析;对于急性肾衰竭患者,要抓紧时间,及时治疗,防止成为慢性肾衰竭。

张霞说,过敏性紫癜高发期,患者要及时进行饮食管理和生活管理,少吃肉、蛋、奶、海鲜以及辛辣食品,多吃水果、蔬菜等;注意环境和药物影响,适当使用抗过敏药物,临床发现经过这种方法干预后过敏性紫癜复发率下降。过敏性紫癜的发病除了和饮食、生活用品有关外,感染也是引起过敏性紫癜的重要因素。因此,一定要增强体质,预防感染,一旦感染要积极配合治疗。如果反复感冒,可以适当使用免疫调节剂。但一定要注意,如果孩子平时很少感冒,过治疗或及时转诊到上级医院。对于已经确诊、病情比较严重的患

## 避免激素滥用问题

过敏性紫癜没有特效药,而且这种疾病极易反复,激素冲击治疗是最常用的治疗方式,但激素极易产生副作用。目前,部分医疗机构存在激素滥用的问题,应该引起业内人士的警惕。  
在河南中医药大学第一附属医院,使用中药熏蒸和针灸等外治方法,再配合中药对症治疗,对身体没有副作用且疗效明显;对重症患者,在降低激素用量的同时,配合中药辨证治疗,可以中和激素的副作用,减轻对患者身体的影响。  
“当务之急是在确保

疗效的同时,控制激素的用量,把副作用控制在最低,减毒增效,这才是最科学的治疗方式。”任献青表示,目前,对于过敏性紫癜,该院只用中医治疗,该院目前已经做到超过一半的过敏性紫癜性肾炎患者不用激素就能控制病情进展,甚至防止病情复发。特别是对于治愈后再次复发的患者,该院的中西医结合治疗方法可以做到不用激素或者激素不加重即可控制病情进展。不过对于首次发病的过敏性

紫癜性肾炎和肾衰竭患者,激素治疗还是很有必要的。  
此外,部分医疗机构的治疗理念也存在问题。对于不少医疗机构存在的“不让患者运动”的问题,任献青表示,患者如果不出现严重的关节痛和腹痛,要进行合理的运动,切勿让患者长期卧床,影响正常生活。“我们治疗疾病的最终目的是让患者重返社会,正常工作和生活。有些医疗机构让患者长期卧床,导致患者肌肉萎缩,如何让患者尽快恢复正常的工作和生活呢?”

## 科学研究亟待加强

河南中医药大学第一附属医院儿科成立于1953年,致力于儿童过敏性紫癜、肾脏疾病的临床与研究已40余年。同样是得了过敏性紫癜,为什么有些孩子症状很轻,有些孩子症状却很重?有些孩子不出现肾脏损伤,有的孩子肾脏损伤却很重?为什么同样是严重的过敏性

紫癜性肾炎,有的孩子治疗效果很好,有的孩子的病情却反反复复,最后出现肾功能衰竭?  
丁樱教授说:“还有太多医学难题需要我们去研究、解决。作为全国规模最大的儿童过敏性紫癜、肾病病区,也是全国唯一的紫癜诊疗中心,我们任重道远。目前,该中心承

担有国家级课题6项,同时我们联合复旦大学附属儿科医院成立了儿童紫癜肾病协同创新共同体,旨在联合起来对儿童紫癜、肾病进行科学研究,解决更多的疑难问题,带动全国儿童紫癜肾病的临床诊治技术和科学研究水平的不断提高,为儿童健康提供更好的服务。”

# 刘艳玲家的状况改观了

本报记者 王正勤 通讯员 赵炜方

“我媳妇能恢复到现在这个样子,真的非常感谢党的健康扶贫政策。”11月22日,济源市王屋镇麻园村建档立卡贫困户刘艳玲的爱人张小圈红着眼圈对记者说。  
刘艳玲家在2016年被王屋镇确定为建档立卡贫困户。10多年来,因为刘艳玲罹患精神疾病,让这个原本幸福的家走上了贫困的道路。  
“2005年,我们在焦作一家医院出院后就没有再坚持治疗,也没有吃药。她经常发病,有时打人,摔东西,还乱跑,我只好在家里照顾她。”张小圈说,“我家有80多岁的老母亲,摔倒后生活不能自理,需要我们轮流照顾;还有两个孩子正在上小学,我也不能出去打工,现在连吃药的钱都没了。”

