

狂犬病死亡率近 100%

预防工作不容忽视

狂犬病，又称疯狗病，是一种由狂犬病毒引起的急性传染病，主要攻击人体中枢神经系统。一旦发病，死亡率接近100%。因此，我们必须深刻认识其致命性，并高度重视预防和治疗工作。



狂犬病的传播途径和症状

狂犬病通常是被感染了狂犬病病毒的动物咬伤传播给人类的，特别是狗、猫等家养宠物和野生动物。病毒侵入人体后，会先在伤口附近的肌肉细胞中复制，然后通过神经末梢进入中枢神经系统。在这个过程中，患者可能会出现低热、头痛、恶心等症状，但这些症状往往容易被忽视，因为它们并不具备特异性。

随着病情的进展，病毒会逐渐侵入大脑，引发一系列严重的神经系统症状，如恐水、怕风、咽肌痉挛、进行性瘫痪等。这些症状不仅让患者痛苦不堪，而且也给治疗带来了极大的困难。更糟糕的是，狂犬病一旦发病，其病程进展十分迅速，且尚无有效的治疗方法，往往在短短数周内导致患者死亡。

狂犬病的预防

狂犬病一旦发病，其病死率几乎是100%，对人们的生命造成致命威胁，因此，预防成为了关键。首先，我们要加强对家养宠物的管理，定期为宠物接种狂犬疫苗，确保宠物不会成为狂犬病的传播者。其次，我们要避免与野生动物接触，特别是在野外活动时，要注意保护自己，避免被咬伤。一旦被疑似携带狂犬病毒的动物咬伤或抓伤，应立即对伤口进行处理并尽快接种狂犬病疫苗，必要时还需注射狂犬病免疫球蛋白，以阻断病毒进一步入侵。

对于高风险人群，如兽医、动物管理员、狂犬病实验室工作人员及前往高发地区旅行者，推荐在接触前接种狂犬病疫苗，以建立预防性免疫屏障。

狂犬病的治疗

虽然狂犬病的治疗难度极大，但并不意味着我们无能为力。目前，对于狂犬病的治疗主要依赖于抗病毒药物和免疫制剂，这些药物可以在一定程度上抑制病毒的复制和传播，减轻患者的症状，提高患者的生存率。但是，这些药物并不能完全治愈狂犬病，只能起到辅助治疗的作用。

因此，对于狂犬病的治疗，我们更应该注重的是早期发现和早期治疗。一旦被咬伤，患者应该立即就医，接受专业的处理和救治。医生会根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案，包括清洗伤口、接种疫苗、使用抗病毒药物等。同时，患者也应该积极配合医生的治疗，保持良好的心态和生活习惯，以提高治疗的效果。

狂犬病不仅仅是一种医学问题，更是一个社会问题。它的发生和传播不仅会给患者和家庭带来极大的痛苦和负担，还会对社会稳定和发展造成不良影响。面对这样的疾病，我们不能掉以轻心，一定要重视预防工作，才能有效降低狂犬病的发病率和死亡率，保护人们的生命安全和健康。

益阳市人民医院 陈凯

甲状腺肿瘤的手术方式有哪些?

在遗传、环境等因素的共同影响下，甲状腺肿瘤的发病率逐年增高，对人们的身体健康造成了较大的威胁，而手术是治疗甲状腺肿瘤的主要手段。那么，甲状腺肿瘤的手术方式都有哪些?它们各自有哪些特点呢?让我们一起了解一下吧。

顾名思义，甲状腺肿瘤就是发生在甲状腺部位的良性或恶性肿瘤，发病原因主要与遗传、放射线照射、促甲状腺激素水平过高等因素有关;此外，与垂体部位手术、外伤、影响甲状腺激素水平的药物等因素也有一定的关系。甲状腺肿瘤会导致患者出现颈部肿大、吞咽困难、呼吸困难、声音嘶哑等症状，一般需通过手术进行治疗。目前，临床上的手术方式主要有以下几种。

1. 甲状腺全切除术

甲状腺全切除术就是通过手术方式将两叶甲状腺及峡部完全切除，适用于恶性甲状腺肿瘤，具有彻底切除肿瘤组织、避免肿瘤复发或转移等优势。但该手术方式的缺点是，甲状旁腺损伤的几率增加，且会影响到正常的甲状腺功能。

甲状腺全切手术需要进行全麻或颈丛麻醉，或局麻加颈丛阻滞麻醉，同时也有一定的禁忌症，如部分甲状腺未分化癌或甲状腺癌与气管、颈部大血管粘连等情况，就不能进行全切除术。因此，需要根据患者的实际情况判断是否能够选择这种方式。

