

什么是肾病综合征

▲ 成都宝石花医院 何坤

现代社会肾病综合征发病率越来越高，引起了很多中老年人群的高度重视，能否治愈以及如何治疗成为患者关心的重要问题。肾病综合征由多种病因导致，主要表现为上厕所时出现大量蛋白尿、高度水肿、高脂血症等临床症状。临床上常见的为原发性和遗传性两类，原发性是由多种病因症状构成，主要引发水肿、高脂血症等临床症状，这就是所谓的“三高一低”。

肾病综合征的危害

肾病综合征对人体的危害主要有以下几个方面。

大量蛋白尿 肾病综合征患者在发病过程中，会出现大量的白蛋白从尿液中消失不见，自身血浆蛋白有所降低。肾上腺皮质激素等药物的应用，会使患者自身抵抗力下降，会发生如皮肤感染、呼吸道感染、泌尿系统感染等症状。

染、泌尿系统感染等症状。

诱发心脑血管病 肾病综合征患者若不及时治疗，会出现血压升高的症状，患者要注重不能忽略，患有较为严重性高血压的肾病综合征患者，会诱发心脑血管病，所以高血压给患者带来的危害不容忽视。

其他疾病 肾病综合征在发病时往往会引发多种病状疾病出现，如会伴随着高血脂和血液高凝的病症出现，会引发患者出现冠心病。有些临床研究报告显示，肾病综合征患者出现的心肌梗塞发生率要比正常人高出8倍左右。

肾病综合征的治疗

健脾益肾 肾病综合征患者在水肿消退后，需要调节好身体脾肾阳虚、阴阳平衡，使肾功能恢复。在治疗上应配合医生治疗，建议应用“循经护肾治疗仪”，其

具有健脾益肾、益气补血等功效，会经过督脉、足太阳膀胱经，通过经络运行轨迹到身体的五脏六腑和肾脏。患者应尽量使用无不良反应或不良反应少的药物，修复肾小球基底膜，恢复肾脏藏精摄精功能。另外，可在药物治疗基础上，配合针灸推拿、中药泡脚等，可以激活有关肾脏的经络穴位，增强肾病综合征患者血液循环，达到根除肾病综合征的目的。

激素治疗 肾病综合征患者运用激素治疗可控制自身蛋白、潜血等。但长期服用激素会导致感冒、劳累等现象，且一旦出现以上状况将持续加重，甚至出现恶心、呕吐等症状。临床研究发现，在小便中出现蛋白和潜血是肾小球基底膜受到了损害，简单使用激素药物治疗，从指标上来看尿蛋白和潜血消失不见了，但并不等于病情彻底根除，指标上虽然有所下降，但

后期可能会再上升。

透析治疗 透析是快速解决净化血液、维持患者生命安全最快的途径，但也存在着弊端。透析会给人体带来诸多并发症，如心血管并发症、神经和精神系统障碍、免疫力功能下降等，患者若有营养不良的症状，会威胁到患者生命安全。此外，透析还可能加深患者原有的肾功能损害。

肾移植 肾移植是治疗终末期肾脏病的有效方法，但手术费用昂贵，会给患者的家庭带来严重的经济负担。此外，还存在肾源有限的问题。对于移植成功的患者，需要终身服用抗排斥药物，患者术后一般生存期在5~7年左右。

因此，肾病首先要做好相应预防，确诊患病后更要采取积极有效的治疗，避免病情加重后治疗手段有限，最后危及生命，使家庭承受巨额经济负担。

如何治疗反流性食管炎

▲ 南充市高坪区人民医院 彭志

近年来，反流性食管炎在全球的发病率呈上升趋势，反流性食管炎在中老年人、肥胖、吸烟、饮酒以及精神压力较大人群中具有较高的发病率。

此外，反流性食管炎在西方国家发病率较高，在亚洲地区发病率较低，导致这种地域性差异出现的原因，可能与遗传以及环境因素具有紧密联系。

反流性食管炎又称为胃食管反流疾病，主要因为胃、十二指肠中的内容物出现了反流入食管的现象，最终引起食管出现不同症状的炎症性病变。通过内镜检查，常表现为食管黏膜出现不同程度的破损，即食管糜烂或食管溃疡。反流性食管炎可发生于任何年龄阶段人群，成人发病率会随着年龄增长而逐渐升高。

内科治疗反流性食管炎的主要目的是降低胃分泌物对食管得刺激和腐蚀。对于出现轻度反流性食管炎相关症状，或因年龄、合并其他疾病以及不愿意接受手术治疗的反流性食管炎患者，都应进行内科治疗。对于肥胖患者，可通过减轻体重的方式减少腹内压和反流现象。

在进行内科治疗的过程中，患者应严禁持重，不能做弯腰等动作，不要穿过紧的衣裤。睡觉时将头抬高15 cm，睡前6小时内不要进食，严禁吸烟酗酒。

内科治疗常用促进胃排空的药物治疗，常用以下三类：

多巴胺拮抗剂 这类药物最显著的功能为促进食管、胃排空的同时，有助于增强食管下括约肌的张力。主要包括甲氧氯普胺、多潘立酮等。药物服用方式为睡前以及餐前服用，效果更好。

