

癫痫的科学用药

▲ 自贡市精神卫生中心 张清盛

据数据统计显示，癫痫在世界各国的患病概率大致是相同的，约 7000 多万人都在遭受着癫痫的危害，在中国癫痫的发病人群约占总人数的 5%~7% 左右，每年我国患癫痫疾病患者的死亡率高达 6.9~7.9/10 万人，癫痫已经被列为神经内科的“四大急症”之一。

肿瘤患者贫血是否正常

癫痫这种疾病的发作，与大脑放电有关，主要是由于大脑的神经细胞反复发作过度放电引起大脑功能失调的一种临床病症。在生活中，引起癫痫疾病发作的原因是多种多样的，在临床中的表现也各不相同，主要是由于每个患者的异常放电的起始位置、传播范围、持续时间等不同而导致的癫痫发作的表现形式不同。大脑异常放电不仅会使人的意识、思维、活动以及情感发生混乱，还会使人的学习、生活、工作各方面受到一定程度

的限制。

假如癫痫患者从事的是攀高、机械操作等工作，一旦癫痫发作对患者会造成很严重的伤害。如果癫痫反复的发作，患者持续性、反复性的抽搐、意识混乱，会对患者造成永久性损伤，患者的反应会变得愈发迟钝，甚至会出现痴呆的情况。

经过医学研究者大量的调查发现，无论是原发性还是继发性癫痫，有癫痫家族史的直系亲属发病率都远远高于普通人群。遗传决定了癫痫发病率的高低，也可以说是遗传与易患性有着十分密切的联系。

绝大多数能够引起癫痫疾病的病因为：第一先天性疾病，比如染色体异常、遗传代谢障碍、脑畸形、脑积水、大脑灰质异位症等；第二外伤，比如产伤、脑挫伤、颅内手术等；第三感染，比如病毒、细菌、寄生虫等多种病原体导致的脑炎、脑膜炎、脑脓肿等；第四颅内肿瘤，比如原发性颅内肿瘤等；

第五中毒，比如铅汞锌、一氧化碳、酒精或者某些药物中毒等；第六脑血管病。比如高血压、脑血管畸形、动脉肿瘤、缺血性或者是出血性脑血管疾病等；第七全身性疾病，比如肝、肾、甲亢、高血糖等疾病，这些都有可能是引发患者癫痫疾病发作的原因。

癫痫的治疗

当患者知晓自身癫痫疾病发作的原因之后，就可以根据自身的情况进行药物治疗，那么患者应当如何用药呢？

第一，应当确定患者是否是癫痫以及癫痫发作的类型，同时积极配合相关医护人员进行治疗。一般情况下，治疗癫痫有两种方法，一种是药物治疗，一种是手术治疗，在我国约 80% 的患者是可以通过药物治疗达到相对满意的程度的。患者应当积极配合医护人员进行治疗，谨遵医嘱进行服用药物，不可沉迷于封建迷信或是道听途说的土方进行

自行用药。

第二，根据患者自身的发作频率进行合理的用药。俗话说药三分毒，对于抗癫痫的药物也应当合理化服用。通常情况下，癫痫每年发作大于等于 3 次的，不主张用药。4 次以上的患者应当根据医生的建议，选择一些疗效好、毒性小且易买到的药品，这与药品的服用也应当坚持不间断且有规律地服用。

第三，当患者一旦确诊为癫痫，并且需要长期性服用药物时，可以定时定期的进行疾病复查，经过系统的检查后，3~4 年间癫痫疾病未再发作，就可以逐渐缩减药物量，或予以停用。虽然有专家认为，癫痫患者并非一定要终身服药，但是必须经过系统性检查，同时也需要对患者停用药物之后的情况进行长期性追踪。相对于药物控制疾病效果不佳的患者，可以通过调整用药剂量以及药品的更换，以达到预期的效果。

