

乙肝病毒携带对健康的危害

▲ 四川省西昌市人民医院 苏雁

乙肝病毒携带也就是指乙肝病毒携带者，在进行血液检测过程中，单独的乙型肝炎表面抗原呈阳性，但是并没有表现出明显的肝炎症状或者身体体征，同时肝功能的各项检查的指标趋于正常。一般来说，乙肝病毒的携带者可以正常的进行工作和学习。

乙肝病毒携带对健康的危害

首先，无症状的乙肝病毒携带患者虽然并没有明显的临床表现，但是因为其体内仍然存在有一个病毒，所以这一类患者是属于乙肝病毒的一个重要传播途径，与其接触的周围人都有可能被感染。乙肝病毒的携带患者虽然没有肝炎症状或者肝功能损害，但是就临床研究发现，大约有70%~80%的一个病毒携带患者，其肝脏发生了病变，所以对于乙肝病毒携带患者来说，需要定期进行肝功能的检查，通过b超以及病毒指标等项目检验自身肝功能，必要情况下还需要进行肝穿刺。

其次，乙肝病毒携带患者不存在明显的

临床表现，这就使得部分乙肝病毒携带者比较容易忽视自身的身体变化，也就忽视自身病情，在日常生活中对身体健康不重视，并没有定期进行肝功能的检查，这就导致当病症表现出来时，病情就比较严重了。没有症状表现并不代表身体健康，若是乙肝病毒携带患者在日常生活中对自己的身体健康不注意，没有做到早发现和早治疗，那么最终有可能演变为肝硬化或者肝癌。

最后，乙肝属于慢性疾病的一种，其病情变化过程为乙肝、肝纤维化、肝硬化以及肝癌，所以乙肝病毒携带者需要每隔3~6个月就进行一次复查，若是肝功能正常或者是DNA检查呈阴性，那么暂时可以不用进行临床治疗，只需要定期复查和保持良好生活习惯就可以了；但是若是检查结果不理想，那么就需要做到早发现和早治疗。

乙肝病毒携带的病毒传播

一是母婴传播。对于出生后的乙肝病毒

携带患者来说，母婴传播就是最主要的感染来源。若是没有预防措施，乙肝表面抗原或是乙肝e抗原双阳性的母亲其就会对胎儿产生乙肝病毒的传播，并且这一传播率几乎为100%。又因为婴儿自身免疫力较弱，所以很难抵抗大量入侵的一个病毒。而乙肝病毒在入侵以后，可能会与婴儿的肝细胞染色体基因相结合，不断进行复制和繁殖，导致婴儿出现乙肝病毒携带。

二是婴儿时期被感染。对于婴幼儿来说，其长期和乙肝表面抗原以及乙肝e抗原阳性母亲或是亲属密切接触，通过亲吻、喂食以及哺乳等可能导致乙肝病毒的感染。

三是自身机体抵抗力较弱。对于免疫功能较差或者是不全的青少年以及成年人来说，当其接触了乙肝病毒以后，短时间之内可能没有具体病症表现，但是又没有对病毒进行清除，这就导致病毒和自身机体处于共存的状态，最终发展成为乙肝病毒的携带者。

乙肝病毒携带者远离危害的有效措施

谨慎用药 肝脏作为人体内负责解毒的主要器官，任何药物的适用都有可能加重肝脏的负担，所以在生病时，乙肝病毒携带者能够尽量不用，若是实在是需要用药治疗，那么就必须要在医生的指导下选择用药。

养成良好作息习惯 在日常工作和学习生活中，尽量避免熬夜，同时也不要过度娱乐，在体育锻炼方面也要注意度的把握。

保持饮食清淡 乙肝病毒携带患者的日常饮食应该是清而不燥的，不要沾染酒类或者是酒类饮料，以免加重肝脏的负担。

保持良好心态 乙肝病毒携带患者需做到知足常乐，日常情绪也有可能对肝脏产生较大影响，所以在日常生活中要保持良好的心态，对待生活积极乐观，对心脏进行有力保护。

定期进行肝脏检查 每隔3~6个月检查一次，检查内容主要为肝功能和乙肝五项，做到早发现，早治疗，实现有备无患。

家庭用药误区和盲区

▲ 金堂县妇幼保健院 张莉

随着人们生活水平的不断提高，人们对健康也越来越重视，在很多人的家中都准备了“家庭小药箱”，存放了很多的药物，以防不时之需。但是，有很多人对如何安全用药缺乏深入了解，甚至于说是存在着一些误区，这样反而起不到治疗的作用。所以，本文重点阐述了家庭用药的常见误区和盲区，希望为大家安全用药起到一定帮助。

