

■ 用药知识 ■

有些药品会伤牙

治哮喘的药沙丁胺醇、特布他林等含酸性成分,该类药需长期使用,且多为喷雾剂或雾化使用,吸入时粉尘或药液残留在口腔会腐蚀牙齿,造成牙齿龋坏。用药后,不建议立即刷牙,可以通过漱口清洁口腔。

抗过敏药物,比较常见的有氯苯那敏、苯海拉明、氯雷他

定以及含氯苯那敏成分的感冒药(康泰克、泰诺等),由于抗过敏药均有抗组胺作用,可导致口干,可能进一步引发牙周疾病。可以通过多喝水来缓解口腔不适。

长期服用双膦酸盐等抗骨质疏松药,如果出现牙齿松动、疼痛或肿胀,口腔溃疡不能愈合或存在排出物,可能为下颌

骨坏死的临床表现,需及时就医。患者在接受药物治疗前及过程中,应定期接受口腔检查。

口服铁剂是治疗缺铁性贫血的有效药物,铁元素可促进细菌的繁殖,故口腔内残留的铁剂会加速牙龈卟啉单胞菌的繁殖,引发牙周疾病。应对方法:使用吸管服药,尽量避免铁剂接触牙齿;服药期间及时漱口、刷牙;停

用铁剂后,色素沉积严重的患者可去口腔科洗牙。

航空总医院普外科主管药师 武玉洁



■ 专家提醒 ■

老年人头晕 别着急降血压

老人总感觉头晕、手脚发麻,认为是血压没控制好,其实此时需要警惕脑动脉狭窄,反而要谨慎降压。

高血压可能损伤动脉内皮,引起动脉粥样硬化。随着动脉管径逐渐变狭窄、血流减慢,大脑会出现血流供应不足,血压越低,大脑缺血症状越明显。

如果老人经常头晕脑胀,有时手脚麻木,或感觉疲倦,有情绪、睡眠异常等表现,尤其在血压降低时症状加重,往往提示脑供血不足。此时一定要谨慎降压,若症状严重,建议暂时停用降压药,并及时就医。

在脑动脉狭窄得到治疗之前,可保持相对较高的血压值,保证供血,以免诱发脑梗塞。治疗之后,则要严格控制血压,规范服药、生活调理、饮食调节、运动锻炼等,以避免或减少血管狭窄的复发。

辽宁省鞍山市中心医院 药剂科副主任药师 曾卫华

治疗慢性前列腺炎 避开三个误区

慢性前列腺炎是一种病程较长的疾病,在治疗方面主要是口服给药、局部给药、物理治疗。治疗慢性前列腺炎应避开三个误区:

误区一:盲目使用“贵药”

治疗慢性前列腺炎的药物主要为两大类,一类是中成药,另一类是抗生素。实际上,多数的慢性前列腺炎患者并不需要使用价格较贵的抗生素进行治疗,即使需要使用抗生素,也应该先进行培养+药物敏感试验。治疗慢性前列腺炎的费用多少主要取决于患者的严重程度、治疗方式和治疗疗程。如果单纯使用一种药

物,费用会比较低,如果病情比较复杂,可能需要多种药物联合使用,并按照疗程服用。

误区二:盲目使用“高科技”

在治疗慢性前列腺炎的过程中,部分患者担心药效慢,盲目认为使用进口的仪器可以“药到病除”。其实对于慢性前列腺炎,局部热敷就很有效,这也是最简单、最实用的方法,如使用热水袋热敷会阴部。

误区三:盲目找“名专家”

一些患者相信“偏方”“土方”,也有的患者希望自己获得“名专家”的诊治,但是治疗效果并不佳。其实慢性前列腺

炎是泌尿外科常见的疾病,也不算疑难重症。患者只要到正规医院接受规范化、系统化治疗即可。

慢性前列腺炎患者在日常生活中需要戒烟戒酒、忌辛辣,避免憋尿、少坐不动,注意保暖,建议患者每晚热水坐浴一次。每周可进行一次适当的局部理疗和按摩,可以促使前列腺炎性分泌物的排出。此外,患者要根据自身情况选择适当的体育运动,养成规律的生活习惯,这些都对疾病的恢复有帮助。

海南省第三人民医院 罗后宙

支架介入畅通血管 中药养心护心标本兼治

95岁老人为河北以岭医院中西医结合特色心血管治疗及慢病管理点赞

“在住院期间,我亲身体会到了以岭医院心脑血管专家队伍的强大,中医与西医强强结合,脉络医理独特,医术精湛,经验丰富,设施先进齐全,护理完善……使我这样一名高龄老人的心梗得到了及时治疗,我深受感动。”95岁高龄的胡先生在康复出院前,一笔一划写下一封情真意切的感谢信,送到河北以岭医院心血管病科三病区,以表达自己和家人对该院的衷心感谢。据介绍,针对胡先生高龄、心梗合并心衰、左主干前三叉病变等较为复杂危重的病情,河北以岭医院心血管病科在该院院长、心血管病专家贾振华教授和副院长、心血管病科主任、海归知名心血管病及介入心脏病学专家杨胜利教授的联合指导下,制定中西医结合治疗方案,综合运用中医辨证通络及支架介入,保护心肌,改善微循环,开通狭窄闭塞血管,从而标本兼治,帮助老人控制病情并回归正常生活。

突发胸闷气短

高龄老人走不了路

胡先生平时身体不错,但在不久前突然出现了胸闷、气短,严重时还有喘憋症状,家人急忙将他送到医院,经检查被诊断为急性心梗。鉴于胡先生已是高龄老人,当地医院为他进行了保守治疗。然而在住院治疗中,胡先生的不适症状不仅没有得到改善,而且还渐趋加重,甚至

