

致癌因素丙肝可治愈

专家建议高危人群应尽早检测治疗

据新华社 记者日前从“了解丙肝病毒的复杂性”疾病知识教育会上了解到,丙肝可能导致肝硬化或肝癌,但经过抗病毒治疗,丙肝可以治愈,丙肝病毒甚至可以完全清除。专家建议,高危人群应尽早主动进行病毒检测和治疗。

世卫组织数据显示,全球约有1.5亿人感染慢性丙型肝炎病毒,每年有三四百万人感染丙肝病毒。然而,目前尚无预防丙肝的疫苗。

南方医科大学南方医院感染内科主任医师侯金林表示,15%至25%的丙肝感染者可以在没有任何治疗的情况下自动治愈,其余75%至85%的感染者则会转化为慢性丙肝。由

于80%的丙肝患者在感染后没有明显症状,因此丙肝成为“沉默的杀手”,慢慢侵蚀肝脏,潜伏期有时长达30年。而出现症状就诊时,往往已经转化为晚期肝病。

据侯金林介绍,丙肝病毒有6个基因型,而不同的基因型对治疗有不同的反应。在中国,基因1b型是最常见的丙肝基因型,而这种基因类型是较容易被治愈的。

“由于公众对丙肝了解甚少,很少人会主动检测丙肝,因此丙肝诊断率很低。即便被诊断患有丙肝,患者要么没有转到肝病专科治疗,要么因为治疗费用高昂,而延误了治疗。”香港中文大学内科及药物治疗学系教授陈力

元说,更棘手的是,当前使用的丙肝治疗方法往往会产生副作用,除了身体上的不良反应之外,还可能导致抑郁,这使得很多病人难以坚持。

丙肝主要通过血液传播。我国尚无丙肝患者的统计数据。此前有专家在“2013年世界肝炎日丙型肝炎防治专题论坛”上表示,我国丙型肝炎患者大约有1000万人,然而接受规范治疗的丙肝患者仅有2%。侯金林表示,过去我国在捐血、输血时并不排查丙肝,因此可能有很多潜在的感染了丙肝的患者。专家呼吁,高危人群应早到医院检查,确诊后尽快治疗,避免丙肝最终引发晚期肝病。

■赵瑞希

高温天气如何预防热射病?

据新华社 记者从湖南多家医院获悉,随着高温天气到来,医院收治“暑期病”患者激增。专家提醒,慢性病患者、老年人、儿童、环卫工、建筑工人、交警等户外工作者应谨防中暑引发热射病。

据了解,热射病又称重症中暑,主要是持续闷热环境下,引起人体体温调节功能失调,汗液无法正常排出,体内热量过度积蓄,如果病人患上热射病,持续高热不退,或长时间昏迷,一旦发生器官功能衰竭,长时间没有恢复的话,会导致患者死亡。

专家指出,热射病的高危人群主要有环卫工人、建筑工人、交警等在户外进行长时间作业的人群,年老体弱者,患高血压等慢性病人以及儿童和孕妇等。

预防热射病需要注意三点:一是室内保持通风,把室温降至26摄氏度至28摄氏度,尽量避免中午高温时外出;二是回家多用温水洗澡,若身体仍发热发烫,可使用藿香正气水、风油精等药品;三是户外工作者应避免在高温天气下长时间工作,保证充足的休息时间和充分饮水。

■帅才

夏季炎热谨防丘疹性荨麻疹

据新华社 入夏后多地进入高温天气状态,选择周末外出游玩的家庭日益增多。医生提醒,夏季去森林、海边等潮湿地区游玩时,尽量身着长衣长裤,以减少昆虫叮咬机会,避免患上丘疹性荨麻疹。

哈尔滨近日持续高温,市民张先生腿上出现红色、花生粒大小的皮疹,并伴随阵阵瘙痒。哈尔滨医科大学附属第四医院皮肤科主任张丽华认为,伴随天气多阵雨且气温居高不下,潮湿闷热的天气易生虫类,虫类在皮肤上爬过或叮咬后留下毒素,易引发过敏形成皮疹。

张丽华介绍,丘疹性荨麻疹是一种过敏性荨麻疹,多与节肢动物叮咬有关,常见于春夏秋三季。因昆虫种类的不同和机体反应性的差异,还会引起叮咬处不同的皮肤反应,一般为红色水肿性丘疹,中央长有黄豆大小的小水泡,好发于外露部位和腰部。

医生提醒,丘疹性荨麻疹若不及时治疗易发展为慢性荨麻疹,反复发作影响人的正常作息。同时,身体上会出现局部红肿、丘疹、风团或淤点,表面可出现水泡及大疱,严重时还可能伴有恶心、呕吐、头晕、腹泻等症状。

医生建议,市民围坐在草地上休息纳凉时,要留意是否有昆虫爬过身体,前往潮湿地区时宜身着长衣长裤。发现荨麻疹症状时切忌抓挠,应及时就医,按照医生处方内服抗过敏药物。

■闫睿



为让孩子好好吃饭,一些家长喜欢以电子产品为条件,让孩子边吃饭边看动画片。南京市6岁的蛋蛋在这样的喂养方式下,一年来确实变得白白胖胖,但体检的时候却被告知“微量营养素”摄入不足。南京市妇幼保健院儿童保健所专家建议,父母应限制孩子就餐时使用电子产品,更不能以此为诱惑,来刺激孩子就餐。

