

乙肝的科学治疗方法

▲ 江油市传染病医院 王雷

乙肝也被称为慢性乙型病毒性肝炎，是一种常见的疾病，通常潜伏期在6周~6个月左右，患有乙肝的患者，在临床上根据实际情况不同，可以分为轻度、中度和重度，通过检测患者乙肝病毒为阳性，从而确定患者乙肝的情况，并针对性的治疗患者的乙肝，关于乙肝的症状以及治疗方法都有哪些？

乙肝危害性严重

极强的传染性 通常乙肝病毒在常温下可以存活6个月，而乙肝通常在患者排出的各种液体中生存，如唾液、尿液、乳液等，所以一旦这些分泌物与其他人接触，就会传染给健康的人群。

难以治愈 虽然当今医学技术发展迅速，但是真正治疗乙肝的特效药却很少，如果患有乙肝，应该去正规的医院接受治疗，听从医生的意见进行治疗。

容易恶变 对于乙肝病毒而言，如果患者体内的乙肝病毒没有得到及时治疗，很容易转化成慢性肝炎，而慢性肝炎会

恶化成肝硬化、肝腹水，当恶化成这些病情后，就有可能会发生癌变，给患者带来生命危险。

乙肝的常见症状

全身表现 患有乙肝的患者，通常感觉整个身体乏力，患者很容易产生疲劳、发热等症状，同时患者还会出现失眠、多梦等其它情况，给患者的生活带来了不必要的麻烦。

消化道表现 对于乙肝患者，患者的肝功能异常，由于胆汁分泌减少，因此患者经常会出现食欲不振、恶心等症状，同时患者会伴随有上腹不适以及腹胀等表现。

黄疸症状 对于乙肝症状严重的患者，由于肝功能受损，因此患者的胆红素的摄取、结合、分泌、排泄等出现障碍，从而使患者血液中的胆红素增高，当患者胆汁酸的排出障碍，过多的胆汁酸会沉淀在皮肤上，患者会表现出眼睛、皮肤黄染，同时胆汁酸的浓度增高后还会引起患者

皮肤瘙痒。

肝脏区域疼痛 对于患有乙肝的患者，尤其是慢性乙肝患者，患者通常不会有剧烈的疼痛感，但肝脏的右上腹和右季肋部会有不适、隐痛以及压痛等，会导致患者肝脏区域剧烈疼痛，因此患者应该及时治疗，避免病情耽误。

肝脾肿大 患乙肝后，患者会发生炎症、水肿、胆汁淤积等情况，所以患者通常有肝脏肿大，对于乙肝晚期的患者，由于肝脏内的细胞被大量破坏，导致肝脏纤维组织收缩而引起肝脏缩小。

肝纤维化 对于慢性乙肝长期无法得到治疗的患者，由于慢性乙肝反复发作，因此会使患者肝脏内的纤维结缔组织增生，从而降低肝脏的活性，由于大量的细胞外基质沉积下来，从而形成肝脏纤维化，使肝脏纤维化发展到肝硬化。

乙肝的治疗方法

药物治疗 对于乙肝患者，药物治疗

扁桃体的治疗方法

▲ 自贡市第四人民医院 张洪玉

扁桃体炎一般是指扁桃体的非特异性炎症，可分为急性扁桃体炎、慢性扁桃体炎。主要症状是咽痛、发热及咽部不适感等。大多数扁桃体发炎都是细菌感染，主要使用抗感染的药物治疗，一般可以治愈。当人体患有流感、猩红热、白喉等急性传染病时，可能会引发慢性扁桃体炎。人体鼻腔组织内的鼻窦如果发生感染症状，也有可能诱发扁桃体炎。通常情况下，扁桃体炎的病源菌为链球菌、葡萄球菌等最常见。

扁桃体炎的临床症状

急性期 处于扁桃体炎急性期的患者会出现高热、畏寒等全身症状，温度甚至可达39℃~40℃，尤其是幼儿患者，在出现高热症状的同时，还伴有呕吐、抽搐、食欲不振以及全身酸懒等症状。