甲氧氯普胺在服用的过程中如果剂量过大或者长期服用，有很大可能导致锥体外系神经症状的出现。

由于长期服用多潘立酮有较高概率导

致高催乳素血症症状的出现，还会诱发乳腺增生、泌乳以及闭经等不良反应，因此应当严格在医嘱下服用此类药物。

西沙必利 这种药物主要作用是有助于促进食管、胃进行蠕动以及排空，有助于缓解食管反流现象。

乌拉胆碱 这类药物最主要的功能为显著增加食管下括约肌的张力，对促进食管收缩有显著疗效，且能够加快排空食管内的酸性食物，有助于改善反流性食管炎症状。但这类药物也能刺激胃酸分泌，因此长期服用要谨慎。

此外，还可使用降低胃酸的药物。

制酸剂 制酸剂能够与胃酸发生中和反应，有助于降低体内胃蛋白酶的活性，降低酸性胃内容物对食管黏膜造成的损伤。藻酸盐泡沫试剂中含有一定量的藻酸盐、藻酸钠以及制酸剂，并且能够漂浮在胃部内容物的表面，对阻止胃内容物反流具有良好效果。

质子泵抑制剂 这种药物能显著阻断壁细胞上的H⁺-K⁺-ATP酶，如奥美拉唑、兰索拉唑等，现阶段已被广泛应用与反流性食管炎的临床治疗过程中。

促进食管、胃排空药和制酸剂等药物既可单独使用，也可进行联合应用，联合用药在反流性食管炎治疗过程中具有良好效果。在联合用药的过程中，一定要根据患者的实际病情，结合病情发展现状，为患者选择最具有针对性的联合治疗药物，进而帮助患者早日康复。

除了内科治疗外，有的患者还可选择外科手术，以及中医的体针和耳针治疗。外科主要目的是修补破裂孔，进而达到抗反流并纠正食管狭窄的目的。

肺癌患者的护理

▲ 乐山市五通桥区中医医院 刘朝霞

肺癌是一种临床上常见的肺原发性恶性肿瘤，在病发后很容易向肝、脑、肺、骨骼等脏器进行转移，如果治疗不及时，后期容易导致生命危险。目前来看，吸烟是引起肺癌最重要的高危因素，因为烟草中含有多种化学物质，其中亚硝胺等具有很强的致癌活性。一些职业和环境也会导致肺癌疾病的高发。此外，一些肺部的慢性感染也可能造成肺癌的发生，但这种情况比较少见。

肺癌在早期时并没有典型症状，可能会出现咳嗽、咳痰、痰中带血、气闷、胸痛以及低热等情况，而肺癌晚期则可能出现面部、颈部水肿，并且出现声嘶和气促。而肺癌向其他地方转移时患者会出现持续性的头痛以及视线模糊等。

在对肺癌患者的护理中，家人应注意以下三个方面。

饮食护理

肺癌患者在日常饮食中味觉会发生改变，出现味觉减退或者厌食，因此在进行饮食护理的过程中，应加强对患者饮食结构的调整，加强营养，进食一些高热量、高蛋白以及高维生素的食物。肺癌患者可适当进食山药、百合、莲子以及白木耳等具有止咳润肺功能的食物，也可以食用牛奶、鸡蛋、肌肉、鱼、蔬菜、水果和豆制品等。

肺癌患者会因手术原因而引起消化系统出现障碍，因此应从流食开始，如果患者的胃肠道没有任何不良反应后，再慢慢过渡到半流食和普通食物。

同时，可让患者多吃一些蔬菜和水果，丰富的维生素和矿物质容易被人体吸收，并且水果具有生津去火的作用，可有效预防支气管恶化。需要注意的是，患者应少食多餐，并且禁止饮食油腻、辛辣等刺激性食物。

生活护理

肺癌患者在治疗的过程中，营养状况会比较低下，并且晚期肺癌患者会出现全身水肿，因此日常护理应及时清洗患者床褥，缓解患者局部压力，并且定时更换患者体位，用软枕将患者的身体垫起，从而有效避免患者的身体受到长时间的压迫。

其次，要保持患者皮肤清洁，尤其对于大小便失禁的患者，应保持床铺的清洁和平整，保持患者身体的局部干燥。

再者，应加强患者保暖，防止感冒引起肺炎，如果患者出现刺激性咳嗽可使用镇咳剂，而患者出现咳血时，应及时到医院进行专业救治。

心理护理

肺癌患者在进行治疗的过程中，会出现异常焦躁的情绪，并且心理压力大，因此在日常生活中应加强对肺癌患者的心理护理。

家属应保持平常心，不要对患者露出绝望等消极情绪，这会在一定程度上增加患者的心理负担。在进行治疗的过程中，应积极鼓励患者保持良好心态，用积极的态度去接受和面对治疗，因为肺癌的治疗是一种长期性的治疗过程，患者必须学会自我调节，适应治疗过程。

最后，在对患者进行心理护理的过程中，可以适当对患者隐瞒一定的病情，让患者能够充满希望地接受治疗，从而更好地缓解患者的紧张情绪。

总之，护理工作对于肺癌患者尤其重要，不仅能让患者有更好的身体面对长期治疗，对治疗充满信心，更能让患者向往未来的美好生活。