健康扶贫工程实施以后,刘艳玲被精准识别并及时纳入健康扶贫范围,王屋卫生院为她办理了慢性病卡,她也有了属于自己的家庭签约医生团队。

“刚开始去她家时,她连药都不吃,更不配合我们给她做检查,有时还动手打我们。”刘艳玲的家庭医生签约服务团队成员、王屋卫生院内科医生卢艳说,“我们坚持耐心劝导,喂药给她吃。就这样坚持一段时间后,她开始配合我们了。”

自从被确定为健康扶贫对象后,刘艳玲的生活彻底改变了。有了慢性病卡后,刘艳玲原来一个月吃药需要花费200多元,现在只要三四十元。家庭医生签约服务团队为她进行了签约服务,每月至少到她家进行一次随访,为她检查身体,看看她是否按时吃药等。家庭医生还为她送来了“爱心保健箱”,建立了健康扶贫档案和随访记录。不仅如此,市里医院的专家也隔三差五到她家进行健康检查。

对此,麻园村乡村医生曹小文感触最深。“我经常去刘艳玲家里,刚开始她乱跑,我们就帮忙找人。后来经过一段时间的持续治疗,她恢复得非常好,现在几乎不再发作了。”

“去年,镇里让她到村里打扫卫生,算是公益岗,每月有1000多元的收入。现在我也能到附近干点木工活了。”张小圈说。

有了稳定的收入,疾病得到了治疗,刘艳玲家也达到了脱贫标准,今年她家将退出贫困户之列。“真是党的好政策救了我们一家人。昨天我媳妇还到王屋卫生院进行了检查,医院又给我们发了很多免费药品。”张小圈说,“有这样的好政策,我们对稳定脱贫信心十足。”

# 信阳市中医院积极参与 文明城市创建活动

本报讯(记者王明杰 通讯员张军)日前,信阳市中医院按照市委、市政府、市卫生计生委关于开展全国文明城市创建工作的部署,推出4项举措,扎实推进全国文明城市创建工作。  
聚焦创建,落实责任。信阳市中医院按照全市全国文明城市工作的总体要求,把创建工作作为重中之重来抓,对照创建测评标准,进一步完善工作方案,吃透标准,拉高标杆,突出重点,冲刺攻关,力求创建工作更加精准、富有成效。同时,该院强化组织领导,强化责任分工,强化跟踪问效,自觉、务实、高效地推进创建工作。

扎实推进,常态创建。信阳市中医院进一步加大宣传力度,努力提高干部职工对创建全国文明城市的知晓率和参与度,营造全员参与创建的浓厚氛围;充分利用宣传栏、LED(发光二极管)电子显示屏、医院网站、院内简报等载体,广泛深入宣传创建全国文明城市的重大意义,使创建工作成为医院品牌建设的基本载体,使文明服务成为医疗服务的基本要求,使争做现代文明人成为医务人员的基本素质、基本要求;进一步明确任务,强化措施,认真完成创建全国文明城市的各项任务。

加强监督,严格奖惩。信阳市中医院在全院范围内开展创建工作专项督查行动,对措施到位、工作进展快的科室和个人给予表扬,对工作不力、影响创建成效的人员进行处罚。截至目前,该院共通报批评和处理3人。

