

冬天进入慢阻肺高发季,泰山医学院附属医院专家—— 治疗见好就收,易导致病情加重

慢阻肺是一种不可逆转性疾病,每发病一次就会严重一次。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院内科、内科学教研室主任,呼吸内科主任,主任医师、教授孟玲,她为大家讲解了慢阻肺的常识、误区以及预防和治疗措施。

“慢阻肺是一种以持续气流受限为特征的可以预防和治疗

的疾病,其气流受限多呈进行性发展,与气道和肺组织对烟草烟雾等有害气体或有害颗粒的慢性炎症反应增强有关。”孟玲主任说,从近10年来看,慢阻肺的发病率和死亡率都呈现出一个逐年上升的趋势。

对于慢阻肺,现在还没有办法彻底根治,但是目前的医疗手段完全可以使这种病不再恶化

下去。“不少患者认为得了慢阻肺后就没办法了,平时没有症状表现的时候就不管,轻微的咳嗽或憋喘也不放在心上,一直拖着不治。”孟玲主任说,还有一些患者认为如果症状轻的时候用药,到病情严重后就无药可治了。

孟玲主任解释道,其实上述观点是完全错误的,慢阻肺虽然是一种不可逆转的疾病,但这种

病是可预防、可治疗的,因此,大家不必担心害怕。另外,日常使用药物是治疗慢阻肺的一种非常有效的措施,从长远来看,药物能减少慢阻肺发病的频率,从近处来看,药物能让患者症状减轻,活动能力增强。

一些患者有症状表现时积极治疗,但是等到症状减轻后就

心里开始松懈,随意停药。“这种做法是非常可怕的,一旦见好就收,不仅治不好病,反而还会导致病情反复、加重,甚至会出现再次急性加重。”孟玲主任说,进入冬季后,气温急剧下降,慢阻肺患者更容易加重,另外空气污染严重,也会导致慢阻肺急性加重。

(路伟)



泰山医学院附属医院内科、内科学教研室主任,呼吸内科主任,主任医师、教授孟玲。

文/片 本报记者 路伟

坐诊专家

孟玲,医学硕士,泰山医学院附属医院内科、内科学教研室主任,呼吸内科主任,主任医师、教授。山东省医学会呼吸分会委员、山东省中西医结合老年病学会委员、山东省医师协会委员、泰安市呼吸学会副主任委员。

1993年毕业于泰山医学院临床医学系,1999-2002年就读于苏州大学医学系呼吸专业,获硕士学位。2009年作为国内访问学者在北京大学第一医院研修。理论扎实,技术精湛,经验丰富。擅长呼吸系统疑难危重疾病的诊治,特别是对间质性肺疾病、慢性咳嗽、支气管哮喘、呼吸衰竭、肺栓塞、肺癌等疾病的诊疗水平达国内领先。阅读胸部HRCT水平高,精通支气管镜介入诊疗技术,熟练应用气管镜肺泡灌洗、透壁肺活检、TBNA及TBLB等高精尖诊断及支气管镜下烧灼、冷冻、套圈、球囊扩张、支架等治疗技术,提高了间质性肺疾病、肺癌等疑难病的诊断率,治疗规范,疗效显著。发表医学论文10余篇,编著医学论著6部,参加省级研究课题8项。

专家门诊:星期一 电话:6237406(病房)6236377(门诊)

慢阻肺患者中 七成为“烟民”

每年11月第三周的周三定为世界慢阻肺日,今年的主题是“关注慢阻肺永远不晚”。泰山医学院附属医院内科、内科学教研室主任,呼吸内科主任,主任医师、教授孟玲提醒,进入冬季慢阻肺高发,一定要提高警惕。另外,慢阻肺可防可治,泰医附院医生会为患者量身定制一套治疗方案,阻止慢阻肺进一步恶化。

泰山医学院附属医院 呼吸内科

呼吸内科是硕士研究生培养点,拥有一支医术精湛、医德高尚的专家队伍,有主任医师、教授2人,副主任医师、副教授5人,医学硕士11人,主治医师1人,住院医师7人,护士13人。

该科设有睡眠呼吸暂停低通气综合征诊疗室、变态反应室、哮喘门诊、支气管镜室、肺功能检查室;拥有电子支气管镜、多导睡眠监测治疗系统、无创呼吸机、脱敏治疗仪、心电监护系统、空气泵雾化器、振动排痰机等先进设备;对治疗慢性阻塞性肺病、间质性肺疾病、慢性肺源性心脏病、支气管哮喘、慢性咳嗽、支气管扩张、呼吸衰竭、支气管肺炎、肺癌、胸腔积液、气胸等疾病具有较高的水平。

