

家庭医生 3



• 从东施效颦谈起——冠心病漫谈(3)

• 转氨酶·乙型肝炎表面抗原

择胃药

• 肿瘤病人的家庭护理

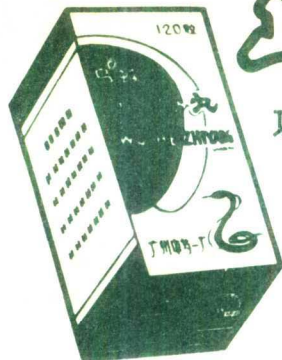
• 杀人凶手——蜜蜂(一宗奇案)

• 一种奇怪的流行病——流行性瘧病

1983年最新产品

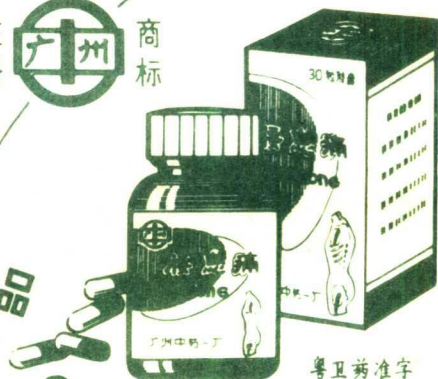
乌蛇

止痒丸



功能与主治：养血祛风，化湿止痒。
适用于皮肤瘙痒症，荨麻疹，妇女阴痒等瘙痒性皮肤病。

粤卫药准字
(1982)第16号



1983年最新产品

腰息痛 胶囊

粤卫药准字
(1982)第A11-003号

主治：用于风湿性关节炎，肥大性腰椎炎，肥大性胸椎炎，颈椎炎，坐骨神经痛，腰肌劳损。

广州中药一厂出品

厂址：广州市棠栏路62号

门市部（代办邮购）电话：82170

电挂：0386

家庭医生

第3辑

目 录

专科门诊	从东施效颦谈起——冠心病漫谈(3).....陈国伟 陈德邵(3)
	肝炎·转氨酶·乙型肝炎表面抗原.....肖杰生(4)
	一种新被认识的肠炎——空肠弯曲菌感染.....庞作章(6)
	如何合理选择胃药.....李 余(7)
家庭急救	化学性眼伤及家庭急救.....林 宁(9)
	家庭急救药箱.....莫德斌(10)
	烧伤的自救——冷水冲洗法.....奇 峰(10)
	小儿鼻出血的应急止血法.....王美芬(11)
家庭护理	肿瘤病人的家庭护理.....王尚德(12)
	夏天小儿发热的护理.....陈述枚(14)
有备无患	乌蛇止痒丸.....广州中药一厂(15)
	夏天常用中成药.....张俊荣(16)
	桑菊感冒片.....马翠玉(23)
有何必答	激光治疗胃溃疡.....李喻元(18)
	肝炎与妊娠.....邵国柱(19)
	汗多是病吗.....梁仲培(20)
小儿保健	小儿念珠菌性痱子样皮炎.....袁悦欢(22)
	浅谈儿童合理喂养.....温存智(24)
	丑面容从幼年来.....傅德明(25)
	富有之年慎防疳积.....李俊彪(26)
	小宝为什么总在夏季发热.....郭 国(27)
	小毛为何大便出血.....汪嘉善(28)
计划生育	输精管结扎与性功能.....麦国健(30)
	精子过少导致不育的治疗.....郑克立(31)
医学百事通	从人没有尾巴谈起.....黄仁发(23)
	为生育所付出的代价——浅谈人体薄弱环节(3) 张振弘(33)
	吸血鬼和杀人犯——蚊子.....思 远(34)
	“贵人”有病不好治的原因.....孙 虹(35)
	洗尿布与手腕疼痛——桡骨茎突区腱鞘炎.....刘尚礼(36)
	阑尾趣味问答三则.....唐炳友(37)

