

家庭用药

口服疫苗防宝宝秋季腹泻

婴幼儿秋季腹泻是一种病毒感染性腹泻，80%-90%是由轮状病毒引起的，多发生在9-12月，其次在3-5月份也有一个小的发病高峰期。当婴幼儿受到轮状病毒感染后，经过1-3天的潜伏期便开始发病，6-24个月婴幼儿高发，早期的主要表现为呕吐、体温升高，继而出现腹泻，每天大便在10次左右，个别孩子可达20次。由于患儿大量失水，很快发生脱水现象，若不及时纠正脱水状态，可导致死亡。

目前，临床没有特效药物快速治疗秋季腹泻，各种抗菌药物对轮状病毒无效。而口服的轮状病毒疫苗被认为是最有效且简便易行的预防方法，保护率在80%以上。

轮状病毒疫苗属于活疫苗，主要用于2月-3岁婴幼儿。本品免疫接种后，可刺激机体产生对A群轮状病毒的免疫力，用于预防婴幼儿A群轮状病毒引起的腹泻，每年应服一次。

执业药师 冯坚

相关链接 -----
好习惯防腹泻

儿童轮状病毒腹泻的传染源主要是排毒的成人或孩子，病毒排出后常污染水源、食品、衣物、玩具、用具等，当健康人接触，会通过手、口途径进入人体，也可通过气溶胶形式经呼吸道感染而致病。因此，注意卫生和开窗通风的环境可切断轮状病毒的传播途径，预防宝宝秋季腹泻。

用药误区

小儿感冒乱用药 引发脑膜炎

【病例】1岁男婴鹏鹏两天前发烧、流鼻涕，家长自行给他吃了退烧药。不久就出现呕吐、抽搐，急忙送到医院诊治，才知道小鹏鹏得了化脓性脑膜炎，处于惊厥持续状态，还伴有上呼吸道感染、低钠血症、轻度贫血等症状。

儿科专家提醒，小儿感冒时家长自行用药，有可能导致感冒病毒未及时治疗，转移至脑部，严重时危及生命。

感冒一般都是病毒性的，如果没有得到及时控制和治疗，就有可能转化成心脏、肺部、脑部等部位的感染。家长自行给孩子服用感冒药，如果孩子出现大吐的症状，就是药物没有起效的反应，应立即送医院。

仅仅几个小时，感冒病毒就能转移到脑部，变成化脓性脑膜炎。感冒病毒一般先感染呼吸道和胃肠道系统，如果没有及时控制，就有可能感染脑部，导致智力障碍、失语、瘫痪等后遗症，甚至危及生命。

小儿感冒自行用药不仅要区分轻重，仔细观察情况，还要分年龄。出现打喷嚏、流涕、咳嗽等症状，1岁以下的小儿应尽快就医；1岁-6岁的孩子，可以在多喝水、保证休息、饮食清淡的情况下，观察2-3天，抵抗力强的孩子可能会自行康复，如果感冒症状加重，要马上去医院；6岁以上的孩子，能清晰地表达不舒服，如鼻塞、头痛，同时伴有流涕、发低烧等感冒症状，家长能确认为普通感冒的，可以先在家给孩子服用中成药，如果精神变差、持续高烧，就要及时到医院就诊。

如患儿在得了感冒后，表现出头晕、头痛、喷射性呕吐、抽筋、精神极端状态，即婴幼儿表现为精神极差，不哭不闹；或者极度兴奋、大哭大闹，脑袋门鼓起明显，就要怀疑是脑炎。此时没有自行干预的办法，要第一时间上医院治疗。

南京军区福州总医院主任医师 任榕娜



相关链接

脑炎、感冒、流感的区别

脑炎 表现出头晕、头痛、喷射性呕吐、抽筋、精神极端状态，即婴幼儿表现为精神极差，不哭不闹；或者极度兴奋，大哭大闹，脑袋门鼓起明显。

一般感冒 是指鼻感冒，对人体的影响通常只限于呼吸系统。所有症状都与鼻有关，如鼻涕、鼻塞和喉咙痛、咳嗽甚至发烧等。

流行性感冒 临床表现为高热、乏力、头痛、全身酸痛、发热发冷、出汗、疲倦乏力、食欲不振、咳嗽、鼻塞等症。

吴志 李政

坐按摩椅，一次别超二十分钟

按摩椅的原理是利用机械的滚动力作用和机械力挤压来进行按摩。按摩椅的机械按摩与人工按摩是不同的，它虽有几个触点，但不能选穴、点穴和进行类似人工推拿的动作，只是模仿人“揉”、“捏”的动作。因此，它只能消除疲劳、减轻不适，起到放松作用，不会有治疗作用，而且它的力道不易控制，力道小时，作用不大，力道大时则会使肌肉疼痛。

所以，专家提醒使用按摩椅时要注意以下事项：一要身心放松，按摩时除思想应集中外，尤其要心平气和，全身不要紧张。二要调整椅子按摩的力度，因为用力过小起不到应有的刺激作用，过大易产生疲劳，且损伤皮肤，按摩力量和次数要由少到多，由轻渐重。三要掌握好按摩的时间，每次以20分钟为宜，最好早晚各一次，如清晨起床后和临睡前。