常用麻醉药的注意事项

▲ 成都平安医院 钟燕

随着生活方式的改变，肿瘤患病率越来越高，如果错过了最佳治疗时间，不仅对身体造成重大损伤，还会导致生命危险。同时肿瘤带来的并发症也很多，如大部分肿瘤患者或多或少有贫血症状。

利多卡因

对于肝肾功能障碍、肝血流量不充足、心肌受损严重者在使用该药物的时候一定要慎重，严格根据患者的病情进行正确使用，避免诱发不良现象。如果患者对其他局部麻醉药物存在过敏的现象，就要慎用这种药物。因为有研究报道利多卡因与普鲁卡因胺、奎尼汀之间不存在相互交叉过敏的现象。服用该药物的时候一定要严格按照规定对药物的浓度和总量进行注射，切记不可以超量，一旦药物超量就会诱发心跳骤停的现象。

布比卡因

该药物的毒性与利多卡因相比，高出 4 倍，对于心脏毒性一定要非常注意，引起循环衰竭、患者惊厥的比值相对比较小，心脏毒性是临床症状中出现较早的一种。在通常情况下，会与循环衰竭、惊厥等临床症状一起出现，患者一旦出现心脏停搏的现象，复苏相对来说会非常的困难。

如果对儿童局部浸润麻醉，所使用的药物的药物浓度为 0.1% 芬太尼。要想使用该药物，需要在单胺氧化酶抑制药停用后的 14 d 进行给药，如果超过常用量就会在用药后出现各种并发症。以下人群在服用该药物的时候一定要小心谨慎：心律失常者、肝、肾、功能不全者、颅内压增高者、脑肿瘤者等。

丙泊酚

患者在使用药物的过程中，一定要保持患者呼吸道顺畅，并且还要伴有人工通气、供氧等设备。使用该药物的患者在全身麻醉之后，只有保证患者完全苏醒之后才可以出院。癫痫患者使用该药物可能会出现惊厥的现

象，所以在使用的过程中一定要结合患者的身体状况对药物的用量和方法调整。对于患有心脏病、循环血流量减少患者使用该药物时也要谨慎小心。脂肪代谢紊乱患者、使用脂肪乳剂患者在使用该药物时也要谨慎使用。

氯胺酮

对于颅内压增高、脑出血患者、青光眼患者不可以单独的对该药物进行使用。患者苏醒之后，可能会出现非常强烈的噩梦感和幻觉，所以要提前应用镇静药，临床上最常见的有苯二氮卓类，合理应用之后可以有效减少上述现象的发生。对于失代偿的休克患者、心功能不全患者在服用该药物之后会引起患者血压急剧下降，甚至还会出现心搏骤停的现象。

阿托品

孕妇如果静脉注射该药物会使胎儿的心动过快。婴幼儿对该药物毒性具有较强的敏感性，尤其是针对痉挛性麻痹患儿、脑损伤患者，反应程度非常的强，在环境温度相对较高时，会因为体温急剧升高而危及患儿的生命安全，所以在应用该药物时一定要进行严密的观察。

以下人群服用该药物要慎重：第一、脑损害者，尤其使儿童更要慎重；第二、心律失常者，充血性心力衰竭者、冠心病者等；第三、青光眼患者，20 岁以上的患者都会存在潜隐性青光眼，对于这种患者使用该药物时一定要谨慎；第四、溃疡性结肠炎者要谨慎使用，一旦使用过大的药量就会大大降低肠能的动度，这样一来就会导致麻痹性肠梗阻，病情严重还会诱发中毒性巨结肠症，对患者的生命安全造成了严重的威胁。第五、因前列腺肥大所引起的尿路感染、尿路阻塞性疾病都会导致完全性尿潴留，所以要药物谨慎使用。

科学预防儿童近视

▲ 德阳市中江县人民医院 吴小飞

在现代生活中，电子产品越来越多，很多儿童容易沉迷其中，再加上很多孩子坐姿不对，导致很早就患上近视眼，这些都是不健康的用眼方式导致的。孩子处于成长发育关键时期，预防近视眼是非常必要的，需要家长进行正确的指导。