医学百事通	一种奇怪的流行病——流行性瘧病.....	胡永康(38)
	杀人凶手——蜜蜂(一宗奇案).....	卫民(40)
	疥疮.....	晴空(41)
身心健康	中国人的忧郁症少见吗.....	张介杰(42)
	如何对待精神病患者.....	麦慈任(43)
生活中的医学	谨防吃生番茄中毒.....	卢培标(44)
	游泳与耳病.....	震钟(45)
	一段爱情小插曲——谈恙虫病.....	晏叔堪(46)
	劝君莫贪凉.....	鲁昊(48)
	夏天防中暑.....	许发茂(49)
	味精杂谈.....	丁璞(50)
	脱毛剂的奥妙.....	立克(51)
	探病的科学.....	有常(52)
	素食保君宁.....	鲁敬奇 编译(53)
	腹部健美操.....	覃介 编译(54)
医生与病友	一年中孩子哪时高得快.....	蒲生(56)
	王小清看病(3).....	甄健汉(57)
医学大观园	吸烟与精子畸形 饭店综合征.....	(32)
	孕妇营养与胎儿.....	(47)
	冬眠与手术 抑痛椒素 冲击波治疗泌尿系结石	
	一种新的包伤用品.....	(58)
	能抗癌和镇痛的酱油 电子冷却催眠枕 赤脚防治扁平足	
	父母吸烟与儿童支气管炎.....	(59)
	月经失调与癌 两性人的村庄	
	鱼油可降低胆固醇 维生素C能预防子宫颈癌.....	(60)
	精子分离的新技术 婴儿哭的六种意向和要求	
	七种醒酒方法 用筷八忌.....	(61)
读者来信	九种对付失眠的方法 进餐十忌.....	(62)
		(63)
验方摘登		黄世明 辑(64)
家庭医生读者证		(63)
漫画	愚子售药.....	张增禄 编绘(29)



从东施效颦谈起

——冠心病漫谈(3)

陈国伟 陈德邵

据说春秋时代，越国美女西施患有心痛病，发作时紧锁双眉，用手按住胸口，人们觉得她更加漂亮。同村有个丑女人东施见此，也模仿西施心痛病发作时的模样来，结果弄巧反拙，丑态百出。这就是“东施效颦”的故事。

西施的心痛病是否就是心绞痛笔者未作考究。不过，我国早在数千年前就有厥心痛、真心痛和胸痹之记载，其所述之征象和现代医学冠心病心绞痛发作、心肌梗塞有很多类同之处。

现代医学观点认为，心绞痛是冠状动脉与心肌血液供求间失去平衡，引起暂时性心肌缺血、缺氧，导致发作性胸骨后压榨性或窒息性疼痛。疼痛可向左肩、左上肢前内侧、无名指和小指放射，亦可向颈部、咽喉、下颌放射；一般历时仅1~5分钟，很少超过15分钟，经休息或舌下含化硝酸甘油片后，在1~2分钟内缓解。心绞痛常常因为劳累、情绪激动、饱餐、遇寒、抽烟或饮酒而诱发。近年来，尚发现各种不典型的心绞痛，可以无诱因而自发，甚至在休息或晚上熟睡时发作，病人往往被痛醒，疼痛时间较长，症状较重。因此，凡遇到不明原因发作性胸前区疼痛，尤其是在中年以后，必须请医生作进一步检查。

心绞痛绝大多数是冠状动脉硬化所致，少数可以由主动脉瓣关闭不全或狭窄、肥厚性心肌病等引起。由冠心病所致的心绞痛其治疗的基本原则是改善冠状动脉的供血和减少心肌的耗氧量。因此，心绞痛发作时应立即停止活动以减少心肌耗氧量，同时服用速效的扩张冠状动脉药物，如舌下含化硝酸甘油片0.3~0.6毫克或消心痛10毫克，亦可将装有亚硝酸异戊酯0.2毫升的安瓿，用手帕裹之压碎后从鼻吸入。也可用中药如宽胸气雾剂吸入，或立即口服冠心苏合丸1粒或苏冰滴丸2~4粒。

肝炎·转氨酶·乙型肝炎表面抗原

肖杰生

医生：现在，让我来谈谈有关肝功能的化验问题。肝脏是人体最大的器官，功能复杂而重要。肝功能有1,500多种，测定肝功能的方法也很多，一种方法只能测知肝脏的某一种功能。最常给病人化验的是谷丙转氨酶（代号SGPT，以下简称转氨酶），这种方法诊断肝脏细胞损害较为敏感，亦易于检测。

病者：转氨酶升高就意味患肝炎吗？

医生：任何事情都切忌绝对

化，看待转氨酶升高也不例外。一次化验结果转氨酶增高，最好不要立即肯定或否定是肝炎。这是因为胆道、胰腺和心肌疾病，以及长期过量饮酒、服用降血糖药、降血脂药、抗甲状腺药、抗结核药、安眠药等亦可引起转氨酶升高。值得注意的是，有些溃疡病活动期，即疼痛较剧或有出血时，也可引起转氨酶短期的增高。