患有该病症的患者往往咽痛症状十分明显，在吞咽食物的过程中该症状尤为明显，剧烈疼痛症状甚至可以直接放射到患者耳部，幼儿患者经常会因为不能吞咽而出现哭闹现象。儿童患者经常会因为扁桃体肥大的原因直接影响呼吸、睡眠，导致患者在夜间经常惊醒，对患者日常生活带来诸多不便。

慢性期 处于慢性期的患者会反复出现咽痛现象，尤其是在睡眠欠佳、受凉劳累、经烟酒刺激后，咽痛症状会反复发作，并会出现咽部不适以及堵塞感。

口臭也是慢性扁桃炎的主要表现，这是因为细菌会长期停留在扁桃体内不断繁殖生长，一旦扁桃体内的脓性栓塞物停留时间过久，便会导致口臭症状。

除上述症状，患者往往还会表现出扁桃体肿大、全身表现等症状，导致患者出现吞咽困难、呼吸不畅以及说话含糊不清等，一旦扁桃体内的细菌随着吞咽动作直接进入患者消化道，还有可能导致患者出现消化不良。如果细菌毒素进入到了患者体内，患者可能

会表现出四肢乏力、头痛、低热等症状。

扁桃体的治疗方法

一般治疗 保持口腔清洁：患有扁桃体炎的患者在日常生活中要保持口腔清洁，每天饭后要漱口，睡前要刷牙，以便能够减少细菌感染的几率。

含漱法 患者可以选用含碘片，每日3次，每次1~2片。用淡盐水进行漱口，操作简单又方便，患者可以饭后或者睡前采取此方式。取一杯温开水，然后加入少许盐，感到咸味便可，用淡盐水进行反复漱口，每次5分钟作用。

药物治疗 服用可以提高免疫力的药物，如果患者感染了链球菌，需应用长效青霉素进行治疗。患者在日常接受一般治疗的过程中还要不断加强自身体育锻炼，提高自身抵抗力，以便能够有效抵抗病毒侵害。

如果一般治疗无显著效果，需进行手术治疗，以免耽误病情，对患者身体健康造成不可逆的损害。

手术治疗 （1）扁桃体过度肥大，导致患者吞咽动作、呼吸动作受到障碍者；（2）扁桃体炎病症反复发作，平均每年发作4~5次以上，并且存在扁桃体周围脓肿病史的患者；（3）长期存在低热症状，全身检查出扁桃体炎病症外没有其他病变现象的患者；（4）因为扁桃体炎导致风湿、肾炎等病症的患者。以上人群可以在医生的指导下接受手术治疗，促使病症尽快痊愈。

不宜手术者 （1）扁桃体急性炎症期，患有上呼吸道感染病症、急性病的患者。（2）患高血压、凝血机能减退、肺结核的患者。（3）女性月经期间以及经期前3~5日不能接受手术，否则将会导致患者在术后出现炎症加重的现象。以上患者不能接受手术，如果病情发展十分严重，需要在医生指导下接受治疗后择期手术，确保病症能够早日恢复。

食管裂孔疝的诊治方法

▲ 金堂县第二人民医院 张学贵

人体的胸腔和腹腔由膈肌分隔开，食管穿越膈肌由胸腔进入腹腔，穿越的通道即为食管裂孔。因腹腔压力比胸腔高，尤其体胖且肌肉薄弱的人，腹腔内压过高时，腹腔内脏就可能从食管裂孔进入胸腔，这就是食管裂孔疝。

此病是慢性隐匿起病，在欧美是一种比较常见疾病，国内发病率稍低但有增长趋势。随着年龄增加，因肥胖、腹水、长期咳嗽、便秘、膈肌外伤或者手术等因素导致发病率会有所上升。50岁以上的人群发病率较高。

