

防范儿童误吸 急救与看护同等重要

误吸是引起5岁以下儿童意外死亡的主要原因之一,尤其以刚学会走路到两岁间的小儿发病多,死亡率高。最易引起气管阻塞的异物有花生米、黄豆,这两种物品遇水膨胀更不易取出;还有果冻、硬币、小纽扣等。当异物落入气管后,最突出的症状是剧烈的刺激性呛咳,由于气管或支气管被异物部分阻塞或全部阻塞,出现气急憋气,也可因一侧的支气管阻塞,而另一侧吸入空气较多,形成肺气肿,较大的或棱角小的异物(如大枣)可把大气管阻塞,短时间内即可发生憋喘死亡。

气管异物的症状可分为四期:异物进入期、安静期、刺激或炎症期、并发症期。家长要尽可能在第一期发现,及时去除异物。此时家庭急救法就显得尤为重要。

当幼儿发生异物呛入气管时,家长首先不可过于惊慌而不知所措,先鼓励幼儿自行咳嗽咳出异物,若不行可试用下列手法诱导异物排除:

1. 海姆立克急救法:由外科医生海姆立克教授发明,该急救方法利用肺部残留气体,形成气流冲出异物。具体步骤是:救护者站在患儿身后,从背后抱住其腹部,双臂围环其腰腹部,一手握拳,拳心向内按压于患儿的肚脐和肋骨之间的部位;另一手成掌护按在拳头上,双手急速用力向里向上挤压,反复实施,直至阻塞物吐出。

暑假一向是儿童意外伤害的高发时段。近日儿童车祸、溺水、高处坠落、烧烫伤报道再次敲响警钟。在比较常见的儿童意外事故中,今天着重介绍误吸及其防范。



2. 推压腹部法:将患儿仰卧于桌子上,抢救者用手放在其腹部脐与剑突之间,紧贴腹部向上适当加压,另一只手柔和地放在胸

壁上,向上和向胸腔内适当加压,以增加腹腔和胸腔内压力,反复多次,可使异物咳出。

3. 拍打背法:立位,抢救者站在儿童侧后方,一手臂置于儿童胸部,围扶儿童,另一手掌根在肩胛间区脊柱上给予连续、急促而有力地拍击,以利异物排出。

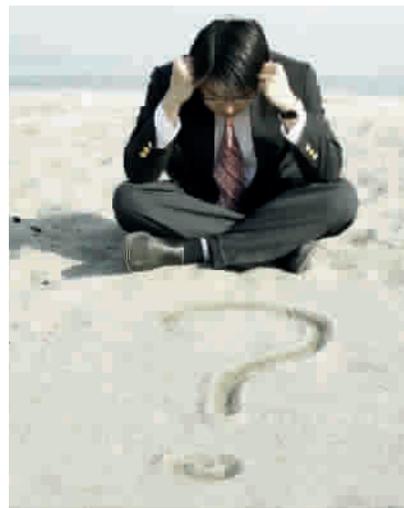
4. 倒立拍背法:适用于婴幼儿,倒提其两腿,使头向下垂,同时轻拍其背部,通过异物的自身重力和呛咳时胸腔内气体的冲力,迫使异物向外咳出。

若以上方法无效或情况紧急,应立即将患儿送医院,可在表面麻醉下或全身麻醉下用气管镜取出异物。但应注意在送往医院前一定不要吃饭喝水,以便医生能尽早手术。

为了预防小儿气管异物的发生,要避免小儿在吃东西时哭闹、嬉笑、跑跳,吃饭要细嚼慢咽。同时不要给幼儿吃炒豆子、花生、瓜子等不易咀嚼的食物,更不要给小儿强迫喂药,这些都容易造成小儿气管异物的发生。在小儿的活动范围内应避免存放小物品,如小纽扣、图钉等,防止出现意外。

需特别提醒家长的是,有时小儿吃东西出现呛咳之后,仍长期反复咳嗽,按气管炎治疗仍不见好转时,就应考虑是否有支气管异物的可能,应到医院接受进一步的检查才能确定。

钱继红(儿内科副主任、主任医师) 苑斐斐(上海交通大学医学院附属新华医院)



三十出头的王老师向来心思缜密、做事认真。近半年来常常睡不着觉,脑子里总在想一些杂七杂八的事情,入睡后很容易惊醒。白天始终担心父母和孩子会出意外,同时伴有头疼、背疼等不适,时常心慌出汗。虽然勉强授课阅卷,但是工作效率比以前降低很多。

