



本期:过敏性鼻炎

过敏性鼻炎是一种比较常见的呼吸系统疾病,许多患者都深受其困扰。什么是过敏性鼻炎?它的病因和症状是什么?我们又该如何预防和治疗呢?近日,记者采访了宏仁医院耳鼻喉科主任禹林,请他进行了解答。

远离过敏 自由呼吸

◎记者 王灿

过敏性鼻炎,顾名思义是众多鼻炎中的一种,过敏是它的重要特征之一。禹林告诉记者:“过敏性鼻炎又称变应性鼻炎,是一种由易感个体接触致敏抗原后导致的包含介质的炎症介质的释放和多种免疫活性细胞,细胞因子参与的鼻粘膜慢性炎症性疾病。”

过敏性鼻炎常与吸入性过敏原和食物性过敏原有关

过敏性鼻炎的典型症状主要伴有阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻塞和鼻痒,部分伴有嗅觉减退。其中,喷嚏每天数次阵发性发作,多在晨起或夜晚或接触过敏原后立刻发作;大量清水样鼻涕有时可不自觉从鼻孔滴下;单侧或双侧间歇或持续鼻塞,轻重程度不一;大多数患者鼻内发痒,花粉症患者可伴眼痒、耳痒和咽痒。

“过敏性鼻炎常与吸入性过敏原和食物性过敏原有关,患者多为易感个体,即特异性体质。”禹林说,吸入过敏原包括室内过敏原和室外过敏原两种,室内过敏原主要是螨、屋尘、真菌、宠物等,室外过敏原主要有花粉和真菌。引起过敏性鼻炎的食物较多,因个体差异而不同,常见的有牛奶、蛋类、鱼、虾、蟹和豆类等,小儿食

物过敏常见为蛋类和牛奶。

此外,流行病学资料提示,污染物也可诱发或加重过敏性鼻炎的症状。室内污染物包括室内过敏原和室内空气污染物,其中香烟是主要的污染源;室外污染物主要来源于机动车和大气污染物成分,如臭氧、二氧化氮、二氧化硫等。

很多患者都知道,过敏性鼻炎不仅会引起鼻腔方面的症状,还可能引起其他并发症,那么,它到底会引起哪些并发症呢?禹林介绍道,常见的并发症是支气管哮喘,大约40%的过敏性鼻炎可发展成哮喘,大约80%的哮喘患者伴有变应性鼻炎。此外,过敏性鼻炎还可能引起变应性鼻窦炎、分泌性中耳炎、过敏性鼻炎、鼻息肉、嗅觉障碍、失眠、憋气窒息等。

过敏性鼻炎的症状特别典型的就是打喷嚏、流鼻涕,这些症状普通感冒和其它种类的鼻炎也会有,那我们又如何与其它鼻炎区别开来呢?禹林说,要确诊过敏性鼻炎肯定需要专业的检测,患者发现自己有相关症状后,应该及时就医,医生会询问诱发症状的可能原因、环境和职业接触史,了解个人和家族的变应性疾病史,进行体格检查和皮肤测试等,确认患者所患疾病。

防治过敏性鼻炎需远离过敏原

近年来,过敏性鼻炎的发病率越来越高,据调查显示,我国过敏性鼻炎患者目前已高达2.4亿,这一个庞大的患者群体该如何治疗疾病、减轻痛苦呢?禹林告诉记者,过敏性鼻炎患者首先应避免接触过敏原,然后在医生的指导下选择包括药物治疗、变应原特异性免疫治疗、手术治疗等。

药物治疗适用于一般患者,值得注意的是,药物治疗应考虑疗效、安全性、费用效果比等因素,常用鼻内和口服给药疗效在不同患者之间可能有差异,部分患者可能还有用药禁忌,所以患者应在医生的指导下用药停药,不可盲目进行。免疫治疗主要用于常规药物治疗无效的变应性鼻炎患者,具有长期效果,可预防变应性疾病的发展。变应原特异性免疫治疗常用皮下注射和舌下含服,疗程分为剂量累加阶段和剂量维持阶段,总疗程不少于2年,应注意采用标准化变应原疫苗。外科治疗即手术治疗,适用于经药物或免疫治疗鼻塞症状无改善、有明显体征,影响生活质量;鼻腔有明显的解剖学变异,伴有功能障碍、合并慢性鼻-鼻窦炎、鼻息肉,药物治疗无效的患者,外科治疗不作为常

