

老人哮喘的防治措施

▲ 泸州市叙永县中医院 邓江琴

支气管哮喘（以下简称“哮喘”）是临床中十分常见的慢性病。据调查显示，哮喘的发病率在慢性呼吸系统疾病中，增长速度较快的一种。由于老年人的各项身体机能逐渐减弱，加之我国老龄化现象逐渐加重，老年人哮喘的发病率逐渐表现为上升趋势。

哮喘的临床表现

哮喘患者在生活中常会感觉到憋气、胸闷、呼吸困难等。生活中许多因素都会使哮喘病症发作，如灰尘、烟雾、花粉，甚至是冷空气、霉菌等都会使哮喘发作。随着人们生活水平的提升，生活方式得到显著提高，汽车尾气逐渐成为了一座城市中引发哮喘病、哮喘死亡的主要因素。这大多是与患者的迷走神经兴奋，导致的支气管痉挛有着很大的联系。一般来说，老年哮喘患者的在活动后气促现象较为明显，而且生活中存在胸闷、气短、咳嗽、咯痰等症状。但是，老年患者中典型的哮喘发作较少，常会伴有心血管

基层医院放射科的防护措施

▲ 新都区第二人民医院 雷建波

随着社会的发展和医疗技术的不断进步，影像技术在医学上已经得到了广泛的应用，在基层医院也慢慢开始普及，每年都有很多患者接受放射科的相关检查。众所周知，长期受到X射线的照射会对患者的皮肤、晶状体、性腺和骨髓组织造成严重危害，由于X射线能够刺激空气中的气体电离而出现有害物质，比如氮氧化物、臭氧和自由基等，长期受此影响会对患者的遗传基因造成损伤，从而导致癌症或者畸形。同时X射线还会引起患者头晕、脱发、器官受损、阻碍骨髓造血和减少白细胞等，因此放射技术有利有弊。虽然能够诊断和治疗患者，但是如果防护动作不当或者不到位，会严重危害患者和公众的健康，尤其是在基层医院，放射设备和防护手段已过时。所以，基层医院有必要加大对放射线患者和公众的防护力度，为患者和公众创造一个比较安全可靠的诊疗环境。

选择合理的检查方式

尽量按照X线摄影的原则选择检查方法，以便快速完成照射，将射线对人体造成的伤害降到最低。在拍摄X线影像过程中，放射科医生应尽量在最佳的工作环境下，按照“高电压、低电流、厚过滤和短时间”的原则，设置适当的焦距，同时把照射范围调整在所需的小范围值内，以便提高拍摄影效果，在最大程度地减少对人体伤害。

大力宣传放射防护知识

社会快速发展，人们的知识水平也越来越高，对X射线的理解也越来越全面。然而对放射防护知识的认识还比较片面。所以，基层医院应在放射科的显眼位置安装放射防护知识布告栏，从而提高患者和公众对放射防护知识的掌握程度。同时，各大媒体必须积极推广放射防护知识，进一步扩大宣传范围，并定期在公共场合组织放射防护知识的宣传培训活动，使人们可以准确、全面地掌握放射线的优缺点，从而增强自我防护意识。

完善医院管理制度

放射科属于基层医院的一个新部门，必须要构建完善的管理体系和制度。放射科的工作人员必须获得工作资格证之后才能上岗，医院必须严格监管放射科工作人员的个人情况，同时定期组织体检活动。为了给医生和患者提供一个安全的工作环境和治疗环境，还应定期监测机房的辐射防护力度和防护质量，如出现防护水平下降，须及时加强管理。

进一步提高从业医师素质

放射科的医生、技术人员必须认清放射技术的优点和缺陷，并加强放射防护知识，医院应定期组织相关人员的专业知识、操作水平、放射防护知识的讲座和考核。

中医药治疗冠心病的优势

▲ 金堂县赵镇胡氏康复诊所 胡静

冠心病在中医古籍中早有论述，《内经》对其症状描述为“真心痛”“厥心痛”。汉代《金匱要略》对其定名为“胸痹”，病机为阳微阴弦。后世认为其具有两个义理，一为心胸阳虚，阴寒痰饮乘于阳位；另一指的是脉象，寸口脉沉，关上紧数。中医认为，冠心病属于中医的胸痹、厥病或真心痛，该病主要因正气亏虚，年老体衰，加上七情内伤、饮食不节、寒冷刺激、劳逸失度等因素的影响，导致心脏功能损伤，阴阳气血失调，痰浊内生，气滞血瘀，胸阳不振，使心脉痹阻而致。其中，寒凝心脉收缩，痰瘀致心脏络气血功能失调，人体阴阳平衡破坏是发病的主要内因。

冠心病的六种类型

痰浊闭阻型 主要症状为：胸闷重而心痛微，痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，伴有倦怠乏力，纳呆便溏，咯吐痰涎。