统一思想,振奋精神。信阳市中医院组织医院干部职工认真学习相关精神,进一步提高认识,在思想上、行动上与市委、市政府和市卫生计生委保持高度一致,确保创建工作持续、深入、有效开展。  
据信阳市中医院院长宋进良介绍,今年,该院先后投入50余万元,改造了门诊大厅、卫生间、国医堂等基础设施,改善了门诊就诊环境,切实改善了患者的就医感受;领导班子倡导加大社会主义核心价值观和党的十九大精神宣传力度,提升窗口文明服务水平,要求从业人员按规范提供服务,并依托便利的医疗资源和窗口阵地,不断丰富志愿服务公益活动内容,提供“暖心开水、卫生间所、健康食堂”便民措施,畅通特殊群体就诊绿色通道,全国文明城市创建活动氛围浓厚。

## 简讯

华润南阳医药有限公司为内乡县289名村医订阅《医药卫生报》近日,“健康南阳·医路有我”南阳市健康扶贫专项行动在内乡县拉开帷幕。活动中有一个亮点格外引人注目:作为协办方的华润南阳医药有限公司慷慨解囊,为现场群众和289名乡村医生捐赠药品、订阅《医药卫生报》,价值12万元,旨在为基层乡村医生提供学习医药科普知识的载体,增强他们在医药方面的认知,使他们能够更好地了解医药市场的最新动态,更好地服务辖区群众。在内乡县人民医院、灌涨镇卫生院、大桥镇卫生院3个义诊现场,根据专家所开处方,华润南阳医药有限公司免费为贫困患者发放药品,让患者切实感受到党的温暖与关怀。华润南阳医药有限公司以良好的信誉服务社会,响应国家扶贫战略,积极参与健康扶贫专项活动,充分彰显了社会责任,为树立良好的企业形象奠定了基础。  
(乔晓娜 方圆 周亚萍)



“我不怕扎针,献血光荣……”11月25日,在河南理工大学,一位正在无偿献血的同学说。11月24-25日,焦作市中心血站联合河南理工大学团委开展无偿献血活动,得到了大学生的广泛支持。王正勤 侯林峰 郭佳/摄

## 神经新知

# 河南首例DBS治疗亨廷顿舞蹈症效果分析

□陆卫风

不到50岁的年纪,却干瘦如柴,手指、脸部、腿部不由自主地大幅颤动,无人搀扶不能行走……阿甘(化名)是笔者到临床工作以来,碰到的为数不多的亨廷顿舞蹈症患者之一。  
阿甘在10年前就无明显诱因出现上下肢不自主地运动,后来症状逐渐加重,累及躯干、四肢,表现为舞蹈样大幅运动。1年前,阿甘因严重的自主运动丧失劳动能力,智力逐渐减退,进食也受到严重影响。今年8月,阿甘来到笔者所在医院就诊。  
介绍病情时,阿甘说他曾服用氟哌啶醇、茶碱等多种药物,效果不明显,希望通过手术来控制症状。  
我们为阿甘做了基因检查,结果证实为亨廷顿舞蹈症。查体症状:重度消瘦,神志清楚,言语会因自主运动而时有中断,记忆力、计算力及理解力基本正常;四肢肌力V级,肌张力减低,四肢腱反射对称引出,病理征未引出;统一亨廷顿舞蹈症评分量表运动评分45分;MRI(磁共振成像)检查显示双侧尾状核、壳核明显萎缩。  
8月中旬,我们成功为阿甘做了内侧苍白球DBS(脑起搏器植入术)手术。术后3天开机,最初调试时,阿甘的运动效果改善不明显。随着调试的逐步推进,又过了3天,阿甘的亨廷顿舞蹈症统一评分量表运动评分改善30%。目前,阿甘已出院3个多月。11月15日,团队对阿甘进行术后随访,发现他的运动功能日渐改善,智力等没有进展性下降,基本可以生活自理。

