

气温变化易导致哮喘病发作

本报记者 朱夏雅南

几场雨雪过后,岛城天气明显转冷,温差也随之加大,气温忽高忽低极易导致哮喘病发作。很多哮喘病患者病情一直反复发作,其中一个重要的原因就是鼻炎没控制好。有过过敏性鼻炎的病人患哮喘病的机率明显增加,过敏性鼻炎和哮喘病之间相互影响。专家建议,哮喘病患者不能过分迷信偏方治疗,一旦哮喘急性发作,引起呼吸困难等症状,要立即就医。

气温忽高忽低哮喘病多发

15日上午,49岁的刘女士来到青岛市妇女儿童医院呼吸道专业门诊就医,刘女士说,早在20多年前她就患上了支气管哮喘病。每逢天气转冷,或是生气、进食过咸的食物后她都会出现咳喘的现象,这几天由于气温转冷,她感到胸闷气喘,知道是老毛病又犯了,今天一早她就来院就诊,医生给予应用消炎平喘药物输液治疗,刘女士的症状有所减轻。据青岛市妇女儿童医院呼吸道专业门诊孙光荣主任介绍,寒冷的冬季气候变化比较大,气温的忽冷忽热极易引发哮喘病。过敏性哮喘是一种比较顽固的疾病,发病原因也很多,比如患者本身属于过敏体质,病毒感和支原体感染也是儿童患有哮喘病的主要原因之一。另外,食物过敏和烟雾、化学气体等都可引发过敏性

哮喘。

在青岛市海慈医疗集团呼吸科门诊记者了解到,近日的门诊量较前增加了1/3,每天的门诊量在150人次左右,大都是疏于防范患上了感冒、发烧、支气管炎、哮喘等呼吸道疾病的患者。海慈医疗集团中、西医儿科每天的门诊量在200余人次,其中发热、感冒的患儿占2/3左右,都是因为天气变化大,儿童不能适应,加减衣服不及时防护不当等原因造成的,有的家长过度给孩子保暖,导致孩子出汗后受凉诱发了感冒、肺炎等疾病。

过敏性鼻炎和哮喘相互影响

28岁的殷女士在公司做文案工作,患过敏性鼻炎已经有20多年,每逢季节交替或气温忽冷忽热时,鼻炎症状就加重,早晨起床时喷嚏连天,熬夜赶个报告和同事开个庆祝派对,第二天立马鼻塞头痛,连说

话都瓮声瓮气。更令殷女士担忧的是,前些天她在网上看到一篇文章称,过敏性鼻炎很可能会发展成过敏性哮喘。殷女士很担心自己鼻炎会不知不觉地变为过敏性哮喘。

患有过敏性哮喘病的儿童85%患有鼻炎,而有过敏性鼻炎的病人患哮喘病的机率是普通人的3倍,过敏性鼻炎和哮喘病之间相互影响。孙光荣主任介绍,过敏性鼻炎与哮喘具有相似的炎症反应过程、发病机制及病理改变。其中,很多导致鼻炎和哮喘的炎症因子相同。“很多哮喘病患者病情一直反复发作,其中一个重要的原因就是鼻炎没控制好,只有控制好鼻炎,才能控制哮喘的发作。”孙光荣建议,长期患有鼻炎的病人,需要到医院检查了解是否合并存在哮喘,同样,哮喘病情未得到有效控制的患者,在对哮喘病情进行全面评估的同时,最好请专科医师检查是否合



并存在鼻炎。

治疗哮喘不可过分迷信偏方

过敏性哮喘发作的症状为咳嗽、呼吸困难,同时伴有喘息声,在清晨或夜间最常发生,在冬寒季节容易反复发作并加重症状。专家建议,哮喘病人除了要注意保暖、预防感冒、加强锻炼外,还不能过分迷信一些偏方治疗。很多患者发病后不及时到医院就诊,而是找来一些食疗偏方,不仅没有缓解病情,反而导致病情的加重和复发次数增多,甚至危及生命。

据孙光荣主任介绍,根据全球哮喘防治倡议,青岛市妇女儿童医院呼吸道专业门诊为哮喘病患者制定了长期的治疗方案。哮

喘病属于一种慢性疾病,制定长期治疗方案可有效控制炎症的发展。专家建议,哮喘病患者家中要定时开窗通风,尤其是养有猫、狗等宠物的家庭,因动物的皮毛中很容易携带致敏物质。屋里最好不要铺地毯,卫生死角尽量少,以减少灰尘的存身处。同时,哮喘病人冬天衣服不宜过紧,要注意气候变化,根据自身体质随时增添衣服。另外,在饮食上宜温湿、清淡、松软,忌食肯定会引起过敏或哮喘的食物,可少食多餐。在哮喘发作时,还应少吃胀气或难消化的食物,如豆类、山芋等,以避免腹胀压迫胸腔而加重呼吸困难。一旦哮喘急性发作,引起呼吸困难等症状,要立即就医。

策划: 经济专刊部 组版: 戴乐

母婴阻断为乙肝准妈妈降福音

青岛市传染病医院母婴阻断门诊全程干预 有效阻断乙肝母婴传播

本刊记者 朱夏雅南 通讯员 马红



母婴传播是乙肝病毒传播的主要途径之一,通过注射乙肝疫苗和乙型肝炎免疫球蛋白,对母婴传播进行双重免疫阻断方法后,就能使乙肝病毒母婴传播的阻断率增加至90%以上。记者从青岛市传染病医院获悉,自岛城首个母婴阻断门诊成立以来,每天都有患者前来咨询,该院肝病六区副主任陈文美建议感染乙肝病毒的育龄妇女,如有怀孕打算,应在专业医生的指导下,在孕前、孕中、产后全程干预,有效地提高乙肝阻断成功率。

