

# 小儿哮喘的科学治疗

▲ 绵阳市第一人医院 邹良

支气管哮喘简称哮喘，是一种呼吸道疾病，这种疾病在日常生活中并不罕见。哮喘在儿童群里的发病率较高，特别是0~5岁的小儿，该病会反复出现，让家长十分苦恼。

小儿哮喘的出现，会严重影响孩子的健康成长，甚至会影响孩子的正常生活和学习。因此，家长掌握必备的小儿哮喘常识非常重要。

哮喘是由于呼吸道狭窄、肿胀，并产生额外粘液的一种疾病，哮喘会使人呼吸变得急促或出现呼吸困难，并引发咳嗽、喘息、气促、喉中有哮鸣音。小儿哮喘与成人哮喘基本相似，但又存在一定的差异。小儿哮喘的发病原因尚不明确，但也有很多的诱发因素，如呼吸道感染、尘螨、花粉、霉菌过敏，或是暴露于污染的空气中，父母有哮喘家族史等都会诱发小儿哮喘。

小儿哮喘的症状因人而异，可能会从

咳嗽开始，随着病情的加重，孩子可能会出现喘息、呼吸困难，从而导致肺功能下降，正常的活动受到限制。如果小儿哮喘急性发作时没有及时对其进行治疗，甚至会危及孩子的生命。在日常生活中，哮喘如果常常发作，咳嗽、气促、呼吸困难等症状会影响孩子正常的睡眠，常常难以入睡，甚至需要住院接受治疗，严重影响孩子的生活与家庭的正常节奏。

## 小儿哮喘的治疗方法

### 1、非药物治疗

非药物治疗主要是改变环境和预防哮喘，患儿在缓解期的治疗，主要是采用非药物治疗的方式进行。

首先，需要加强身体锻炼，以增强孩子的机体抵抗力。对于小儿而言，锻炼主要以正常的爬行、走路、奔跑等活动形式为主，加强孩子的活动量即可。特别在寒冷的冬天，更要注意让宝宝进行常规的活

动，适宜的活动能够增强呼吸道粘膜对冷空气的适应能力。

家长要调节好室内温度，预防感冒。冬季的室内温度不宜过高，否则会与室外温度形成巨大的温差，更容易使孩子感冒。夏天也不能贪凉，空调的温度要温和一些，否则孩子进出温差大会容易患热伤风，从而诱发支气管炎。

此外，在流感多发的冬季或春季，尽量减少孩子到人群密集的场所中去。孩子大汗淋漓时，不要着急脱衣服，以免着凉。同时，家长要随着气候、气温的变化随时给孩子增减衣物。

### 2、药物治疗

小儿哮喘的治疗药物，大致可分为控制药物和缓解药物两大类。控制药物主要是发挥药物的消炎作用来控制哮喘，需要每天用药，并要长期坚持。此类药物主要有吸入性类固醇、白三烯调节剂、长效 $\beta_2$ 受体激动剂等。

缓解类药物需按实际情况使用，常见的缓解类药物包括速效吸入 $\beta_2$ 受体激动剂、吸入抗胆碱能药物等。

小儿哮喘的药物治疗，需要分不同的时期进行治疗。在小儿哮喘的急性发作期，药物治疗主要是为了缓解孩子的症状，主要会用到平喘、抗炎等药物来进行治疗。在慢性持续期以及临床缓解期，通常要首选吸入糖皮质激素，也会涉及到其他的一些药物，如白三烯受体的调节剂、支气管扩张剂、缓释茶碱等，雾化吸入是低龄段小儿哮喘的一种主要治疗方式。

雾化治疗有其独特的灵活性，不仅能够到医院进行，也能在家中进行。家长只需熟练掌握相应的雾化技巧，就完全能够装配雾化设备，在家中进行治疗，通过雾化治疗最终能够将孩子气道中的慢性炎症予以消除，从而能从根本上减少哮喘的发作，也能有效防治哮喘的复发，控制其进一步加重，大大减少小儿哮喘的死亡率。

# 影响生化检验结果的常见因素

▲ 成都市金堂县第二人民医院 夏艳辉

临床上，生化检验项目包含多种，不同检验项目对应的检验指标也各不相同，不同的检验指标反映人体内部的器官的“病变”也不同。

## 常见的生化检查项目

**肝功能检验** 肝功能检验包含多种指标，比如对于丙氨酸氨基转移酶(ALT)，正常参考值在5~40 U/L之间，若出现异常，说明肝脏可能存在损害、肝炎、胆囊炎等疾病。对于天门冬氨酸氨基转移酶(AST)，正常参考值在0~37 U/L，同样是检验肝功能的一项关键指标。在临床上，经常将ALT与AST的比值作为诊断指标和病情监测指标。

**肾功能检验** 比如对于血清肌酐指标，不同性别的人正常参考值不同，若是男性，正常参考值在53~106  $\mu\text{mol/L}$ ；女性则相对低一些，正常参考值在44~97  $\mu\text{mol/L}$ 。如果出现异常变化，则反映出肾小球滤过功能减退，有可能患有慢性肾功能衰竭。

**血糖检验** 人体正常血糖检验值为3.9~6.1 mmol/L。通常包含两个检测指标，一是空腹血糖，正常空腹血糖为3.9~6.1 mmol/L。若大于7.0 mmol/L，则视为患有糖尿病。二是餐后2小时血糖，餐后血糖可以升高，但也是暂时性的升高，正常情况是7.8 mmol/L以下，7.8~11.1 mmol/L说明糖耐量减低，若超过了11.1 mmol/L，则视为患有糖尿病。