病者：我住院时，您问我有没有吃过“鱼生”，这与转氨酶有关吗？

在缓解期，一方面应找出心绞痛的诱发因素并加以消除，治疗引起冠心病的原发疾病，如高血压、糖尿病、高脂血症等，另一方面，则要预防发作。西药一般可选用消心痛10毫克，潘生丁25毫克，心可定15毫克或脑心舒20毫克，上述均为每日3~4次，视病情可单独或联合用药。其他如心得安10毫克，每日3次，也有裨益。中医中药治疗也十分有效，这方面的药物和方剂很多，如复方丹参片（丹参、降香），每日3次，每次3片；或复方丹参注射液每日肌肉注射2毫升也很有疗效。

除药物治疗外，心绞痛尚可用高压氧、针灸以及外科手术和机械性辅助循环治疗，这些疗法各有优缺点。一般认为只有内科治疗无效，心绞痛频频发作，影响病人生活、工作和学习，或有发生心肌梗塞倾向者，才考虑施行冠状动脉搭桥手术，不过该手术难度大，要求高，并非一般医疗单位能做到。

近年来国内学者研制成功四肢序贯式正压反搏器，在治疗冠心病心绞痛方面取得了可喜的成果，为冠心病的治疗开辟了一条新途径。

医生：对！食未煮熟的淡水鱼、虾等可发生肝吸虫病，有些病人转氨酶也可以升高。肝炎病人若同时患肝吸虫病，会使转氨酶长期不能下降至正常。

病者：听说妇女在孕期转氨酶也会增高，对吗？

医生：妇女在孕期肝功能一般是无改变的。少数妇女怀孕后肝脏可轻微增大和转氨酶短期轻度升高，若有这种情况千万不要慌张，认为已患了肝炎而滥用药物，但也不能认为转氨酶的轻度升高无关紧要而置之度外。正确的方法是2~4周后再作化验，待医生全面分析后作出诊断。

病者：我还听人说转氨酶升高超过正常值一半或一倍才能诊断为肝炎，这是真的吗？

医生：转氨酶超过正常值就应注意是否患肝炎。但如果只是半倍或一倍以内轻度增高，那就应在短期内重复检查2~3次，同时检验其他肝功能和乙型肝炎表面抗原（代号HB_sAg，简称乙肝表面抗原）以帮助诊断。

病者：是不是转氨酶越高就表示肝炎病情越严重呢？

医生：一般来说，转氨酶升高可反映肝炎病情加重或复发，降低则说明病情缓解或静止。但也不能单凭转氨酶来判断病情轻重的，如有些病情很危重的重症肝炎以及不少肝硬化病人其转氨酶可以不很高甚至正常；此外，如果急性肝炎病人转氨酶仅轻度升高，则较那些明显升高者更难恢复。因此，要配

合症状表现和其他肝功能结果才能判断病情轻重。

病者：刚才你谈到了乙肝表面抗原，是否能给我们介绍一些有关这方面的知识？

医生：好。肝炎病毒分甲型、乙型和非甲非乙型。乙肝表面抗原阳性说明已感染了乙型肝炎病毒，其中有些是病人，有些是肝炎病毒的携带者——没有症状，肝功能也正常。

病者：乙肝表面抗原阳性的肝炎病毒携带者会成为肝炎患者吗？

医生：这些肝炎病毒携带者虽然化验肝功能正常，但部分人肝脏组织是有些病变的。因此，他们应每二、三个月到医院检查一次，以便能在发生肝炎时早期发现，及时医治。

病者：化验乙肝表面抗原为什么有时阴性有时阳性呢？

医生：这有两个方面。其一是化验方法不同，有些医院用的方法不够敏感，而另一些医院用的方法则较为敏感，于是，同样的标本便可出现不同的结果。其二是由于病人血中乙肝表面抗原浓度有波动，这样的话，虽然检验方法相同也可有时阴性有时阳性。

病者：我的孩子乙肝表面抗原阳性已半年多，有什么化验能帮助了解有没有传染性和是否易变为肝炎呢？

医生：时间不早了，我们下次再谈吧，到时我将更详细地讲讲这个问题。再见！

一种新被认识的肠炎

——空肠弯曲菌感染

庞作章

说起肠炎，大家都不陌生。许多细菌、病毒、寄生虫都能引起人类胃肠道炎，出现共同的症候——腹泻。医学家们不断去追踪这些病原体，寻找一些敏感性高、特异性强的药物去杀灭它们。近年，医学家们又捕获到一种新的致病菌，它就是空肠弯曲菌。

其实，早在三十年代，人们对空肠弯曲菌已有所认识，但“无缘相见”。当时，人们怀疑有一种未为人类所认识的细菌与人类肠炎有关，但费尽心机仍未能把它从腹泻者的粪便中分离、培养出来，学者们无奈，只好将这种不肯露面的细菌称为“相关弧菌”。七十年代初，比利时学者终于使这种细菌束手就擒，令空肠弯曲菌露出了庐山真面目。