仅仅走十几步路都会出现严重的胸闷、喘憋。

在这种情况下,胡先生和家人准备转院寻求更有效的治疗。当时胡先生想起自己在十余年前曾由于高血压等慢性病接受过吴以岭院士的治疗,并获得了较好的调理效果。“配合上中医药的方法,也许会让病情有所改善吧。”于是,抱着这样的想法,胡先生转至河北以岭医院心血管病科进行治疗。

益气养阴通络

中医药辨证改善心功能

心梗虽然常常表现为突然发病,但其实是血管长期病变的结果。尤其是患有高血压等慢性病的患者,血管往往会在慢性病程中受到损害,再加上不良生活习惯、年龄等因素,极易发生动脉硬化、冠脉狭窄或阻塞等情况。如果病变出现在负责为心脏供血的冠脉血管,那么心脏就会由于缺血缺氧而发生心绞痛、心梗或心脏扩大,发展到一定程度还会导致心衰。胡先生入院后,河北以岭医院心血管病科三病区为他完善检查,发现胡先生已经出现了心衰,心衰指标BNP高达1900pg/ml,远超正常值。

心衰不仅会带来喘憋、呼吸困难等症状,而且心功能下降会影响进一步的治疗,随着病情进展甚至有导致猝死的风险。因此在明确诊断后,河北以岭医院心血管病科三病区的医生为胡先生及时用药控制心

衰。由于胡先生对于常规的抗血小板药物出现了药物不耐受,医生随即为他调整了用药方案,并请河北以岭医院院长、心血管病专家贾振华教授会诊,配合中药辨证治疗。

贾振华教授表示,心绞痛、心衰等情况多因冠脉病变导致长期心肌缺血缺氧所引起,属于缺血性心肌病,中医认为属于络病的范畴,因此在为这一类患者进行西医规范治疗的同时,可以在中医络病学说指导下,把握病机演变规律,辨证应用通络药物,既能保护血管内皮,防止血管痉挛引起心绞痛;又能抑制斑块形成,稳定斑块,防止斑块破裂;并改善微循环、调节神经内分泌,改善心功能,从而标本兼治,并且,这也有利于心血管疾病的长期管理,使病情保持稳定。

综合考虑胡先生心梗、心衰及肺纤维化等病情以及年龄等因素,贾振华教授为他仔细辨证,予以益气养阴固脱、活血通络利水等治疗,并根据其病情及舌脉变化等定期调整方药。在精心治疗下,胡先生的心衰病情很快得到了控制,而且食欲差、身上没力气、便秘、口干、无舌苔等症状也都明显改善。

及时支架介入 恢复心脏供血

在中医辨证治疗的同时,医生还为胡先生配合应用了体外反搏。据介绍,体外反搏是目前在心脏血管疾病方面,临床

应用较广泛且有效的机械性辅助循环装置,该方法主要针对冠心病合并严重心力衰竭或心源性休克的患者,可减轻心脏负荷,增加舒张期冠状动脉供血,为高风险、高难度的心脏介入手术保驾护航。

经中西医结合“双管齐下”的治疗,胡先生的心衰病情得到了及时控制,心功能明显改善,达到了介入前条件。冠脉血管病变是导致心梗、心衰的“根本”原因,而冠脉介入则是治疗血管病变较为成熟的方法。因此在胡先生病情改善后,河北以岭医院副院长、心血管病科主任杨胜利教授指导该院心血管病科三病区熊斌主任介入团队,周密制定方案,及时开展冠脉造影及支架介入治疗。

经冠脉造影检查发现,胡先生的冠脉病变为左主干前三叉病变,较为复杂危重,血管开通难度大、风险大。熊斌主任介入团队迎难而上,借助血管内超声精确定位,于左主干至前降支顺利植入一枚支架,成功解决了复杂冠脉病变,使老人的心脏供血得以良好改善。术后,根据胡先生的症状变化,贾振华教授继续调整方药,帮助老人康复。出院时,胡先生不仅胸闷、喘憋等症状基本消失,而且行走自如,在走廊里来回走上300米都没再发生不舒服的情况;复查心脏超声、BNP、射血分数等指标,均恢复到正常数值范围。

中西医结合

特色治疗慢性病

心血管疾病术后的慢病管理至关重要,是患者康复之路上的关键环节。为了帮助胡先生更好地控制病情,河北以岭医院心血管病科三病区的医护人员为他制定了针对性的长期康复计划,指导他规范用药、合理饮食及适度锻炼;并叮嘱胡先生要定期复查,以便及时发现潜在问题,调整治疗方案。只有综合多方面的管理措施,才能有效降低心血管疾病的复发风险,提高患者的生活质量。

“感谢河北以岭医院医护人员专业且细心、亲切的照顾,在他们的精心治疗下,我感觉自己又恢复到了生病之前的状态!”康复后的胡先生对河北以岭医院心血管病科的诊疗表达了充分的肯定。

作为国家卫健委中医临床重点专科、国家区域中医心血管病诊疗中心,河北以岭医院心血管病科充分发挥中西医结合诊疗优势,一方面以中医络病学说指导冠心病、慢性心衰、复杂心律失常等心血管重大疾病治疗,开辟治疗新途径,辨证应用通络中药,保护微血管及心肌,改善微循环,整合调节;另一方面则不断提高支架介入、心脏起搏器、射频消融等微创介入技术水平,从而缓解症状,控制病情,提高治疗效果,有效改善心血管病患者的生活质量。

魏欢欢/文