食管裂孔疝的常见病因

大部分食管裂孔疝是后天因素引起的，少数患者是因先天因素（短食管等）导致的。基本病因包括妊娠、腹水、长期咳嗽、便秘、膈肌外伤或者手术等因素，使得腹腔内压升高，食管裂孔处肌肉薄弱，腹腔内组织或脏器单个或多个、部分或全部疝入胸腔，造成组织脏器功能失调，甚至压迫胸腔脏器。造成不同程度的症状和功能障碍，依据严重程度分为四型。绝大部分属于第一型，此型暂无需手术干预，但需注意生活行为调理，长期随访复查。第二、三、四型逐渐严重，需手术治疗。

食管裂孔疝的常见症状

第一型食管裂孔疝，患者一般无症状，或者在饱腹平卧、弯腰劳动时出现轻微返酸烧心感，站、坐后缓解。随分型上升，常见典型的胃食管逆流症状：如返酸、打嗝、胸骨后痛、咽部灼痛，甚至吞咽困难、恶心、呕吐、剑突下或者上腹痛等症状，情况更严重的患者甚至会出现心慌气短、呼吸困难、呕血等症状，出现这些症状应及时前往医院治疗，必要时急诊手术，解除器官和组织梗阻和压迫，避免造成不可逆转的严重损伤。

食管裂孔疝的治疗方法

绝大部分的此病患者系第一型食管裂孔

是最主要的治疗方式，通常乙肝患者用药不宜过多，因为药物用量过多反而会增加肝脏的负担，对乙肝的治疗不利。同时在治疗乙肝的用药过程中，对于那些乙肝病毒复制明显的患者，可以使用抗病毒药物，而对于那些免疫功能紊乱的患者，应该调整免疫功能的药物，通过药物治疗，使患者的体质得到增强，最终促进患者的免疫系统将乙肝病毒清除，使身体康复。

调理治疗 在对乙肝的治疗中，通常采用三分用药治疗，七分用调理的方式，需要调理患者的情绪，使患者保持愉快的精神以及坚定的信心和意志，同时患者应该调整生活规律，避免不合理的饮食习惯，从而使黄疸和转氨酶得到稳定，并积极参加身体锻炼，提高身体的免疫力。

乙肝是一种传染性极强的疾病，在日常生活中，我们应该做好对乙肝的预防，如果不幸感染了乙肝，就应该及时去医院治疗。

疝，一般无症状，或仅有返酸、打嗝、咽部灼痛的轻微症状，此情况可通过饮食生活行为习惯改变缓解。或者使用药物治疗，常见药物有：（1）抑制胃酸分泌的药物：“奥美拉唑”胶囊或者片为代表的质子泵抑制剂，和以“雷尼替丁”为代表的H₂受体拮抗剂；（2）胃粘膜保护剂：如硫糖铝、枸橼酸铋；（3）胃肠动力药：如吗丁啉（多潘立酮）、莫沙必利，可增加胃肠正向蠕动，促进排空，从而减少返流。

上述治疗措施使用后仍无缓解，需就医治疗。一旦当出现吞咽困难、胸痛、腹痛、恶心、呕吐症状时，说明病情较严重，需立即前往医院诊治。医生会评估患者身体状况，决定是否继续采用保守治疗，或者手术治疗。

手术治疗是先将移位的组织和器官回归正常位置，然后修补或加强膈肌和食管裂孔的薄弱环节；最后将腹腔脏器固定于腹腔，约束其移位，防止逆流。

第二、三、四型食管裂孔疝是需要手术治疗的。如果服用药物后，患者症状依然没有缓解，建议采用择期手术治疗，若是发生消化道梗阻、出血等情况时，需急诊手术治疗。

食管裂孔成形修补术。术中将进入胸腔的组织回置腹腔，对食管裂孔进行修补，恢复到正常状态，将食管下段与裂孔缝合固定，在手术中根据具体情况决定是否要加行胃底折叠术、膈肌下胃固定术。目前手术多经腹部实施，可开腹手术，也可经腹腔镜手术。具体手术方式取决于医生就患者身体状况对手术和麻醉的耐受能力的评估而定，以及医生对术中可能情况的遇见性，结合技术的熟练程度而定，患者方有选择权。