一般细菌在实验室中只要给予适当的营养，在温度为 37°C 时，24小时便能培养出来，但为什么培养空肠弯曲菌这样困难呢？几经周折，最终发现这种菌对营养和环境的要求都十分苛刻，若干营养物中必须含有羊血或马血，周围还要充上比例适宜的氮、二氧化碳、氢、氧等气体，培养温度要达 43°C ，难怪要花几十年时间才能将它押上审判台。

尽管在实验室中培养空肠弯曲菌不太容易，但事实上，它们却广泛存在于许多家禽、家畜的肠道中，那里是它们最舒适的“宿舍”，其中，鸟、鸡、鸭、狗、猪、猫、牛等与空肠弯曲菌的“缘份”最大。据天津市卫生防疫站统计，90%左右的猪粪便都有这种细菌，鸡粪中含该菌的比例则在50%以上。5~14%腹泻病人的粪便中可以查到空肠弯曲菌，可见空肠弯曲菌是人类肠炎的一种重要病原。

患病者与携带该菌的动物是空肠弯曲菌肠炎的传染来源，他（它）们将病菌从粪便中排出，污染食物、水、生活用具等，正常人若不注意饮食卫生，没有良好的卫生习惯，就有吞下病菌、发生肠炎的可能。

感染了空肠弯曲菌，经过3~5天的潜伏期，就会出现1天左右的发热，伴有畏寒、全身不适，然后开始腹痛。随着腹痛的加剧便开始腹泻，

如
何
合
理
选
择
胃
药

胃病在医学上称溃疡病或消化性溃疡，包括胃和十二指肠球部溃疡，是一种常见病。世界上约1/10的人在一生中不同时期都患过溃疡病。得了胃病经常上腹疼痛、嗝酸、嗝气，严重者甚至引起胃肠穿孔和出血等症，有致命危险。

李 得了胃病应及时服药治疗。目前市面上胃药品种繁多，应怎样选择胃药才恰当呢？要解决这个问题，首先要对下述几大类胃药有所了解：

第一类胃药是制酸药，包括小苏打、氢氧化铝、三矽酸镁等弱碱性药，能中和胃酸，减轻其对溃疡面的刺激，有利于溃疡愈合。这类药用于临床已有一百多年的历史，作用可靠，副作用少，但药力不强，疗效不高。

第二类是解痉药，包括阿托品、莨菪碱、颠茄、普鲁苯辛等，能解除胃肠肌肉痉挛，抑制胃酸分泌，能止胃痛和治疗溃疡。这类药的缺点是药量小时效果不好，加大剂量则会产生心跳、口干、脸红、瞳孔散大、视物模糊和精神兴奋等副作用。

第三类是保护或促进胃粘膜增生的药物，包括维生素U、生胃酮、猴头菌等以及新药三钾二枸橼络合铋（的乐愈胃片），是通过保护胃粘膜和溃疡面免受胃刺激而起治疗作用。

上述三类药各有不同的作用机制，因此，临床应用的胃药多是它们的混合配方，以取长补短，增强疗效。如复方胃友含维生素U、氢氧化铝、三矽酸镁；胃舒平含氢氧化铝、三矽酸镁、颠茄浸膏。此外，胃友新、胃得乐、胃宁、胃甘绿和胃仙U等成药都是按不同的配方或剂型配制成的。