该科注意吸收国内外先进经验,潜心研究呼吸内科疾病的诊断及前沿治疗技术,取得了显著成绩。成功开展了电子支气管镜介入诊疗技术,通过支气管镜肺泡灌洗、透壁肺活检、支气管镜淋巴结活检等高精尖技术,提高了间质性肺疾病、肺癌等疾病的诊断率。通过开展诱导痰检查、支气管激发试验等明确了慢性咳嗽的病因诊断,治疗效果显著。

该科利用多导睡眠监测治疗系统,监测并治疗“呼吸睡眠暂停低通气综合征”(俗称打鼾)患者数百例,积累了较为丰富的临床经验,治疗效果显著,达国内先进水平,帮助患者拥有了健康有效的睡眠。

针对哮喘患者逐年增多、饱受疾病痛苦现状,该科为哮喘病人设计了一套完整科学的防治方案,应用全球最新哮喘防治创意理论,在长期控制哮喘治疗方面积累了丰富的临床经验,治疗效果显著,达国内先进水平。多次举办哮喘病联谊会,进行健康教育,让众多哮喘患者远离疾病,顺畅呼吸,回归健康生活。

电话:0538-6233055(医生办公室)
6233028(护士站) 6236377(门诊)

科室简介

1 治疗慢阻肺是持久战,不可擅自停药

慢阻肺早期的症状并不明显,主要有咳嗽、咳痰、活动后呼吸困难等症状,因此很容易为大家忽视,因此很多患者错过了最佳治疗时机。

孟玲主任介绍,就慢阻肺的治疗,可以分为两个阶段,急性发作期时,主要表现为咳嗽得厉害,憋喘严重,这时候多数患者都会及时到医院就诊。另外一个

是缓解期。

“病情严重的患者需要进行药物治疗,比如吸入的噻托溴铵、舒利迭以及口服的茶碱缓释片,都可以缓解病情。”孟玲主任说,治疗慢阻肺关键还是在平时,即使在没有症状表现时,最好也要用药,防止疾病进一步恶化。

目前,对于慢阻肺这类慢性

病,患者在门诊买药也会有一定比例的报销,治疗起来花费也下降不少。

对于轻症慢阻肺患者,关键在于去除危险因素。“如果患者吸烟,一定要戒烟,另外,一些接触粉尘、尾气等刺激性因素的工作人员应加强防护,避免接触易诱发慢阻肺的源头。”孟玲主任说。

2 吸烟是慢阻肺首要病因,应尽早戒掉

有数据统计,慢阻肺患者中有超过70%的人是“烟民”,吸烟已经成为导致慢阻肺的首要原因。“我们收治的病人中,多数是老年男性,并且都有吸烟史,女性患者非常少。”孟玲主任说。

由于慢阻肺早期的症状不明显,很多患者发现时已经到了晚

期。对于慢阻肺的治疗,早期发现挺关键,“吸烟的市民或者工作中接触粉尘等刺激物的市民应定期做体检,检查肺功能是否异常。”孟玲主任说。

目前,泰山医学院附属医院呼吸内科治疗肺气肿方面颇有心得,患者到医院就医,医生首先会仔细检查,询问病情,查找到发病

原因,根据患者病情,医生会制定整套的治疗方案。

“有一些患者反复咳嗽引不起重视,一些医院在不明确病因的前提下就使用消炎药物,结果非但治不好病,反而还耽误了治疗。”孟玲主任说,改变这种观点后,慢阻肺的治疗效果才会更加显著。

3 清淡饮食远离污染源,慢阻肺可预防

慢阻肺前期表现为慢性气管炎,病情严重后发展成肺气肿,“再严重一些就会导致肺心病,肺性脑病甚至呼吸衰竭。”孟玲主任说,慢阻肺对人体的威胁特别大。”孟玲主任说,但是慢阻肺是一种可以预防的疾病。

“冬天已经到了,慢阻肺患者要特别注意千万不要感冒,

感冒会诱发慢阻肺的发生。”孟玲主任说,冬天室内外温差不要太大,不要往人群里扎堆,雾霾天气严重时,出门一定要戴个口罩,呼吸道感染的话一定要尽早治疗。

一些市民冬天时为了保持室内的温度,不开窗通风,室内氧气太少,久而久之就会导致

呼吸道病变。慢阻肺患者最害怕空气干燥,因此患者一定要使用加湿器。

为了预防慢阻肺复发,在饮食方面也应特别注意,平时多吃些蔬菜,比如萝卜,水果中梨的效果比较好。“另外,还要多喝水,少吃油腻食品,不要偏食,保证丰富的营养。”