心血瘀阻型 主要症状为：心胸疼痛，如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，甚则心痛彻背，背痛彻心，或病引肩背，伴有胸闷，日久不愈，可因暴怒、劳累加重。

气滞心胸型 主要症状为：心胸满闷，隐痛阵发，痛有定处，时欲太息，遇情志不遂时容易诱发或加重，或兼有胀闷，得暖气或矢气则舒。

寒凝心脉型 主要症状为：心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧，多因气候骤冷或骤感风寒而发病或加重，伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面色苍白。

气阴两虚型 主要症状为：心胸隐痛，时作时休，心悸气短，动则益甚，伴倦怠乏力，声息低微，面色苍白，易汗出。

心肾阴虚型 主要症状为：心痛憋闷，心悸盗汗，虚烦不寐，腰酸膝软，头晕耳鸣，口干便秘。

冠心病的辨证论治原则

在冠心病的发病机制中，疲劳、情志不畅等常为诱发因素，其病在心，但也与肝、胆、胃、肾等脏腑气血紊乱相关。所以冠心病有着虚实夹杂，痰瘀互结，共同为害，热从化，

量少去人群密集、空气不流通的地方。

勤通风 对于患有老年哮喘患者的家庭，应合理改善家中环境。最重要的一点，就是每天都要打开窗户进行通风，保证室内空气新鲜。同时可以使用吸尘器、除螨仪等进行室内空气的优化。日常生活中，尽量不要使用蚊香、空气清新剂、地毯等刺激性气味较大的物品。如果房子是新装修的话，老人的身体素质较差，极易出现呼吸道感染等情况，部分病毒或治疗肺炎的药物会伤害气道上皮细胞，使其出现高反应从而引发哮喘。

老年哮喘的防治措施

日常生活中的很多因素都有可能引发哮喘病症发作，我们要做好以下防治措施。

远离人群密集地 哮喘患者对空气质量要求很高。因此，在条件允许的情况下，尽量选择空气质量较好的地区居住。尤其是老年患者，应改掉“凑热闹”这个坏毛病，尽

也不可能对其进行吼骂，或是让患者处于一种紧张的状态。

合理健康饮食 老年哮喘患者患病后需要养成科学健康的饮食习惯，应以清淡、易消化的饮食为主，应减少使用太甜、太咸、太油腻的食物。时间上也应该有所注意，特别是晚饭，不可以吃太多，也不可吃太晚，最好是睡前3小时已经吃完晚饭。鸡蛋、牛奶等容易导致过敏的食物，老年哮喘患者应减少食用。当患者哮喘病发作时，常常会食欲下降。此时，应遵循少吃多餐的原则，吃一些青菜、面条、粥等。日常的家庭饮食中，也应避免加入葱、姜、蒜、洋葱等刺激性较强的食物。酒水、可乐、雪碧等饮料也要尽量少喝。虽然饮食方面需要注意，但是也要保证营养充足，吃得安全，吃得健康。

保持良好情绪 患有老年哮喘的患者应保持积极乐观心态，使自身情绪稳定，家人

也不可对其进行吼骂，或是让患者处于一种紧张的状态。

睡前可以适当饮水，从而降低睡觉时哮喘病症的发作几率。水量需要控制在300ml左右，以白开水为最佳。

新生儿容易受惊，会经常啼哭，厌倦母乳，睡眠较为困难。喝水、喂养以及吃饭咀嚼比较困难，并且伴有流口水，呼吸障碍等症状；对噪声比较敏感，且容易受到惊吓；过百天的小儿还不能正常的抬头，3个月时紧握双拳，

科学认识小儿脑瘫

▲ 宜宾市第六人民医院 高云玲

等到4~5月的时候头部不稳定，表现为摇摆不定，拇指有内收现象，手不会主动张开，正常情况下这时候会看到任何事物都想要伸手指，若是没有这方面的迹象，应当怀疑有小儿脑瘫的可能。

小儿脑瘫的治疗方法

小儿脑瘫目前没有特别有效的疗法，现阶段的治疗目标主要是促进小儿各项功能的逐渐恢复，并且能够正常的发育，纠正异常姿势。就导致小儿脑瘫的原因来说，大部分原因是窒息、缺氧等缺氧性脑病、宫内窘迫、官内感染、母亲吸烟、颅内出血等，小儿脑瘫一般情况在两三个月就能识别出。

现阶段的治疗方法主要包括手术治疗、康复治疗与药物治疗三种。就手术治疗来说，并非对所有的患者来说都有很好的疗效，主要包括骨关节手术、跟腱延长术与选择性周围神经部分切断术等，在进行手术治疗时最好配合康复治疗同步进行；在康复治疗方面，不同小儿的身体素质、运动功能以及神经发育功能等有着一定的差异性，所需要的康复