■新华社 程颖

沪试点全预约挂号传统挂号方式保留

据新华社 记者从上海市卫生计生委获悉,上海目前正在个别医疗机构试点全预约挂号,有关单位将在充分听取市民意见的基础上,进一步完善就诊模式。

7月1日起,上海交通大学医学院附属第九人民医院的门诊号源提供全预约服务,门诊普通、专家号源全部开放预约,让患者在了解医生业务专长和能力的情况下,选择适合自己的医生;同时,相当部分科室仍有现场挂号。医院还可以提前预知医疗服务需求,根据不同科室的预约情况,提前调配医生,进一步减少患者的候诊时间。

预约挂号是方便患者就医、改善就诊秩序的一种就诊模式,可以减少患者等待时间,目前上海正有序稳妥推进预约挂号,市民有多种挂号方式可以选择。预约挂号包括电话预约、网上预约、现场预约、一站式就医自助机预约等多种方式。为方便中老年人等群体就医,在实施预约挂号的同时,仍然会保留传统的挂号方式,网上没预约也可以到医院窗口挂号。

据悉,目前上海30多家三甲医院已接入医联预约平台,2013年预约挂号达840多万人次,由于采取实名制,遏制了黄牛倒卖号源现象,许多市民享受到了预约服务带来的便捷。

■仇逸 潘明华

神经急重症患者往往治疗时间长、经济负担重、治疗风险大

专家:需要多学科协作治疗

据新华社 近年来,我国罹患急性慢性脑血管疾病、重型颅脑创伤等神经急重症患者逐渐增多。记者从刚刚在北京落下帷幕的第四届北京协和医院多学科协作神经急重症高峰论坛了解到,神经急重症患者往往病情复杂危重、治疗时间长、经济负担重、治疗风险大,需要多学科的协作式综合处理。

据协和医院神经外科副教授魏俊吉介绍,我国急慢性脑血管疾病、重型颅脑创伤、严重的中枢神经系统感染以及合并多器官功能障碍的神经急重症患者人数呈增长趋势。根据调查数据,我国至少有600万脑血管病患者。中风人群出现年轻化趋势,20岁到64岁年龄层占中风病患的三分之一。

魏俊吉说,在这种情况下,尤其需要发挥以神经外科为主的多学科协作优势,建立一整套针对神经急重症患者的快速有效处理原则及协作模式,通过多学科协作,

相关科室发挥各自的优势,不仅保住患者的生命,还要提高患者生活质量。

“随着神经急重症患者伴有的合并症日益复杂,相关治疗正从单打独斗,转为建立以患者为中心的多学科协作、综合处理模式。”北京协和医院神经外科主任王任直认为,多学科协作是医学发展的必经之路。当前,复杂疾病会涉及多个生命系统,一名神经急重症患者的救治往往涉及多个科室,特别是在专科越分越细的情况下,仅凭一个科室的治疗手段已不能解决患者的所有问题。通过多学科合作,共同为患者制订治疗方案,即便患者病情复杂多变,也能加以应对。

为推广针对神经急重症患者的多学科协作治疗模式,全国多家医院2013年共同成立了“中国神经外科重症管理协作组”,并发布了首部《神经外科重症管理专家共识》。

■胡浩

口腔疾病久治不愈要查血糖

据新华社 牙龈反复出血,口腔溃疡久治不愈,以为是上火了,一检查才发现是血糖过高引起。专家提醒,口腔疾病久治不愈或反复发作,要查一查血糖。

今年34岁的刘女士一个多月前牙龈开始红肿,后出现疼痛、出血症状,伴有口腔溃疡。她认为是天气燥

热、工作劳累“上火”所致,买来清热解毒饮料和治疗口腔溃疡药物,服用半月症状不仅未减轻,反而越来越重。

日前,她来到武汉市中心医院口腔科看病,了解到使用对症治疗药物疗效不佳后,医生建议她去内分泌科。血糖检测显示,她空腹血糖值高

达12.3mmol/L,被诊断为糖尿病。

内分泌科主任赵焜介绍,血糖升高时人唾液中的糖分增加,口腔内细菌容易孳生;糖尿病患者机体抵抗力下降,口腔也容易感染。刘女士的口腔问题与血糖高有很大关系,要在控制好血糖后再进行治疗。

■黎昌政

啤酒烧烤易引发“生活方式病”

据新华社 炎热的夏季来临,许多市民选择传统的夏季生活饮食方式——烧烤加凉啤酒。但在大呼过瘾的同时,随之高发的还有消化道疾病。

记者在哈医大二院采访了解到,急诊科近一周内每晚都会收治10余名急性胃肠炎患者,多是因为饮食不当或者不卫生。

据哈医大二院急诊内科主任邓

颖介绍,最近很多人因胃痛难忍到急诊科就诊,究其原因都是因为贪凉、吃生冷海鲜导致急性胃肠炎发作。还有一些爱吃辣的人群一味追求味蕾刺激,因进食过辣的食物出现胃痛、腹泻等急性胃肠炎症状。

“在室外温度达到30℃的情况下,食物存放4—6小时就会变质。很多市民夏季爱吃烧烤配凉啤酒,但是

路边烧烤极易受到灰尘、细菌污染,在高温气候下极易变质,配合各种调料不易被人发现,再配上凉啤酒,最容易引发急性胃肠炎。”邓颖告诉记者,近日除了急性胃肠炎的患者增多,还有急性出血性肠炎患者,均是在街边吃烧烤和海鲜后出现腹痛、腹泻、便鲜血症状。若不能及时就诊,可能出现贫血、休克甚至危及生命。

■张明