## 影响生化检查结果的常见因素

生化检查结果受多方面影响。具体来说，首先生物学变异因素能够对生化检验样本值带来一定影响。当一个人处于不同的化学与物理学环境之中，都会对人体内部环境带来一定改变，比如处于高海拔地区，人体呼吸会感到困难。除此之外，人

的身体、年龄、性别等因素也会对人体环境带来一定的改变。上述这些非病理学所带来的改变可称之为生物学变异。同时，生物学变异又可分为两种，一种是个体内变异，比如个体在接受检验时，存在过度的紧张或激动现象，直接导致标本检测值围绕“界点值”变化，这是个体内变异。另一种是个体间变异，这种变异指不同接受检验的个体之间的界点值出现的差异变化。生物学变异能够对生化检验样本值带来一定影响，最终导致生化检验试剂盒出现“检验不准确”的问题。比如人体在剧烈运动后接受生化检验，那么尿素、血红蛋白、AST、ALT等指标就会异常升高，而TG、尿酸、钙等检验指标将会异常下降，最终会对最终的检验结果造成影响。

其次，溶血干扰因素也会对生化检验样本值带来一定的不利影响。原因主要有以下三点：一是针对部分检测指标，在红细胞中的成分与血浆中的成分有着较大的差异，比如尿酸在红细胞的浓度为2.5 mg/100 ml，而在血浆中的浓度为4.6 mg/100 ml。因此，在样本溶血后，会导致血细胞内部的成分进入血浆中，使得血浆中的这一成分明显偏高，最终会对检验结果造成一定影响。二是在溶血后，通常会生产大量的血红蛋白物质，在实际进行分光光度检验时，这种物质通常会严重干扰检验过程中的吸光度，比如会导致光谱中的短波长明显升高，最终会导致检验结果出现严重的偏差。三是细胞中的成分还会对检验过程中产生的化学反应带来一定的干扰。因此，在实际检验过程中，一旦发现标本出现了溶血问题，在排除体内溶血的可能性后，需要重新采集检验标本，以确保最终检验结果的准确性。

# 眼睛的隐形杀手——老年黄斑变性

▲ 宜宾市第一人民医院 余海江

随着人口老龄化日益严重，老年患者的各项疾病发生率也呈逐年上升趋势。其中，老年黄斑变性是常见的老年人视力疾病。相关数据显示，在45~85岁之间的中老年人群，该病的患病率为8.7%，全世界范围内大约有超过3000万老年黄斑变性患者，且每年的致盲率不断上升，仅次于青光眼与白内障疾病，是主要的致盲原因。

## 什么是老年黄斑变性

老年黄斑变性是发达国家比较常见的一种致盲眼病，主要为中央区视网膜慢性进展性疾病。近年来，我国的发病率也呈逐年上升的趋势，该病主要发病人群为50岁以上的人群，年龄越大发病率越高，且双眼会同时发病。

主要分为渗出性与萎缩性两种，萎缩性也称干性老年黄斑变性，其特点是视网膜色素上皮层逐渐萎缩，造成感光细胞发生变性，患者的中心视力逐渐减退，大多数的患者在45岁以上，且双眼同时发病的概率较高。表现为患者的视力不断下降，中央视野黑影遮挡，同时看大的物体变形。渗出性也称湿性老年黄斑变性，以出血及新生血管形成为主，对视力损害大，甚至导致失明。

## 老年黄斑变性的主要原因

眼底病变主要和环境因素与遗传因素有关，当前的病因并不清楚，但相关数据研究显示，遗传基因、氧化应激以及炎症反应等，这些是导致眼部发生病变的主要因素。导致视力受损的主要原因是异常的新生血管在视网膜下不断生长，造成视网膜出血、水肿甚至视网膜组织受破坏。如果是急性病变，很可能在2~3个月内导致失明。因此，如果不能及时进行规范化治疗，失明的概率会很高，超过50%的患者在一只眼睛发生新生血管之后，其另一只眼睛也会出现病变。

## 老年黄斑变性的治疗方法

**激光光凝疗法** 主要适用于湿性老年黄斑变性早期视网膜下新生血管位于黄斑的中心凹之外的患者，通过激光光凝对存在的新生血管进行封闭,但是无法阻止新生血管的形成，无法根治。

**PDT治疗** 对治疗黄斑中心凹下新生血管膜有一定优势，主要是将一种光敏剂注射到患者血液中，药物逐渐循环到视网膜时，采用低能量激光照射，使光敏剂在异常的新生血管中逐渐发生反应，破坏出现异常的新生血管。光敏剂在正常的视网膜组织中浓度比异常新生血管的浓度小。因此，激光照射对正常视网膜组织没有损伤，该方法也是目前比较安全有效的治疗方法。

**玻璃体腔注药** 抗VEGF治疗是目前一种有效的治疗方法。

当前获得国际认可的干性老年黄斑变性治疗方法是营养补充剂治疗，其中主要包括牛磺酸、锌、抗氧化剂维生素C与维生素E、胡萝卜素、叶黄素等。需要注意的是,这些补充剂也只是能够减低干性黄斑变性患者的发病风险，但是并不能有效组织萎缩的进展。

## 老年黄斑变性的预防

当出现以下情况的时候，应当及时去医院就诊，如阅读时字体缺失、视物变性，在昏暗的地方视物比较困难等。早期诊断治疗能够有效延缓疾病对视力的损害，50岁以上的患者应当定期进行检查。相关数据显示，患者发病与其身体内缺乏一些维生素矿物质有一定关系，认为抗氧化维生素、维生素D以及锌等微量元素缺乏都可能导致老年黄斑变性发生。因此，抗氧化维生素与锌等微量元素要及时补充，对预防和降低疾病的发生风险有着重要的作用。如果确诊，也不要过于焦虑，要积极配合医生治疗，才能够促进疾病的早日康复。