规治疗过敏性鼻炎的方法。总之,每种治疗手段的效果各不相同,患者需根据具体情况来选择。

预防过敏性鼻炎也需要远离过敏原,控制好空气的温度、干湿度,增强自身的免疫力。具体来说,市民朋友们可以在花粉或者灰尘较多的季节,关闭汽车或者房间的窗户;移去过敏源,包括宠物、烟,甚至可疑的花草或者家具;使用有空气净化过滤功能的空调以去除花粉;使用温度调节器来减少室内的湿度,最好使空气湿度降到50%以下;保持室内清洁无尘以减少过敏原,可用吸尘器或湿抹布经常打扫房间;卧室内使用无致敏作用的床单及被褥,每周用热水清洗床单枕巾,并注意不要在户外晒被和床单,因为霉菌和花粉可以粘到被子上;用木板、地砖等代替地毯,尤其是固定于地板上的地毯更应去除,并不要种植需要不断浇水的花草,因为潮湿的土壤有利于霉菌的生长;收拾好书籍、录音盒、CD、光盘以及长毛动物玩具等,这些物品都极易沾上灰尘,从而引起过敏;不要为减轻症状服用超量的药物,如果有反酸嗝气可注意睡前勿进食及枕头垫高,并在医生指导下服用抗酸药,注意鼻腔清洁;加强室外体育锻炼,增强体质。

热烈祝贺合川区人民医院建院九十周年

区人民医院

成功完成一例颅内静脉窦血栓取栓术

本报讯(记者 王灿 通讯员 杨益)近日,记者从区人民医院获悉,该院神经内科成功完成了一例颅内静脉窦血栓取栓术。

据悉,患者李某今年30岁,不久前开始头痛,头痛程度进行性加重,并逐渐出现视物模糊症状。6月22日,李某到区人民医院就诊,入院后医护人员为李某进行了详细的体格检查,结合头颅磁共振检查,明确诊断为颅内静脉窦血栓,上矢状窦、双侧横窦、双侧乙状窦均有血栓形成。神经内科立即为患者给予抗凝治疗,但到了22日晚8点左右,李某头痛加重,突然不能讲话。发现这一紧急情况,医生立即护送患者复查头颅磁共振检查,检查发现患者左侧额叶静脉性脑出血。

得知这一突发情况,神经内科主任胡子成博士立即组织科内讨论。经过讨论,大家一致认为患者目前风险极高,如果不能及时开通颅内静脉窦,将出现大面积的静脉性梗死及出血,可能会造成患者失明、失语、肢体瘫痪,严重时甚至会致死。而患者才30岁,一旦形成残疾,将严重影响患者的生活质量,并造成严重的经济负担。为了解决这一问题,大家讨论后决定为李某实施静脉窦血栓取栓术,该项手术目前虽已进入国内指南,但手术难度较大,目前能够开展的医院很少。方案决定后,胡子成立即联系麻醉科主任李剑,请李剑协助在全面治疗下进行手术。



进行手术

经过一系列的精心准备,6月23日晚,李某在医护人员的护送下,进入介入手术室。当导管到位后,胡子成发现患者的静脉窦血栓比之前预估的严重,左侧颈静脉中也形成血栓。面对困难,胡子成顶住了压力,有条不紊地继续实施手术,经

过6小时的手术,患者的静脉窦终于开通。目前,李某的头痛症状明显减轻,语言和视力也恢复正常,家属对治疗效果非常满意。

胡子成介绍,颅内静脉窦血栓形成是指由各种原因引起的颅内静脉或静脉窦血

栓形成,使血液回流受阻或脑脊液循环障碍,导致颅内高压和局灶脑损害为特征的一类脑血管病,约占所有脑血管病的0.5%~1%。该疾病的病死率约为6~10%,23%患者症状可于诊断后几天加重,表现为意识障碍、精神状态紊乱、新发癫痫、局灶症状加重、头痛次数增加或者视力丧失等;3%~15%患者可于急性期(一月内)死亡,多见于年轻人,主要死因是大量的脑出血导致小脑幕切迹疝。该疾病患者术后存活率较高,但长期预后差,完全或部分再通者持续神经系统功能障碍出现率无明显区别,无再通者后遗症明显,多遗留神经系统后遗症,如反复发作的癫痫、视力下降、局灶神经功能的缺损、认知功能的受损等。而静脉窦血栓取栓术,也是大脑血栓取栓中最难最复杂的手术之一,区人民医院神经内科成功开展该项手术,并且取得良好的预后,体现了标志着区人民医院救治水平越来越高,完全能够胜任区内急性脑卒中的就诊任务。