特殊药物的送服方法 含活性菌类、维生素类等一些特殊性质的药物，患者在服用的过程中，要保证水温不宜过高，这样才能发挥这类特殊药物的疗效。抗痛风药、磺胺类药物以及发汗类药物患者在服用之后不宜大量饮水。患者用药的次数以及时间需要取决于药物的半衰期，与此同时还需要充分考虑到药物的实际特性。

儿童用药注意事项 对于儿童用药来说，家长千万不可以给孩子灌药，有很多的家长由于孩子不乖乖服药，就将孩子的鼻子捏住，强行将药物灌入到孩子的嘴中，这样是比较容易出现危险，严重的甚至会出现药片堵塞呼吸道的现象，引起窒息，这样会危及到孩子的生命。

儿童在服药时，不能服用成人制剂的药物，这是因为儿童的生理特点和成人的生理特点有着较大差别，并且儿童并不是成年人的缩影，不能将成年人的药物剂量减半给孩子服用，这样会产生比较严重的后果。

有一部分家长都是自己给孩子配药，为了追求疗效，滥用药物，比如说抗菌药物，这样反而会使得孩子出现一些药物副作用。一旦孩子生病，家长应该立即带孩子去医院进行治疗，依医嘱服药。

用药的常见误区与盲区 患者在服用完药物之后不能立刻睡觉，尤其是患者在服药时如果饮水较少，这样就会使得药物粘连在患者的食管上，不能更好地吸收，还有一部分药物在患者的食道溶解之后，很有可能会腐蚀掉患者的胃部黏膜，这样会引发患者出现食道溃疡的症状。

患者在用药之前需要充分了解药物的

疗效和副作用，如果是比较特殊的症状，患者需要及时去医院进行治疗，千万不可以自行用药。

对于肠溶片类的药物，患者不能掰开服用，这样会使得药效大打折扣，并会引起患者身体的不适。对于缓释片以及控释片类的药物，也不能掰开服用，这是因为在掰开这类药物之后，药物就会在短时间内快速地释放出来，是无法发挥出其最大效果的，此外，还与引发药物在人体内浓度的急剧上升，这样会使得患者出现药物中毒的现象。

糖浆在启用之后千万不要放置太久，患者需要注意的是，千万不要将糖浆的瓶口和嘴进行直接接触，这样才能避免沾上细菌，患者在服用完药物之后，需要及时将瓶盖拧紧，放置在避光、干燥的环境中。此外，患者需要按时服药，患者如果不按时服药，就不会达到有效浓度，也就无法控制住病情。

对于很多慢性疾病来说，往往需要长期服药才能控制住病情，如果患者一旦停药，就会使得病情出现反复。比如说精神病、抑郁症、冠心病以及高血压等，患者需要在医生的指导下进行服药，在患者达到了预期的疗效之后可以停药，并且需要及时去医院进行复诊，在医生的指导下开展下一阶段的治疗。

有很多家庭还会备放一些中草药，有很多人认为中药是没有什么副作用的，可以随心所欲的使用。有句俗话说得好，是药三分毒，即便是再安全的药物也会存在副作用，所以，需要谨慎用药。

千万不可以不合理地联合用药，有的药物融合在一起服用确实可以起到很好的治疗效果，但是有部分药物却会失效，甚至会引发患者的毒性反应，所以，患者需要及时去医院咨询，应该采取怎样的方式来联合用药。

