

对付出血热

如今有疫苗

肾综合征出血热（下简称为出血热），过去我国称之为流行性出血热，是由病毒引起而带有肾损害的急性传染病，出血热的传播是全球性的，但92%的病例发生在我国。传染源是鼠类。患者如不能早诊断、早治疗，病死率较高，因此研制有效疫苗用于预防乃当务之急。

我国已研制出三种出血热疫苗：沙鼠肾细胞I型疫苗、乳鼠纯化I型疫苗和地鼠肾II型疫苗。在疫区进行流行病学现场试验，证明上述三种疫苗的安全性及预防效果都十分理想，保护率达95%以上。

目前主要给高危人群“接种”，即指那些在出血热流行地区的青壮年，具体指水灾过后地区的农民、水利工地工人，野外作业、野外留宿人员等，在城镇的粮库、食堂的工作人员、实验动物饲养人员等，及由于经济开发、部队调动，从非流行地区进入流行地区的人员均应接种。

一般说，疫苗接种应在流行高峰开始前一个月完成，但有时出血热流行期长，在当地有出血热流行即可接种。

出血热疫苗对重点疫区当然大有用武之地，但更为主要预防出血热的措施乃是灭鼠，因为灭鼠不但预防了出血热，还可预防钩端螺旋体病、斑疹伤寒、鼠疫等很多传染病的发生。

文玉

乙肝病毒携带者 无需抗病毒治疗

湖南湘潭读者李某咨询：男友是乙肝病毒携带者，已有10多年。请问：1、是否可结婚？是否会传给配偶或下一代？2、能否治好？3、生活中应注意什么？

北京佑安医院肝病科主任医师金瑞回复：关于你所提到的问题，是很多年轻人常常遇到的，而且感觉很苦恼的问题。如果专科医生确诊你为慢性乙型肝炎病毒携带者，那么，目前你并不是慢性乙型肝炎病人，可以正常生活、学习、工作。但是须每年进行1-2次的检查。

关于慢性乙型肝炎病毒携带者能否结婚问题，没有任何一项法律或体检规定不允许结婚的。当然，慢性乙型肝炎病毒可以经过性传播，但只要对方进行过乙肝疫苗的预防注射，血液中存在有乙肝表面抗体，就不会感染。另外，母婴传播是肯定的，而是否存在父婴传播目前并没有定论。但是可以肯定回答，父婴传播的几率相当低。

如果病毒携带者肝功能始终正常，不需要进行抗病毒治疗，所以也不存在能否治愈的问题。对于慢性乙型肝炎病毒携带者，在日常生活中需要注意的问题，我的建议是像正常人一样平平静静地生活，该吃什么就吃什么，想吃什么就吃什么，不存在不能吃的，不能吃羊肉、不能吃鱼等。但是，需要嘱咐的是要戒酒。

咨询台

主持人：张跃芝

咨询电话：0731-84326252

E-mail:1052384738@qq.com

用药误区

滥用滴鼻净

引发高血压危象

【病例】年近七旬的伍奶奶，患有高血压病多年，平常一直服用降压药物，血压控制得很好。不久前因感冒出现鼻塞，她在短时间内滴完了一支滴鼻净，后很快出现剧烈头痛、呕吐、肢体麻木。急送往医院，测血压198/110毫米汞柱，被确诊为“高血压危象”。

家属得知这一诊断后感到十分茫然，难道滴鼻净也会使血压升高？

滴鼻净其主要成分是盐酸萘甲唑啉，是一种血管收缩剂，它通过收缩鼻黏膜的毛细血管，可减少腺体分泌，减轻充血，进而改善鼻通气状况。

滴鼻净滴到鼻腔后，除了一部分被鼻黏膜吸收外，还有一部分会流往咽部。药物在咽部吸收后，可进入人体外周血管，使血管收缩，增加血管阻力。

对于正常人来说，血管有一定的自我调节能力，血压波动不大。但对高血压病人来说，滴鼻净收缩血管引起的血压上升，却与降压药的扩血管降压作用相反，导致病人血压升高，甚至出现“高血压危象”，引起心力衰竭、心肌梗死等发生。

因此，不难看出，平素坚持服药，血压保持正常的伍奶奶，突发“高血压危象”就是滴鼻净惹的祸。

湘雅医院教授 罗学宏

相关链接

如何避免滴鼻净惹祸？

滴鼻净已是逐步被淘汰药物，但由于其价格便宜，初用有效，不少鼻炎患者仍爱滴用，但应注意正确使用，以防滥用而酿成大错。

1、鼻塞不通气的原因众多，应到专科医院检查，在排除了鼻息肉、鼻窦炎或鼻部肿瘤等病因后，方可短期试用滴鼻净。否则不问病因，滥用滴鼻净，就会掩盖病情，或引起“杀身”之祸。

2、不可滥用滴鼻净。特别是高血压病人，若用量过大，则有致“高血压危象”的情况，应在医生指导下使用，以每日不超过20毫克（约14支）为原则，每次每鼻孔以2-3滴为宜，须间隔2-3小时再次使用。

3、不可长期大量滴用滴鼻净。长期滴用，一方面易致药物性鼻炎，另外还可形成依赖性及其他副作用等。

疗程应严格控制在7天以内为宜。

4、正确掌握滴药的方法也是减轻药物副作用的一个重要方面。一种是头后仰位滴药法：患者仰卧于床上，肩下垫一软枕头，头尽量向后仰，使下巴朝天，然后滴药。滴药后轻轻捏鼻翼数次，使药液均匀布满于鼻腔，并保持原体位不变，5-10分钟后再起来，使药液充分和鼻腔黏膜接触吸收。这种方法适用于鼻炎、鼻窦炎，可以使药液进入鼻腔后段咽鼓管开口处。