从事销售工作的张先生几周来一直心情不好,总是感到乏力,没有精神,食欲减退,记忆力下降,做事注意力不能集中,连最钟爱的欧锦赛都提不起兴趣。同事和亲友都觉得他好像变了一个人。

相似的案例如果发生在你的身边,你是否意识到对方可能患有焦虑或抑郁,是否能建议他们前往精神科或精神卫生中心咨询和就医。先来看看上海、北京、长沙三地焦虑抑郁大众知晓度调查结果,约1800位三城市成年受访者中,超过90%认为焦虑或者抑郁不过是工作生活压力较大或情绪波动,依靠自我心理调节减压即可恢复。

诚然,适度的焦虑是生活中的一个正常部分,它有利于我们发挥才能,帮助我们避开危险。但是,当焦虑进入每天的生活中,持续存在、不合理且无法抵抗,便成为焦虑障碍的征兆,需要引起重视。中华医学会精神病学分会主任委员、中南大学湘雅二医院精神卫生研究所副所长赵靖平教授表示,焦虑障碍是真实的、严重的疾病。每个人都有可能患上,它是最常见的一种心理障碍。

为了帮助大家识别焦虑与抑郁,上海市精神卫生中心主任医师何燕玲教授指出,焦虑不仅表现为担心,强迫症、惊恐障碍、创伤后应激障碍、社交焦虑障碍,都包含在内。尽管每一种焦虑障碍在不同的患者身上的症状表现各异,但是它们都会引起极度的恐慌或担忧,从而干扰正常的生活方式。若长期处于焦虑、紧张、愤懑不平的状态,可引发多种疾病,影响生活质量,需要尽早咨询精神专科医生获得明确的诊断和恰当的医治。绝大部分患者在接受精神心理科医生的指导下,经过规范的疗程会获得康复。

本次调查还显示,超过80%的受访者认为焦虑或抑郁障碍即使求医也首选内科医生。对此,中华医学会精神病学分会名誉主委、上海市精神卫生中心主任医师张明园教授呼吁,大众要建立对焦虑抑郁等疾病的正确认知,同时非精神专科医生对于抑郁或焦虑的疾病识别率亟待提高。 乔阔 本版图片 IC

焦虑抑郁靠心理调节太过低估

基因水平成功诊断罕见病

粘多糖病是一组少见的先天性遗传疾病,主要因降解粘多糖所需的溶酶体水解酶的缺陷,致使肝、脾、软骨、骨、心肌及神经组织内粘多糖大量堆积,随后这些器官便发生功能异常和障碍。它在人群中的发病率仅有1/30000,属于罕见病。

由于粘多糖降解过程中缺陷的酶不同,器官组织中沉积的粘多糖种类亦不同,临床表现差异较大。根据致病基因的差异,粘多糖病可以分为多种不同的类型,而每种类型内还存在不同的亚型。

目前,粘多糖病除了干细胞移植外尚无其他有效的治疗手段,而干细胞移植由于配型困难也面临重重阻碍。

患儿小杰今年7周岁,3岁起病,鸡胸、脊柱弯曲。虽经多次手术治疗后可下地走路,但与同龄儿童相比生长发育明显迟缓,生活无法自理。经生化检查结果提示可能为粘多糖IVa型。小杰首诊的心内科与医学遗传研究所,遗传门诊很快完成了临床与科研的对接。医学科研人员运用最新的基因诊断技术,在短短的一个月时间内就完成了患儿及其父母的致病基因筛查,成功地找到了“罪魁祸首”。原来小杰的基因序列提示为非常罕见的复合杂合子,在分解粘多糖过程中起重要作用的GALNS基因中存在3个不同的突变,这些突变均会造成该GALNS蛋白酶的活性丧失。我们在明确了患儿突变类型的同时,还搞清了他父母中突变位点的分布情况。

该家系基因诊断的成功,不仅找到了患儿致病的原因,还因为这个家庭将迎来一个健康的宝宝,甚至治愈该患儿带来了希望。我们可以设想,小杰的父母以后可以通过产前基因诊断来筛查下一胎中这几个位点是否存在突变,以避免类似不幸事件的发生。同时,这个小弟弟或小妹妹的出生还会给小杰带来新的希望,我们可以在出生时采集脐带血对他进行脐血干细胞移植。由于他们之间存在亲缘关系,因此移植的成功率将会大大提高。 颜景斌(上海市儿童医院医学遗传研究所博士、副研究员)