母婴阻断门诊咨询者越来越多

母婴传播是乙肝病毒传播常见途径之一,其中围产期传播是母婴传播的主要方式,多为分娩时接触乙肝病毒阳性母亲的血液和体液传播。据青岛市传染病医院肝病六区副主任陈文美介绍,去年3月18日借着全国爱肝日的宣传活动,为了让更多的人了解乙肝知识,降低乙肝病毒的传播率,该院成立了青岛首个母婴阻断门诊。医院定期安排专家坐诊,随着母婴阻断被越来越多的乙肝患者了解和认可,每天来咨询检查的患者也越来越多。

14日上午,李女士特意带24岁的女儿来到青岛市传染病医院到母婴



母婴阻断门诊咨询者络绎不绝。

阻断门诊咨询。李女士说,女儿年底准备结婚,但由于乙肝病毒携带很多年,女儿很担心以后怀孕会对宝宝带来影响。临走前李女士还是不放心,向陈主任要了联系电话,陈主任一边在病历背面写下她的办公电话,一边叮嘱李女士有什么情况可以及时打电话沟通。

“以前曾有孕妇怀孕时知道自己 是乙肝携带者,但是在怀孕过程中没有咨询,需阻断者没进行有效阻断,使得婴儿带病毒。而且即使知道如何预防,但没有系统全程方案。”陈文美表示,成立阻断门诊后,为女性乙肝病毒携带者提供咨询和治疗帮助,通过孕前、孕时和孕后的全面监测,大多能阻断乙肝病毒母婴传播。现在除了有很

多亲自来门诊咨询的患者以外,也有不少人打电话咨询,对乙肝病毒阻断来说,孕前检查不能忽略。孕前夫妇双方都要做乙肝五项、HBV-DNA、肝功能等的检测。通过检查发现有明显传染性的患者,应请传染科专家评价肝功能情况,是否需要抗病毒治疗,了解治疗周期及预期目标,并在医生指导下选择最佳受孕时期,这可大大降低新生儿乙肝病毒感染率。

母婴阻断早孕期检查不可忽视

若孕妇本身属于肝病的高危人群,那么尽早接受产前检查非常必要。29岁的刘女士有个8岁的女儿和4岁的儿子,据刘女士介绍,她从四川来青岛打工,现在又怀孕4个月了,之前她一

直在农村生活,对乙肝知识并不了解,通过检查得知女儿和儿子都被感染上了乙肝病毒,而且现在儿子的肝功能已经出现异常。刘女士很后悔没有早点进行母婴阻断,把病毒传给了儿女。

据陈文美介绍,虽然正常怀孕不会加重肝脏损坏,但一些产科并发症如剧吐、怀孕期间的妊娠高血压综合征,可能会引起肝脏病变。早些开始检查,进行母婴传播风险的评估,有助于早期发现和处理这类疾病,避免或缓解其进一步发展。注重孕妇母婴传播风险的评估,对于乙肝的治疗制定最佳阻断方案,避免采取不必要的干预措施或无效的干预措施。此外,由于乙肝的有些症状与某些孕期生理反应和其他肝胆疾病很相似,同样会出现发

热、无力、厌油、恶心、呕吐、厌食、右上腹疼、皮肤和眼睛发黄等症状,因此乙肝孕妇应在怀孕后3个月内就到医院就诊,排除可能存在的疾病。

双重阻断提高病毒阻断率

乙肝母婴传播大多发生在产时和产后,所以产时的处理,产后新生儿能否及时注射高效价乙型肝炎免疫球蛋白和有效剂量的乙肝疫苗极为重要。陈文美副主任说,乙肝病毒母婴阻断的具体方法是在婴儿出生24小时之内注射一针乙型肝炎免疫球蛋白,剂量不少于100u,而且越早越好,最好2小时内,同时乙肝疫苗按照0、1、6月的策略进行接种。经大量研究及临床验证,对母婴进行联合免疫阻断方法后,能使乙肝病毒母婴传播的阻断率增加至90%以上。

单纯注射乙肝疫苗后乙肝病毒母婴传播的阻断率可以达到80%以上,同时注射乙型肝炎免疫球蛋白,可使病毒阻断率增加至90%以上。陈文美副主任介绍,母亲为乙型肝炎表面抗原阳性的新生儿,最好出生后12小时内注射一针乙型肝炎免疫球蛋白,同时在不同部位接种一针乙肝疫苗,可显著提高阻断母婴传播的效果。也可在出生后12小时内先注射一针乙肝免疫球蛋白,1个月后再注射第2针乙肝免疫球蛋白,并同时在不同部位接种一针乙肝疫苗。新生儿在出生12小时内注射乙肝免疫球蛋白和乙型肝炎疫苗后,可以接受乙型肝炎表面抗原阳性母亲的哺乳。对乙型肝炎表面抗原阳性的孕妇,应避免羊膜腔穿刺,并缩短分娩时间,保证胎盘完整性,尽量减少新生儿暴露于母血的机会。