由于各成药中配方和药量上有所差别，因此其药效和副作用也有一些
~~~~~  
可以拉稀便、软便、水便、脓血便、粘液便等。个别病人还会有恶心、呕吐，严重者可发生严重脱水 and 酸中毒。

得了空肠弯曲菌肠炎应怎样治疗呢？实验室试验和临床应用表明，红霉素、四环素及痢特灵治疗本病效果良好，再加上注意防止和纠正病人的脱水和酸中毒，大多数患者预后是良好的。

为了预防本病的发生，应加强对人畜粪便的无害化处理，避免污染水和食物，注意个人和饮食卫生等。

不同，如含解痉药量多的止痛效果较好，但有口干、心跳等副作用；含制酸药多的则中和胃酸较好，但止痛较慢。但这些成药本质上无太大的差异，疗效也大致相同。在选用这些药时可用来源方便（即易购买）的任何一种，按医嘱服药，不漏服或停服，那么，经一段时间后多能奏效。如确实疗效不佳或有严重副作用，那可改换另一种。

近年来，已研制成一类更为特效的药物，称为胃壁细胞受体阻滞剂。胃壁细胞就是分泌胃酸的细胞，它有三组受体。通俗地说，这三组受体有如调节胃酸分泌的三个水龙头，把它打开就放出胃酸，把它关上胃酸分泌就停止。用药物刺激任何一组受体都可促进胃酸分泌，而阻滞任何一组受体胃酸分泌就受到抑制。可见，这三组受体的阻滞药都有强力的抑酸作用，成为治疗溃疡病的特效药。现分别介绍如下：

1. 组织胺 $H_2$ 受体阻滞药：常用的是甲哌咪胍（胺），或称西咪地丁，连续服药6周溃疡愈合者达70%以上。副作用较轻，偶有腹泻、肌肉痛、眩晕等，个别有白细胞减少、肝功能损害、男性乳房发育、性功能紊乱等症状，甚至有人怀疑本药可致癌，虽未证实，但已引起重视。

2. 胃泌素受体阻滞药：常用的是丙谷胺，其疗效比甲哌咪胍稍低。副作用有便秘、腹泻、腹胀、胃口差等。

3. 乙酰胆碱受体阻滞药：如必胃疗（Bisvanil），疗效和甲哌咪胍相仿。副作用有口干、视物模糊、大便烂等。本药国内未有生产，故此临床应用受到限制。

总的来讲，这类新型胃药疗效很高，可以说是胃病治疗的一个突破。但是这类药有一些较严重的副作用，尽管发生率不高，长期服用仍有一定的危险；而短期停药又会使已治愈的溃疡复发，因此，影响了这类药的广泛应用。

了解了这几类胃药的性能后，我们应怎样选用胃药才恰当呢？一般来说，在溃疡急性发作期，如腹痛频繁，排黑便等症时，可选用新型特效胃药如甲哌咪胍、丙谷胺等，服1~2周后症状可控制；4~6周后应逐渐减量并加服普通的胃药，然后过渡到完全服普通胃药；这样可减少药物副作用和防止溃疡复发。在胃病的稳定期（即腹痛发作很少）服普通胃药即可。应注意的是，新型胃药最好在医生指导下服用，并进行必要的化验检查，争取更高的疗效和防止副作用的发生。



林 宁

在眼科门诊或急诊中，经常可以遇到眼睛被化学物如强酸、强碱损伤的病人。轻的出现眼部的疼痛或结膜、角膜的浅表炎症，重则引致角膜混浊、溃疡或穿孔，虹膜睫状体炎，白内障，眼内炎等，甚至丧失视力。这些化学物常见的有硫酸、盐酸、硝酸、氢氧化钾、氢氧化钠、浓氨水、石灰等。一般来说，碱性化学物对组织的破坏比酸性化学物严重且持久，预后也较差。这是因为，碱性化学物作用于组织后，与脂肪起皂化作用，与蛋白质形成可溶性的碱性蛋白，使组织溶解、坏死。这样，碱性物质可继续向深层扩散，造成深部组织的损伤。而酸性化学物作用于组织，使局部组织的蛋白质凝固变性、沉淀，从而阻碍了致伤物进一步向深部组织的渗透，因此，损伤的深度和严重性都较碱性伤为轻。这里特别指出石灰的烧伤，因为它很常见而且后果往往较严重。生石灰不仅作为强碱而对组织造成损伤，而且它由生石灰变成成熟石灰的过程中，放出热量，使组织又遭受热烧伤。