如果在家服用药物后，还是出现比较严重的症状，患者要及时就医，进行针对性的治疗，不能胡乱在家服用药物，避免产生更加严重的后果。

预防婴幼儿DDH 超声筛查是首要

▲ 彭州市妇幼保健计划生育服务中心 周红霞

发育性髋关节发育不良(DDH)是婴幼儿常见疾病，早期无明显症状，因此容易漏诊而导致儿童残疾的发生。早期诊断与治疗是避免DDH患儿残疾的重要途径，但是由于常规X线检查存在放射损伤，且无法观察未骨化股骨头及软组织，因此漏诊率较高。超声检查具有无创无辐射、经济实惠、操作便捷的优势，该检查方法有着较好的软组织分辨率，在婴幼儿DDH临床筛查中具有较好的应用价值。本文主要针对婴幼儿DDH超声筛查应用价值展开探讨。

婴幼儿DDH的危害

DDH是髋关节发育异常引起的疾病，很多患儿在出生时髋关节是正常的，但是在生长发育过程中逐渐表现出髋臼发育不良或合并股骨头脱位的情况，可发生于任何年龄段的儿童与青少年。DDH可分为单纯型与畸形型髋关节脱位。单纯型DDH又可以分为三种类型。(1)髋臼发育不良：其早期无明显症状，部分患者可自行缓解，但也有患者持续存在这一症状，甚至是成年后才出现明显症状。(2)髋关节半脱位：股骨头与髋臼发育不全导致股骨头向外位移但未完全脱出。(3)髋关节脱位：其是单纯型DDH最常见的类型，主要是指股骨头完全脱出髋臼的情况。畸形型髋关节脱位多为双侧发病，且膝关节功能障碍、无法屈曲，该病具有较高的治疗难度，需要采取手术治疗。

DDH的发病机制复杂，髋关节发育情况与周围骨组织与软组织的生长平衡有密切的相关性，当股骨头发生位移压迫的情况时会阻碍髋关节的正常发育，引起髋臼急性骨性关节炎。髋关节脱位的主要病理基础为：①机械因素，例如下肢过伸；②发育不良；③韧带松弛。为了让胎儿顺利娩出，母体会分泌大量雌激素，因此导致胎儿与母体的关节与韧带极度松弛，而胎儿在宫内与出生后数周容易发生髋关节脱位。

超声在婴幼儿DDH中的应用价值

超声检查在婴幼儿DDH中具有较好的应

用价值，能够清楚观察髋关节的组织结构以及软组织情况。新生儿股骨头超声检查中是无回声的，随着股骨头骨化程度增加，逐渐出现点状、斑块状以及云雾状的强回声，对于小块股骨骨化中心，超声相比于X线来说超声具有优势，能够更早检出。随着婴幼儿年龄的增大，股骨头骨化中心不断扩大的，会影响部分软骨的显影效果，从而影响DDH超声诊断准确率，因此在超声检查中需要不断的调整观察角度。

超声检查还可以观察活动状态下婴幼儿关节囊状况，健康婴幼儿股骨头髋臼转动过程中不会出现头尾方向和侧方的位移，若移动幅度超过1mm可以评估为髋关节发育不良。但是在实际诊断过程中存在较大的主观性，因此实际应用价值不高。超声在扫查髋关节时可以观察到髋关节形态的变化，其中Graf法能够对α角以及β角进行分析，从而判断有无髋臼发育不良的情况发生。

此外超声在DDH的临床治疗中也有较好的应用机制。目前DDH临床治疗主要是采取保守治疗的方法，主要是通过将脱出股骨头纳入髋臼从而恢复正常解剖结构，因此在手法复位过程中需要通过超声检测观察复位效果，并且为确定髋关节发育正常从而停止治疗提供有效依据，避免过度治疗引起的不良反应。总体来说超声检查在DDH的临床诊断与治疗中均有较好的应用价值，不但安全无创、经济实惠、可重复性好，且检出率较高，能够有效发现异常髋关节发育婴幼儿，从而让患儿能够尽早接受有效治疗，避免后期畸形较大需要手术治疗的情况发生，尽可能改善患儿的预后结局。

婴幼儿DDH的出现会对其未来生长发育造成较大的影响，甚至导致残疾结局的发生。为了避免这一情况的出现，需要尽早发现和早期治疗，超声最佳检查时间为出生后3~6个月。超声检查在婴幼儿DDH临床筛查中具有较好的应用价值，有助于改善患儿的预后情况，值得推广应用。