合川区人民医院

宗旨:全心全意为人民服务
愿景:建百年强院,树医林典范
院训:仁爱、敬业、博学、创新
核心理念:精医崇德 尚善三江
医院地址:重庆市合川区希尔安大道旁
联系电话:023-42824243

2022年重庆市艾滋病性病丙肝防治工作片区会在合举办

本报讯(记者 王灿 通讯员 黄扬)为全面落实《遏制艾滋病传播实施方案(2019—2022年)》工作任务,总结2021年重庆市艾滋病、性病、丙肝防治工作,安排2022年重点工作,6月17日,2022年重庆市艾滋病性病丙肝防治工作片区会暨能力培训会于在我区顺利召开。市卫生健康委、市疾控中心、区卫生健康委、区疾控中心以及渝中区、大渡口区、江北区、沙坪坝区、九龙坡区、南岸区、北碚区等20个区县疾控中心相关负责人共40人参会。

会上,区卫生健康委相关负责人对各位嘉宾的到来表示了热烈的欢迎,市疾控中心副主任向旭就我市的艾滋病疫情防治作了重要讲话。随后,市疾控中心相关负责人就重庆市2021年艾滋病性病丙肝防治工作进行了总结并对2022年工作重点提出了要求;对艾滋病扩大检测、第四轮艾滋病综合防控示范区的终期评估工作进行了安排;就艾滋病哨点监测工作、艾滋病暴露前后预防用药工作进展进行了培训;对重庆市重大传染病防治艾滋病防治项目实施方案进行了解析,并对2022年艾滋病数据质量评估工作提出了要求。各区县参会人员还就艾滋病性病丙肝工作进行了交流和讨论。

本次会议提高了我区艾滋病性病丙肝防治工作的综合能力,加强了我区和其他区县的联系,对进一步遏制我区艾滋病的蔓延具有重要意义。

区疾控中心

开展重点疾病监测暨防治工作培训

本报讯(记者 王灿 通讯员 彭娟)为做好2022年合川区慢性病防控重点疾病监测工作,提高各医疗卫生单位业务人员慢性病、地方病以及寄生虫病综合防控能力,结合我区新冠疫情防控要求,6月23日,区疾控中心组织开展了2022年合川区重点疾病监测和疟疾、麻风、碘缺乏病防治工作视频培训。各区直医疗机构、基层医疗卫生单位等相关工作人员约80余人参加了此次线上培训。

培训中,区疾控中心慢病科负责人对我区重点疾病监测和疟疾、麻风病、碘缺乏病防治等相关工作进行了强调,要求各单位要高度重视各项监测及防治工作,认真完成上级交办的工作任务;区疾控中心慢性病防控专业人员对2022年合川区死因监测、心脑血管监测、新发肿瘤监测、慢阻肺监测工作内容进行了培训,总结了以往监测工作中存在的问题;地方病与寄生虫病防治专业人员对2022年我区疟疾、麻风、碘缺乏病相关知识及工作指标进行了细致讲解,明确了目标任务。

本次培训强化了各项监测工作的目标,增强了医务人员专业知识,为我区完成今年的重点疾病监测工作和疟疾、麻风、碘缺乏病防治工作夯实了基础。

我区开展狂犬病暴露预防处置学术培训

本报讯(记者 王灿 通讯员 李雯雯)为继续做好我区狂犬病免疫预防工作,规范暴露后预防处置,6月15日,合川区狂犬病暴露预防处置学术培训在文悦酒店开展。全区12家狂犬疫苗接种门诊预检人员和常规接种门诊负责人共计45人参加了培训。