2. 甲状腺部分切除术

甲状腺部分切除术是切除部分甲状腺组织的手术方式，该方式适用于良性甲状腺肿瘤，优点是能够保留一定的甲状腺功能，风险相对较小。当然，选择这种手术方式也需要注意一些事项，例如在术前需要做好相应的检查、准备工作，术后需要密切观察生命体征指标，并通过药物缓解疼痛。

3. 甲状腺腺叶切除术

甲状腺腺叶切除术是分离甲状腺并完全切除甲状腺瘤以及患侧腺体的手术方式，应用这种手术方式时需要先对切除的肿瘤组织进行病理学检查，明确属于良性还是恶性。若为良性，只需要切除瘤体或一侧的甲状腺组织，若为恶性，就需要考虑切除更多的甲状腺组织，同时根据具体情况清扫颈部淋巴结。

手术后需要卧床休息并通过补充左甲状腺素钠等药物控制病情;若术后6小时后没有出现不良反应可以适当进食，先从流质食物开始，再到半流质、普通饮食;恢复正常饮食后应以清淡易消化，且富含维生素、蛋白质的食物为主，少吃辛辣、刺激、生冷食物。

4. 甲状腺腔镜手术

甲状腺镜下手术属于微创手术，可以通过一个小切口以及内窥镜进行手术，具有创伤小、恢复快等优势，但对医生的水平以及设备性能要求较高。选择这种手术方式，患者应做好充分的术前检查、准备工作，以及术后护理工作，避免出现术后不良反应。

岳阳市中心医院 刘芳

痛风患者如何避免药物副作用?

痛风是一种由尿酸代谢异常导致的疾病，药物治疗是其中不可或缺的一部分。然而，如何用药才能既缓解疼痛，又避免不必要的副作用呢?本文将从药物种类、用药原则、注意药物副作用三个方面详细阐述。

治疗痛风的药物种类

痛风药物治疗主要可以分为两大类:急性发作期的治疗药物和慢性期的降尿酸药物。

1. 急性期

(1) 非甾体抗炎药:如布洛芬、吲哚美辛等，这类药物通过抑制炎症介质的产生，达到缓解疼痛和消炎的效果。长期使用需注意胃肠道反应和保护肾功能。

(2) 秋水仙碱:秋水仙碱是痛风急性发作的传统治疗药物，能有效减轻炎症反应，但副作用较明显，如恶心、呕吐、腹泻等。

(3) 糖皮质激素:如泼尼松。当上述药物无效或患者无法耐受时，可考虑使用。但长期使用糖皮质激素会带来一系列副作用，如体重增加、骨质疏松等。

2. 慢性期

(1) 抑制尿酸生成药:如别嘌醇、非布司他，通过抑制尿酸的合成来降低血尿酸水平。使用这类药物时需关注肝功能的变化。

(2) 促进尿酸排泄药:如苯溴马隆、丙磺舒，通过增加尿酸

的排泄来降低血尿酸。使用这类药物时需注意肾功能和尿液酸碱度的变化。

掌握用药原则

1. 按时按量服药

痛风患者必须严格按照医生的处方服药，不可自行增减剂量或改变用药方式。药物的疗效与血药浓度密切相关，不规律用药可能导致疗效不佳或副作用增加。

2. 注意药物的相互作用

痛风患者可能同时患有其他慢性疾病，需要服用多种药物。在这种情况下，患者必须告诉医生自己正在使用的所有药物，以避免药物之间的相互作用，导致疗效降低或副作用增加。

3. 坚持长期治疗

痛风是一种慢性疾病，需要长期的治疗和管理，即使症状缓解，患者也不应随意停药。另外，患者还要定期复诊，根据医生的建议调整治疗方案，以控制痛风复发。

注意药物副作用

1. 胃肠道反应

许多治疗痛风的药物都会引起一些副作用，特别是非甾体抗炎药和秋水仙碱，可能引起胃肠道不适。因此，患者应尽量在饭后服药，以减少对胃黏膜的刺激。

2. 肝肾功能损害

一些降尿酸药物，如抑制尿酸生成药和促进尿酸排泄药，长期使用可能对肝肾功能造成影响。因此，患者在用药期间应定期复查肝肾功能，以便及时发现并处理潜在的问题。

3. 过敏反应

部分患者可能对某些痛风药物产生过敏反应，如皮疹、瘙痒、呼吸困难等。一旦出现过敏症状，应立即停药并就医。

了解药物种类、掌握用药原则、注意药物副作用，是每位痛风患者在用药过程中必须牢记的三大要点。同时，患者还应保持良好的生活习惯，如合理饮食、适量运动、避免饮酒等，以全面管理痛风，减少复发风险。

溆浦县中医医院 药剂科 曾红燕