万一发生化学性眼伤，应马上用大量清水冲洗眼睛，这是对受伤眼睛抢救的重要措施。因为化学物与组织接触的时间越长，引起组织的损伤越严重，曾有人用兔子做过实验，在兔眼的结膜囊内滴入1当量的氢氧化钠，1分钟后进行冲洗，眼房水内的碱性反应需要90分钟才消失，如推迟至15分钟才作冲洗，碱性反应消失的时间则需要3个小时。可见，及时冲洗对化学伤的抢救是何等重要！冲洗时最好用生理盐水，必要时亦可用普通较干净的水和井水，自来水等，不必一定要等有中和液或消毒液，以免坐失早期抢救的良机。冲洗时要把眼睛睁开，边冲洗边向各方面来回转动眼球。如果病情许可，可翻开上下眼睑进行冲洗。冲洗要充分，彻底，每只眼至少需要500~1,000毫升水，也可睁开眼睛将头浸入一盆清水中，头部在水中来回摆动，至少5~10分钟，以充分洗净致伤物。经过这样冲洗以后，再到医院诊治。

# 家庭急救药箱

莫德斌

俗语有语：“在家千日好”。看来，在家里的确比较舒适、安全。但事实上有时亦会有不愉快的时候，甚至会发生一些意外事，如急病、外伤等。为了使在发生这种情况时，让伤病者得到及时的应急处理，每个家庭都应设有一个家庭急救药箱。

急救药箱可用一个有盖的金属或塑料盒子来做，并要放在成人容易拿到的地方，在急救药箱内一般存放：

一、物品：绷带、胶布和带子、纱布、药棉、三角巾、别针和剪刀。

二、药品：内服药和外用药要分开放置，并要有明显标志。

1. 外用药：万花油、清凉油、红汞、75%酒精各一瓶。

2. 内服药：①退热药，如阿司匹林、复方阿司匹林（APC）；②助消化药，如保济丸、酵母片；③防治感冒药，如感冒茶、感冒灵；④抗过敏药，如扑尔敏；⑦抗心绞痛药，如硝酸甘油。

此外，急救药箱内应写上附近医院的名称和电话号码，以备急需。

这里介绍一种有效、简便的烧伤自救方法：

烧伤后立即用20℃左右干净冷水不停地冲洗伤处20~30分钟。越早进行冲洗越好，烧伤半小时后再用水冲就难以生效。若遇酸、碱等化学性烧伤，也应立即冲洗，不要坐等中和剂而坐失良机。若遇干石灰灼伤，则应拍打干净石灰尘粒后再冲洗。

伤情明显者在冲洗后马上找医生作进一步处理。轻伤者可自行用饱和盐水（放盐至不再溶解为准）浸透的纱布敷于患处，以巩固疗效。

烧伤大体上分为三度。一度烧伤皮肤出现红斑及肿胀；二度烧伤皮肤出现水泡；三度烧伤皮肤出现焦痂。本法适用于一度及小面积的二度烧伤。对大面积二度烧伤和三度烧伤不宜使用，患者必须马上送医院抢救。

烧伤的自救

冷水冲洗法

奇峰

## 小儿鼻出血的应急止血法

王美芬

3岁的小明边看连环图边用手挖鼻。突然，他哭了起来并大叫：“妈妈，快来，我流鼻血！”年轻的妈妈慌忙跑了过去，抱起小明，并将小明的头仰高，并要小明的爸爸拿湿毛巾给孩子敷头。但鼻血仍未止，小明哭闹着。猛然间，小明呕出一滩咖啡色酸酸的食物！糟，呕血！夫妇俩手忙脚乱地抱着小明到医院急诊。经医生处理，小明的鼻血给止住了。

“小明为什么会由流鼻血变成呕血的？”夫妇俩松了口气，又马上问起医生来了。医生解释道：“原因是在小明鼻出血时没有及时正确处理，结果血不但往外流，还从鼻孔流向咽部，小明把血吞进胃里，引起恶心，于是便呕出带胃酸的食物和咽下的鼻血。”

那么，小儿鼻出血应怎样应急处理呢？正确的方法是：用于捏住小孩双侧鼻翼片刻，吩咐小孩张口呼吸。小孩应该取坐位或半坐卧位，切不要让他躺着把头放低。然后用冷湿毛巾外敷鼻根部及额部，稍候片刻再用棉花团蘸些1%或0.5%的麻黄素鼻药水（如果无此药水可单用棉花团）塞入出血的鼻孔内。再继续捏住双侧鼻翼约10分钟左右。这样一般可达止鼻血的目的。止血后宜带孩子到医院检查，寻出流鼻血的原因。

做家长的还要教育小孩不要用手挖鼻。因为鼻中隔前端有一个毛细血管区，小孩挖鼻或用力揉鼻时易伤这里的毛细血管而出血。请记住：防重于治啊！

### 《实用超声心动图进展》正式出版

书  
讯

本书由张楚武、汪师贞主编，全国十一个单位二十位作者集体编写。本书全面总结了近几年M型、二维和多普勒超声心动图的新经验、新成果，内容新颖实用，详细而具体，插图400幅，胶版印制，印刷精良，图文并茂。全书分三十章，每一病种都包括M型、二维及多普勒检查，是广大内、儿科、心血管专科、心外科和超声工作者的有用参考书和工具书。估计年内出版，定价3.65元。由新疆人民出版社出版，欲购者请汇款到乌鲁木齐解放路306号该社服务部邮购。