周向前

相关链接 -----
有的人不适合用按摩椅

一是心脏病、高血压患者及骨质疏松患者。因为按摩可使人体的血液循环速度加快，容易导致心脏病和高血压患者发病；而骨质疏松者则由于缺钙等原因，易导致骨质变脆，按摩力道大了，特别容易引发骨折。

二是局部皮肤破损、溃疡、出血及结核、肿瘤患者。三是过饥、过饱、酗酒或过度疲劳的人。

服胶囊制剂 忌仰头咽下

近年来，胶囊制剂不断增多，胶囊一般由骨胶、甲基纤维素、海藻酸钙等组成，在服用时要注意以下几点：

忌打开服用 这样做会带来以下危害：由于药物的气味或外观而引起恶心、呕吐；药物刺激胃黏膜会引起胃痛、食欲不振；有的药物会被胃酸破坏，降低药效；缓释胶囊不能保证药物原来的配比，间断释放，会影响药物的缓释效果。

忌热水送服 如果用50-60℃以上的热水送服胶囊，胶囊外壳会快速溶化，相当于把胶囊打开服用，而且胶囊外壳极易粘

在喉咙或食道内。所以服用胶囊最好用凉开水，水的温度最好与人的体温相近，不超过40℃。

忌仰头咽下 这种动作对片剂是适合的，但服用胶囊特别是硬胶囊时这样做就不正确了。由于胶囊比重小于水，如果服用时喝水仰头吞咽，容易造成水喝下去了，胶囊还留在咽喉部，还容易引起呛咳。因此服用胶囊时要取站立位，低头咽下，并且服用后不要马上躺下，如果服用后咽喉部有异物感，表示药物还未咽下，应再用水送服。

程怀孟

心脏内科植入物系列之二：

先心病介入治疗之封堵器(上)

在我国先天性心脏病的发生率为0.7%-0.8%，每年新出生的先天性心脏病患儿约15万，是严重危害人们健康的疾病。常见的先天性心脏病包括房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、冠状动脉瘘、主动脉窦瘤破裂等。

传统的治疗方法是实施外科开胸手术进行修补，但外科手术具有创伤大、术后并发症较多、有一定的手术死亡率等缺点。近十余年来，随着介入心脏病学的不间断进展，先心病的治疗发生了根本变化，众多先心病患者无需开胸修补同样可以获得彻底根治。相比传统外科手术，介入治疗具有诸多优点：不需要开胸，创伤小，不留刀痕而不影响美观；不需要体外循环、术后并发症少、恢复快、住院时间短，一般住院4-5天即可出院；治疗效果确切，同外科修补术一样，可起到根治效果。目前，先心病介入治疗技术已非常成熟，已成为绝大多数先天性心脏病的首选治疗方法。

先心病介入治疗是通过特种的导管及装置由外周血管插入到达所需治疗的心血管腔内，替代外科手术。当前常见的先心病治疗方法包括：瓣膜球囊扩张术，血管成形术或支架植入术，封堵术，栓塞术等。房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭的患者在先心病患者中占绝大多



数，因此介入封堵术是最常见的一种介入治疗方法，现简单介绍先心病介入封堵术的方法、器材及手术相关注意事项。

先心病介入封堵术是从患者的股静脉或(和)股动脉送入输送鞘管至心腔缺损部位，在X线和心脏超声的引导下，将合适大小的封堵器经输送鞘管送至心腔缺损部位展开以关闭缺损，封堵器植入后即刻可完全阻断异常血流，3-6个月内心膜就完全覆盖封堵器并将之包埋在心内膜中(见上图)。

湘雅二医院博士 唐亮

咨询台

主持人：张跃芝
咨询电话：0731-84326252
E-mail: 1052384738@qq.com

治好多年气管炎哮喘病 国际新药 喘药之王问世

中药“哮喘2代胶囊”是国际红十字疑难病研究中心联合德国时代药物研究院、英国呼吸道研究中心共同研制的治愈气管炎、哮喘病的最新特效药，2011年6月在美国召开国际新特药评比会上荣获“喘药之王”的称号。对急性、老年性、过敏性、遗传性气管炎、支气管炎、哮喘、矽肺、肺气肿、肺心病等有独特疗效，它的临床应用使多家权威机构数万例患者摆脱了终身服药，改写了气管炎、哮喘不能根治的历史，以独特的配方非凡的药效，深受国内外患者的信任，对长期服药而不能根治的患者有特效，无论病史长短、轻重，服用该药5分钟起效，10分钟保持药物最高生物活性，1-3天呼吸急促、哮喘、痰多、胸闷等症消失，服药20天即使较强的运动也不会出现呼吸困难，4-6疗程即可康复。喜讯：国际红十字会医疗救助中心为患者捐款百万元、献爱心，全国统一优惠价(1疗程一个月)58元，买2赠1，买3赠2，合伙购药买10赠10，赠完为止，外地患者通过邮局汇款购买，免费邮寄。3日内无效退款。

收款人：吕振平 邮编：100079
单位：国际红十字疑难病研究中心
咨询电话：010-86625158 手机：13220198398