树立正确用眼习惯

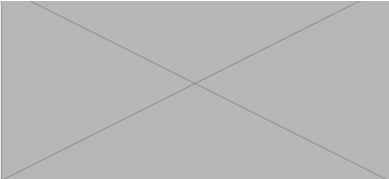
通常情况下，在孩子 3 岁时要开始预防近视，定期到医院检查视力，看是否正常。如果发现斜视、散光、弱视等疾病，要及时到眼科接受治疗。为引起孩子重视，要经常告诉他们近视的危害性，从小养成正确用眼习惯。例如夏天光线比较刺眼，在外出时要给孩子戴上墨镜，防止对眼睛的伤害。如果家长不注重预防，孩子在长期不正确用眼习惯下就容易患近视。了解保护眼睛的常识，例如当感觉到眼疲劳或模糊时不能揉眼睛，应该采取正确方法处理，否则对眼睛产生伤害。

正确的用眼姿势

在读书写字的时候，很多孩子存在躺、爬、歪头的情况，这都是不正确的，在乘车、走路、坐船的时候不能看书。姿势一定要端正，家长要根据孩子自身情况购置合适的桌椅，要经常去提醒保持正确姿势，这样才能预防近视。其次，在玩手机、玩电脑、看书的时候，眼睛不能距离过近，要控制在合理范围之内。部分孩子在看东西的时候喜欢凑得非常近，慢慢视力就会有所下降，导致引发近视疾病。孩子在看书写字的时候遵循“一拳、一寸、一尺”原则。一拳：前胸和书桌保持一拳的距离；一寸：握笔的手和笔尖距离保持一寸；一尺：眼睛和书本距离一尺。孩子自控能力较差，需要家长及时提醒，促进良好习惯养成。

控制用眼时间

孩子的眼球还处于发育阶段，因此容易出现问。看书、看电脑时间半小时之后要休息，远眺 10~15 min，让紧张的眼部肌肉放松，



消除眼睛的疲劳感。很多孩子需要做大量作业，过程中不注意放松调节，即使保持正确的姿势，也有可能患上近视，所以要控制好用眼时间。不能在光线暗的场所看书写字，家长要为孩子创造明亮的学习环境，可以清晰地看到事物，根据实际情况来调节。光线也不能太亮，因为会对孩子眼睛产生刺激，要符合孩子的生理特点。孩子在学习经常会忘了休息，要告诉他们做到劳逸结合，对眼睛进行放松，这样才能保持健康状态。

保证营养充足

除了外部因素外，近视发生和饮食不当有着直接关系。挑食是很多孩子普遍存在的问题，他们只吃自己喜欢的食物，例如蛋糕、肉、糖果等，长此以往会导致营养摄入不均衡，对身体发育产生不利影响。为了预防孩子近视，要多吃胡萝卜、西红柿、葡萄、红枣等蔬菜水果，对眼睛都是非常好的。少吃甜食可以对近视进行预防，例如巧克力、糖、奶油蛋糕等。帮助孩子养成健康饮食习惯，多吃瓜果蔬菜，制定科学合理的食谱，提供身体所需的营养成分，保持健康身体状态。

参加户外活动

应该鼓励孩子多参加户外活动，不仅可以锻炼身体，还能够呼吸新鲜空气。孩子可以利用节假日跟随父母一起到户外爬山、打球、跑步等，可以起到缓解眼疲劳的作用。孩子有活泼好动的天性，活动积极性比较高，在参与中让身心得到很好的放松。去看看绵延的山脉、一望无际的大海、郁郁葱葱的森林，从日常学习状态中走出来，对眼睛进行放松。同时要选择一些适合孩子的活动，避免强度大、危险性高的项目，否则有可能会对眼睛造成伤害。