# 肿 瘤 病 人 的 家 庭 护 理

王尚德

恶性肿瘤如果能早期诊断和合理地治疗，不少患者是可以治愈的。治疗原则需根据病人的全身情况、肿瘤的性质与部位、有无转移等因素来决定，一般采用手术、放射、化学药物、中草药或综合性的治疗方法。除需手术治疗的患者在施行手术期间必须住院外，其他患者及术后的病人可在医院门诊治疗及术后观察，在家休息。因此，患者的亲友应懂得肿瘤病人的家庭护理，才能协助治疗，利于病人身体康复。

## 做好思想工作

肿瘤病人往往思想顾虑较重，家属应关心体贴他们，使其增加战胜疾病的信心，积极配合治疗。肿瘤至今仍未有充分证据证明其有传染性，因此，一般不需隔离护理，更不应疏远病人，但应注意清洁卫生，室内要整洁、通风，搞好个人卫生；对长期卧床的病人需定期翻身，并用50%酒精、爽身粉等擦背，以防褥疮。

## 饮食营养

恶性肿瘤是一种消耗性的疾病，放射和化学治疗常引起食欲不振、恶心、呕吐等胃肠道反应，易使营养失调。应注意给病人补充合理的营养，选择富有维生素和蛋白质的易消化食物，如蛋、奶、肉粥、面条、果汁、肉汤等分次少量进吃，避免吃辛辣、煎炸等有刺激性和燥热的食物。一般鱼、肉类、家禽等都含有丰富的蛋白质，绿色蔬菜、西红柿、水果等含有大量维生素C，可按个人习惯进食，不需特别戒口。至于穿山甲、乌龟等野生动物，虽有一定的滋补作用，但绝非是治癌的灵药。此外，还应劝导病人戒烟酒。

## 接受放射治疗的病人的护理

接受放射治疗的病人在治疗期间必须按时到医院照射，不能随意停止，否则会影响疗效。因此，病人家属在此期间要起督促作用，千万别让病人治治停停。治疗过程中还需定期验血及测定体温，如果血白细胞在3000/立方毫米以下或体温高于38℃，则应暂停治疗，这些常识病人家属

亦应掌握。

放射部位的皮肤应保持清洁、干燥，禁贴胶布，要防止硬衣领的摩擦，勿用肥皂洗擦或涂搽红汞、碘酒等药物，以防皮肤破损。照射部位痒或疼痛时可扑冰片滑石粉。

头颈部肿瘤病人要特别注意口腔卫生，家属要督促其饭前、饭后漱口，宫颈癌病人则需每天作阴道冲洗，以防细菌生长而增加感染机会。

### 接受化学治疗的病人的护理

化学治疗的时间一般较长，有些药物的全身反应较大，也需要定期验血检查。口腔溃疡引起疼痛或吞咽困难者应加强口腔清洁，避免过冷、过热的饮料。病人脱发是暂时的反应，停药后可恢复正常，无需害怕。

部分药物对血管和组织的刺激性较大，可引起静脉炎，故应注意保护静脉，若发现注射部位有红肿疼痛时应及时冰敷，并即送到医院处理。

### 手术后病人的家庭护理

恶性肿瘤手术一般范围较大，术后应加强营养，要休息较长时间才能恢复工作，此时，家属就要积极协助医院做好病人的术后康复工作。

出院后病人要注意锻炼身体，参加适当的活动和部分家务劳动，如乳腺癌患者，手术后因切除了部分胸肌，出院后仍需继续坚持做抬高手臂活动，每天练习做梳头动作，以便逐步恢复手臂功能。

喉癌患者术后带有气管套，出院后就要做好气管套的清洁，每天用生理盐水(0.9%氯化钠)清洁套管内套及周围，及时清除痰液，固定好套管，防止脱出，并用消毒纱布盖于管口以保持空气湿润，防止灰尘落入，要注意天气变化，及时增减衣服，防止感冒。

直肠癌患者术后带有人工肛门，要注意勿暴饮暴食，也不宜进食过冷过热食物，大便后要及时清洁并换人工肛门袋，保持人工肛门的清洁干燥，不要让大便污染了。当渐渐有每天定时排便一次的习惯后，那只需在瘻管口盖上消毒纱布即可，不用佩带人工肛门袋。

### 定期随访

经过手术、放射治疗或化学治疗的病人，必须定期到医院复查，以便巩固疗效，及时发现病情变化并进行恰当的处理。因此，病人家属除督促患者自觉按时到医院外，还可定期将病人情况与医院建立书信联系。





## 夏天小儿发热的护理

陈述枚