培训中,区疾控中心相关负责人对我区近五年来狂犬病发病情况和病例进行了分析,并要求尚未开展狂犬疫苗接种门诊的单位尽快创造条件开展接种服务工作,更好的服务群众。重庆市医科大学附属第三医院急救部主任闫刚讲解了狂犬病预防的现状,犬伤门诊的建立和如何高效运行;针对暴露后处置的具体方法做了详细的讲解,强调了经过规范的暴露后处置,完全可以有效降低狂犬病发病率;还补充讲解了破伤风抗毒素和破伤风免疫球蛋白在动物咬伤后的使用的重要性。最后,区疾控中心免疫科工作人员分析了各单位日常工作中存在的问题,要求各个门诊严格按照狂犬病暴露预防处置工作规范,做好信息登记、伤口处理、被动免疫制剂和疫苗的管理和接种等工作,避免出现差错事故。

群众出现大伤暴露后,及时接受规范的伤口处置及按程序接种狂犬疫苗和被动免疫制剂,对于防止狂犬病的发生至关重要。此次培训强化了门诊医务人员对狂犬病暴露预防处置工作规范的理解,为临床正确的处置提供了理论依据,提升了我区狂犬病防控的能力。

区中医院

举办“青年故事荟”微宣讲比赛

本报讯(记者 王灿)为引导医院广大青年立足岗位,青春建功,并形成浓厚的感控文化氛围,近日,区中医院开展了“青春心向党 建功新时代”暨感控手卫生宣传月活动“青年故事荟”微宣讲比赛。

本次比赛共有24组选手参赛。比赛中,各参赛选手或用嘹亮的歌声唱出“强国一代有我在,我要秀出我厉害”的雄心壮志;或用激情澎湃的朗诵道出“青春有我,砥砺前行”的信念;或用诙谐有趣的小品展现佩戴口罩的重要性;或用朗朗上口的快板歌普及院感知识……各评委根据宣讲内容、语言表达、现场表现、辅助手段四个方面进行评分,经过激烈的角逐,最终评选出一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优秀奖3名。

参赛选手纷纷表示,这次比赛不仅进一步加强了感控防控氛围,也为他们提供了一个展示自己的舞台,未来他们将继续不忘初心、牢记使命,立足本职工作,为守护合川人民的健康贡献青春力量。

合川区中医院

仁心仁术
福泽民众
医院地址:合川区南津街书院路54号
急救电话:42733999

公告

重庆市合川口腔医院因申请经营性质

改变,由“非营利性”改为“营利性”,在《重庆市合川口腔医院清算专项审计报告》(渝开睿源专审字[2022]第102号)中,该院负债476,731.00元,由重庆天程口腔医院管理有限公司承担转制前所有债务。

特此公告!

公告人:重庆天程口腔医院管理有限公司

2022年6月27日

健康时评

规范医务人员直播别止于严查带货

◎罗志华

近日,有短视频平台宣布,将收回全部有医务人员认证的达人带货权限,包括橱窗、直播带货和短视频带货功能等。6月16日,该平台曾发布《关于调整医疗健康类认证创作者商品分享功能的公告》,宣布于6月30日关闭医疗健康类认证创作者账号的商品分享功能,禁止医疗健康类认证创作者新开通商品分享功能。

6月初,国家卫生健康委、公安部等9个部门印发通知,严查医务人员利用职务身份直播带货。平台收回医疗健康账号的带货权,关闭

商品分享功能,是对上述政策的响应,医务人员直播带货现象有望得到遏制。

当然,规范医疗健康类直播不能止于严查带货。直播镜头对准的区域、医生口头列举病例等,都极易泄露患者的隐私,推出更严格的隐私保护条款势在必行。医学专业性很强,医生超出本专业也许就是外行。医生在线下诊疗有明确的执业范围,超范围执业被禁止,是否应该借鉴这种模式,在线上也为医务人员明确界定“直播范围”,值得深入探讨。

平台要完善内部监管,社会也要形成监管合力。医疗机构有管理医务人员责任,尤其当医务人员以机构的名义或账号进行直播时,机构监管责无旁贷。直播内容审核的专业性很强,内部监督、群众监督、行政监督等只有相互衔接与配合,才能共同做好健康科普。

对医务人员开展的医疗健康类直播,要划定清晰界线,明确行为与监管规则。如此,才能使直播成为传播医学知识的理想场所和医患沟通的良好桥梁。

(据《健康报》)