手段也有着一定的差异性，但是主要包括以下几点：其一，家庭康复，顾名思义，在家庭成员的帮助下，针对小儿的病症，帮助小儿进行语言、行走、站立、爬行、坐位、翻身等功能的恢复。其二，心理治疗，与小儿进行交流，观察其兴趣、心理以及情绪，然后进行针对性的启发与诱导，逐渐调整与改善小儿的病态心理，通过一些智力小游戏逐渐开发小儿的心智；其三，特殊教育，在康复机构、福利院与特殊医院中，对病情较为严重的脑瘫小儿进行针对性的特殊教育，将阜阳、教育、康复、医疗融为一体；在药物治疗方面，现阶段并没有治疗脑瘫的特效药，只能靠部分药物进行一定程度的缓解，其中六味地黄丸、安定、巴氯芬、脑活素等对于某些小儿脑瘫症状有着一定的疗效，具体怎样对症服药依然要遵照医生的嘱托。

小儿脑瘫的日常护理

在饮食方面，应当根据状况补足营养，

保证患者正常的发育所需，尽量保证食物丰富的同时能够多样化，满足小儿身体各方面所需，以容易消化吸收的食物为主，比如蔬菜、新鲜水果以及瘦肉、肝、乳类等。在运动方面，家长不能擅自带领小儿进行各项运动，应当及时询问医生的建议，并且能够严格遵守医生开具的运动恢复方案来进行，避免运动不足或者运动过量的情况发生，因小儿缺乏一定的安全自我保护意识，且身体体质较弱，家长应当在其运动过程中做好相关的安全辅助工作。此外还要培养小儿的适应能力，因为脑瘫症状可能会伴随小儿的一生，在日常的生活过程中，家长应当潜移默化的教授给小儿各项生活技能，特别是与人交流技能与学习技能，以此来保障小儿能够逐渐适应社会中的各项事务，并具备一定的独自生活能力。平时应加强监测，每天记录小儿的病情变化，定期到医院进行复诊，与医生进行详细的交流，不断的调整与完善护理方式，促进小儿的康复效果。

肺癌的微创手术疗法

▲ 宜宾市第一人民医院 凌生林

目前，核磁共振（MRI）是我国临床诊断中经常用到的一种检查方法，不仅可以明显提高疾病的诊断准确性，同时也能够及时发现部分疾病的早期病变。即便如此，大部分人对核磁共振检查仍旧感到十分的陌生。为此，本文就带领大家一起了解核磁共振的工作原理。

核磁共振扫描仪主要是利用较强的磁场与无线电波，通过二者与组织中的质子相互作用来产生一个独特的信号，并对其进行有效的处理，形成清晰的人体图像。而质子在实际研究中，就可被当做一个条形磁铁，其体积十分的微小。

同时，这种条形磁铁也被分为南极与北极。其本身在绕轴旋转时，整个状态与行星的运行状态十分相似。在一般情况下，质子的排列方式是随机的，但在磁场加强的情况下，质子的磁场方向就会与该磁场的方向保持一致。

采用正确频率的无线电波对质子进行脉冲，可以让它们产生共振作用，进而就会扰乱磁性的正常排列。与此同时，借助射频信号，被激发的质子能够自由吸收或者是充分释放自己的能力。而此过程中的发射物，大多都会被扫描仪上的接收线圈全部接收。在这一过程中，促使质子产生共振的无线电频率，主要是受磁场的强度所决定的。而对于核磁共振扫描仪中的梯度线圈，可以改变人体的整个磁场强度。

由此可以证明，人体不同的部位，在核磁共振的作用下，其所表现出来的频率存在较大的不同。为此，根据顺序使用不同的频率，可以对身体的各个部位分别进行成像，最终形成一副完整、清晰的图像。

当无线电源闭合时，质子就不会受到磁场的干扰。在这一过程中，发射出的无线电波会被接收线圈所接收。由于不同部位的组织，其放射速度有所不同。因此，放射时间能够准确揭示出被成像所属的组织类型。

核磁共振扫描仪的驱动主要依靠强大的磁场。在一般情况下，扫描所需的时间大约为15~90分钟，但扫描时间的长短主要由扫描区域的大小以及拍摄图像的数量所决定的。另外，在核磁共振扫描的过程中会产生较大的噪音，并且还会发出喷气式发动机一样大的声音。

有研究显示，核磁共振扫描存有一定的安全隐患。为此，在操作相关仪器时，一定要严格遵守安全程度，避免引发安全事故。同时，由于该项检查会涉及到强大的磁场，因此体内有心脏起搏器的人群是不能接受核磁共振检查的，以便对心脏起搏器造成破坏。另外，体内有金属植入物的患者，也不宜接受核磁共振检查。

不同肿瘤的微创手术方式

在临床治疗上，肿瘤微创手术的方法就是在侧胸部开三个3厘米左右的切口，随后应用专用器械、胸腔镜进行手术，将病变部位的肿瘤切除，然后系统性的清扫肺纵隔内的淋巴腺体。当然，对于周围性肿瘤、中