另一种是头低侧位滴药法：患者侧卧，去枕，患侧耳部靠在床面，头向肩部垂下，鼻部转向上肩方向，保持与肩在同一平面，使鼻腔侧壁成水平稍斜向鼻根部，滴入药液5-10分钟后再坐起。这样可以使药液滞留鼻腔时间长一些，减少药液流向咽喉引起吸收中毒。

肾病权威力荐神秘冬虫夏草

降肌酐、降尿素氮、消蛋白尿、消水肿、抗贫血、恢复肾功能

冬虫夏草药用有1300多年历史，有200多部中医典籍记载了其“益肾”“强肾”功效，一直是中医治疗肾病的首选中药材。因其外形似虫似草，一直蒙着一层神秘的面纱。

1991年中国现代肾病学创始人黎磊石教授大胆采用冬虫夏草治愈很多肾病和尿毒症病例，此举获得了国内外肾病专家的高度重视和大力推广。《中国冬虫夏草研究》系统阐述了冬虫夏草治疗肾病作用机制：冬虫夏草所含的活肾素(H1-A)能清除沉积在肾小球滤过膜上的免疫复合物，从而恢复肾脏滤过功能，从根本上消除尿蛋白和血尿，降低肌酐、尿素氮，消除水肿。其中活肾素(H1-A)的发现还获得了美国专利(US5582828)。

藏瑞冬虫夏草经过了德国纳米技术和中药

膜分离技术加工，将冬虫夏草所含活肾素(H1-A)在体内的利用率提高了3倍，被列入国家火炬计划项目，上市4年来，解除了大量肾病和尿毒症患者的痛苦，无数患者走向康复。

张大爷1999年罹患糖尿病肾病、肾功能不全，多年一直采用排毒和控制症状药物，但效果欠佳，到2007年时肌酐已640，在服用藏瑞冬虫夏草1年多后，肾功能恢复正常。57岁的刘女士，有20多年肾炎史。2004年7月恶化：蛋白尿++++、潜血++、血压160/110、血脂高、全身水肿，进展为肾病综合征，激素治疗4年，病情没有好转。2008年2月，开始服用藏瑞冬虫夏草，80天后，血脂恢复正常、水肿消退，7个月，除了一个+的尿蛋白外，其余正常，其他药物也全部停了。10个月检查，所有指标均正常。停药至今已有1年，身体一切都好。

该产品在湖南指定由长沙蓝色地标大药房专卖，详情请咨询：0731-88156256

家庭用药

给旅游“上火”支招

旅游者在长时间乘车乘机乘船，频繁地改变环境，连续的参观游览后，可使身体处于一种应激状态，发生植物神经功能失调，因而会出现口苦、目赤、头晕、纳少、咽喉肿痛、眼结膜充血、眼脸上长麦粒肿、牙龈肿痛、口腔溃疡、小便短赤、疱疹（单纯性疱疹）等症状，人们常把这些现象称为“上火”。那么，防治“上火”可采用以下对策：

- 1、有“上火”征兆时，可口服牛黄解毒片（丸），每日2片（丸），1日2次。
- 2、患有口腔溃疡时，可外用口腔溃疡膏，口服维生素C和B₂。
- 3、患有眼结膜炎时，可滴0.25%氯霉素眼药水，每2-3小时1次。
- 4、患有麦粒肿者，白天点0.25%氯霉素眼药水，睡前可涂金霉素（或红霉素）眼膏。尚未成熟的麦粒肿，可用湿毛巾热敷。
- 5、有单纯疱疹者，可用疱疹净或病毒唑药水，口服病毒灵，每日3次，每次两片。
- 6、“上火”时，可吃些“降火”药，如六味地黄丸、知柏地黄丸、三黄片等。这些中成药大多有润肺、滑肠、滋阴等“泻火”作用。
- 7、在服药的同时，还应多饮水，多吃瓜果，保持心情舒畅。

金慰鄂

家庭剩药 再用当思量

绝大多数人常常都会将用剩的药品留下来，这种做法其实欠妥。因为失去了原有密封状态，很多剩药都不宜保存备用了。假如实在需要使用以前留存的剩药，那么用前必须多留一个心眼。

看清易变质药品外观 很多药品容易受到光线、温度、湿度、微生物等外界环境的影响而变质，所以再次使用存留的这些药物之前，就须仔细检查药品有无裂片、变色、花斑、粘连、结块、沉淀以及异味等情形。倘若药品的外观已经发生改变，就不要再使用了。

查清家庭剩药有效期 在说明书或包装上查清药品的有效期，一定要注意不要使用已过有效期的药品。家庭用剩的药，如果不知道药品的有效期或者没有外包装抑或不清楚药品的使用年限，就不要继续使用了。

注意检查药品的外包装 许多药品都需要具备避光和防潮作用的良好包装，而药品一旦拆封后则非常容易变质失效。

不要服用隔夜中草汤药 煎煮的中草汤药过夜后就会发生沉淀，进而生成难溶于水的化合物并从溶液中析出，这些沉淀物会严重影响中药汤剂的有效成分，如果在闷热的夏天里还会发酵、变馊等，因此隔夜中草汤药是不能继续服用的。

抗生素注射液莫随便使用 抗生素类药品属于处方药，必须在医护人员监护或者医师指导下使用，尤其是可导致严重过敏性休克的青霉素类和头孢菌素类抗生素，千万记住不能自行随便使用。

贺军成