亨廷顿舞蹈症是一种家族显性遗传性疾病,症状为舞蹈体症状,重度消瘦,神志清楚,言语会因自主运动而时有中断,记忆力、计算力及理解力基本正常;四肢肌力V级,肌张力减低,四肢腱反射对称引出,病理征未引出;统一亨廷顿舞蹈症评分量表运动评分45分;MRI(磁共振成像)检查显示双侧尾状核、壳核明显萎缩。  
亨廷顿舞蹈症患者(成年人)首发运动障碍的表现:短暂无意识地扮鬼脸、点头、手指抖动,随病情加重,不随意运动进行性加重,出现典型的舞蹈样不自主运动、吞咽困难、构音障碍。认知障碍开始表现为记忆力和计算能力下降、口语流利性损害、注意力和判断力进行性受损,随病情发展,出现进行性痴呆。在病程中,患者常出现焦虑、躁狂、冷漠、抑郁等精神障碍症状。  
病理改变以基底节和大脑皮质改变最为明显,尾状核、壳核萎缩,出现神经细胞脱失及胶质细胞增生。大脑皮质萎缩以额叶最为明显,Ⅲ、V和Ⅵ层的锥体神经细胞和小神经元脱

失,少有胶质细胞增生。神经细胞脱失亦可累及丘脑腹外侧核、下丘脑、黑质网状结构、橄榄体、薄束核和楔束核、白质和间脑核等部位。  
早期影像学多无特殊表现。随着病情进展,典型表现为对称性尾状核萎缩,侧脑室前角尾状核区呈球形向外膨起,呈“蝴蝶征”。病情进一步发展可以出现不同程度的皮质和皮层下的萎缩。阿甘的症状和此相符。  
目前,亨廷顿舞蹈症仍无特异有效的治疗方法。结合国内外的一些相关文献,内侧苍白球DBS能够显著改善此类患者的运动症状,对于高级皮层功能受累较轻的患者运动功能的改善能够显著提高其生活质量,延长独立生活的时间。笔者认为,对于尝试使用DBS治疗亨廷顿舞蹈症的患者,一定要把握好适应证。

失,少有胶质细胞增生。神经细胞脱失亦可累及丘脑腹外侧核、下丘脑、黑质网状结构、橄榄体、薄束核和楔束核、白质和间脑核等部位。  
早期影像学多无特殊表现。随着病情进展,典型表现为对称性尾状核萎缩,侧脑室前角尾状核区呈球形向外膨起,呈“蝴蝶征”。病情进一步发展可以出现不同程度的皮质和皮层下的萎缩。阿甘的症状和此相符。  
目前,亨廷顿舞蹈症仍无特异有效的治疗方法。结合国内外的一些相关文献,内侧苍白球DBS能够显著改善此类患者的运动症状,对于高级皮层功能受累较轻的患者运动功能的改善能够显著提高其生活质量,延长独立生活的时间。笔者认为,对于尝试使用DBS治疗亨廷顿舞蹈症的患者,一定要把握好适应证。

## 专家简介



陆卫风,医学博士,郑州大学第一附属医院神经外科副主任医师,神经外科功能学组负责人,功能神经外科和神经调控中心门诊负责人,长期从事功能神经外科领域的临床工作和基础研究;美国肯塔基大学医学中心访问学者,美国癫痫协会会员,北美神经调控协会会员;中国抗癫痫协会神经调控专业委员会委员。  
2016年,陆卫风在河南省首先开展DBS治疗帕金森病;在河南省率先成立了功能神经外科和神经调控中心门诊;2017年又开展了包括帕金森病在内的运动障碍疾病的DBS治疗;2017年在“人胚胎干细胞来源的神经前体细胞治疗帕金森病”的临床研究中,成功完成了世界首例临床级干细胞立体定向脑内移植手术。

## 远程程控设备简介

作为一家拥有自主知识产权的国产医疗设备厂家,苏州景昱医疗器械有限公司开发了“穿越宝”远程随访程控设备,实现了医生、患者之间的异地互动。只要患者所处环境的网络条件合适,在家就能接受医生的随访和程控。该设备使用专用频段双向加密远程通信技术,保证远程随访时的诊疗安全;高清晰的图像、音频传输系统,实时、准确地呈现患者的帕金森病症状,医生在办公室就可以对患者进行随访和程控。同时,医生还可以随时在健全的诊疗信息数据库调取患者病史信息及历史程控参数。