夏天，在医院里常会遭到一些年轻的父母自己已满头大汗，却把发热的孩子裹得严严实实匆匆抱来急诊。当医生将孩子的衣衫解松后，隔一会再测体温，孩子的热度却有了明显的下降。这些紧张的父母不知道，他们对发热的孩子包裹太多妨碍了病孩的退热。孩子发热时应怎样护理才对呢？下面就将作些简单介绍。

**衣着宜凉爽** 孩子发热，多因受了外来致病因子（如病毒和细菌）的侵袭，引起体内产热增加，散热减少所致。孩子发热前多会发冷发抖、四肢发冷、皮肤苍白等，就是机体增加产热和减少散热的表现。由此可见，要退热就必须减少产热和增加散热，人体的散热主要通过辐射、蒸发、传导和对流等途径。夏天气温高，体温与气温温差小，散热不容易，若包裹太多就更不利于散热了。尤其是婴儿，他们本身的体温调节能力较差，穿着太多不仅使热度难退，甚至一些原来体温正常的也会因此而致体温升高。因此，夏天孩子发热时衣着要凉爽。当然，在发热初起，病孩寒战、四肢发冷时，应适当保暖，但也不宜盖过多，盖一张床单或毛巾被即可，待发冷过后即应除去。

**不怕吹和风** 病孩发热时因新陈代谢旺盛，身体对氧气需要量增加，因此，要保持居室空气新鲜。若关门闭户，室内空气混浊，汗气逼人，常使病孩烦躁不安，呼吸急促，心跳加快。如果室内通风不好，还应开风扇，但不要让风直吹向病孩，而是让和风来回吹动，这可加强室内空气的流通。

**鼓励多饮水** 发热的孩子通过呼吸与皮肤蒸发水分比平时要多。体温每升高 $1^{\circ}\text{C}$ ，每公斤体重每小时散发的水分就增加0.5毫升，特别在服退热药后，病孩大量出汗，水分丧失便更多了。体内水分不足，退热困难（脱水本身就可引起发热），也不利于新陈代谢。所以，应鼓励孩子多饮水。一般饮至口舌润湿，小便畅通即可。发热时间较长者，开水中应加少许精盐（一玻璃杯水加 $1\sim 2$ 克），若能再加一点葡萄糖则更好。因大量出汗身体除失水外，也会失盐，故在补充水分的同时也要补充盐分。

发热时间宜给病孩吃易消化的食物，如鱼肉粥、瘦猪肉粥等。还应适

当多吃点新鲜水果，夏天西瓜大量上市，是十分理想的适令佳品。

**高热惊厥** 成人见小孩发热，最担心的是发生抽筋（即高热惊厥）。但实际上，6个月以内的婴儿及6岁以后的小孩较少会发生高热惊厥；即使在1~6岁的孩子中，也仅有2~5%会出现这种症状。另外，由于这些发生高热惊厥的小孩多数一当高热时即发生抽筋，因此，当家长的倒要认真注意，凡有过1~2次高热惊厥的小孩，每当他们一发高热时就务必提高警惕，严防其惊厥。

此外，还需注意勿使体温过高而损坏小孩大脑。当然，一般的发热对身体组织器官的影响不大，但当体温超过41℃时，体内蛋白会发生分解，引起脑水肿而致病孩死亡或留下脑的后遗症，即所谓一般人常说的“烧坏脑”。因此，孩子出现40℃以上高热时应予紧急处理。方法是用冷水湿敷额部，若家里备有75%酒精，可取等量的酒精与水，稀释后反复擦抹头、颈、腋窝、胸背和四肢，但小儿四肢冷或擦后皮肤起“鸡皮”，应改用稍低于皮肤温度的温水抹四肢直至转暖、发红；若家里有退热栓，可将其填塞进孩子的肛门。经过紧急处理后，要即送孩子到医院诊治。

## 乌蛇止痒丸

广州中药一厂

药物组成：乌梢蛇、蛇床子、牛黄、当归、丹皮、参须、防风、苍术……等。

皮肤瘙痒一般属于中医的“风”症。所谓无风不痒，无毒不红。内因是肝肾阴虚，阴血不足。根据“治风先治血，血行风自灭”的理论，乌蛇止痒丸选用防风以祛风止痒，乌梢蛇、蛇床子补益肝肾，搜风止痒，当归、人参须补益气血，共治肝肾两虚，阴血不足兼外风之皮肤瘙痒症。

湿症的皮疹为内湿致病，湿为阴邪，缠绵经久难愈。方中配牛黄，苍术等药，有健脾燥湿，清热解毒之功；燥症的皮疹多为阴血不足，津液亏损。方中当归补阴养血，润燥止痒，丹皮凉血活血祛瘀。故本药能养风祛风，化湿止痒。适用于皮肤瘙痒症，荨麻疹，妇女阴痒等瘙痒性皮肤病。

服法用量：口服。每日三次，每次10丸。