脑梗塞属于急诊 “排堵”“借道”别耽误

在高温闷热的桑拿天,心脑血管疾病发病率增多。夏季气温“高热”,人体皮肤血管扩张,势必造成大脑血流减少,血压波动,尤其是心血管调节功能不良及高血压、动脉硬化化的慢性病患者,易诱发脑梗塞。

“脑血管堵了”,当然要溶栓“排堵”,同时改善缺血区域的血流防止再堵,还要开启侧支循环,通过与其他侧支血管吻合“借道”到达缺血区,使受损的脑组织重新获得血液和氧供,尽可能缩小梗死灶体积。时不我待,这三条途径越快建立越好,复旦大学附属华山医院董强教授解释,脑梗塞等急性缺血性脑卒中的成功治疗必须分秒必争,以发病后1-3小时内最佳,原则上不应超过6小时。

《中国脑血管病防治指南》中已明确指出恢复或改善缺血区血流灌注是整个治疗的重心。董强教授强调,改善血流灌注是脑梗塞治疗的基础和根本,应该尽早开始实施,并贯穿于整个治疗过程中。改善脑血流灌注在治疗策略上应优于神经保护剂,并且神经保护剂作用的发挥也依赖于血流灌注的改善。

董强教授介绍,科学研究发现,激肽原酶能够开通闭塞小血管、促进血管新生,开启侧支循环改善缺血区血液灌注,减轻缺血区及远隔部位神经细胞损伤、促进内源性神经再生,诱导神经可塑性,加速神经功能恢



复。据一项针对466例发病48小时内的急性缺血性脑卒中患者的临床研究结果显示,人尿激肽原酶可显著改善这类患者的神经功能缺损程度及日常生活活动能力,从而降低致残率,减轻社会和患者家庭的负担。这是我国为数不多的具有自主知识产权的创新药物,在临床获得广泛使用和认可。

董强教授提醒,盛夏季节,有些人把房间空调温度调得很低,频繁出入,诱发脑部血液循环障碍,使发生中风的概率增高。有些老年人经常“喊热”,这其实是他们的体温中枢不够灵敏,大脑反应迟缓,是动脉硬化的一种信号。另外,天热时如果老人忽然出现轻微的头昏、头晕、半身麻木、酸软、频频打哈欠,家人不能掉以轻心,这可能是中风的前兆,应及时就医。 邹鑫彦

作为一种罕见肿瘤,胃肠道间质瘤在所有胃肠癌症中的比例不到3%。全球发病率大概为14.5例/100万人,随着发病率呈现上升趋势,越来越多的患者正深受其威胁。医学界期望帮助胃肠道间质瘤患者建立先进的肿瘤治疗管理模式,从情感上给予他们充分的支持和关怀,提高患者依从性,同时帮助患者获得最佳预后,使患者生存得更长。

胃肠道间质瘤不同于常见的“胃癌”或“肠癌”。这种肿瘤可发生在消化道的任何部位,但以原发于胃的多见,其次为小肠、食管和结肠。肿瘤较小时多无症状,有的呈球形生长,即便瘤体很大也不产生压迫感和出

全方位关怀胃肠间质瘤患者

血。患者常在体检、钡餐、胃镜检查或其他手术时偶尔发现。有些患者在首诊时就伴有转移。

胃肠道间质瘤难治的原因在于其对传统化疗、放疗等方法均不敏感,而其他的治疗手段有限、费用相对较高,患者承受着巨大的生理和心理压力。靶向药物的出现彻底改变了这一局面。国际临床研究证实靶向药物是胃肠道间质瘤的标准治疗,其中包括舒尼替尼和伊马替尼。临床试验表明,舒尼替尼能缩小肿瘤

的大小并能延缓肿瘤的生长速度,不仅可以显著延长患者生存期,而且能保障患者的生存质量。 柏豫

科普活动

由中国癌症基金会、上海市多家三甲医院共同主办的“胃肠道间质瘤患者关怀讲座”,将于7月13日下午2:30-4:30在上海科学会堂(南昌路47号)举行。欢迎广大病友及其家属参加。