

抗生素大量使用、越用越高级还真不是好事情

细菌耐药了，“王牌药物”都杀不死

“由于抗菌药物的滥用,一些致病细菌都不怎么怕医院王牌药物了,产生了耐药性”,昨天,江苏省人民医院举行“感染控制宣传周”,有关专家透露,该院也参与了细菌耐药性全国监测网活动,随着抗菌药物的滥用,细菌耐药性明显增强。近些年,全国发生了多起医院感染事故,无孔不入的细菌给医院感染控制敲响警钟,专家呼吁,无论是患者还是医生,最好的方法就是勤洗手。

这些细菌不怕王牌药

该院有关专家介绍,四代头孢属于高级抗菌药物了,对国内一些医院来说,应该说王牌药物了,但是国内有监测发现一些细菌具有明显的耐药性,连四代头孢也不怎么“怕”了。比如鲍曼不动杆菌,主要引起呼吸道感染,也可引发败血症、泌尿系感染、继发性脑膜炎,但它的耐药性日益严重,对四代头孢的耐药率达到了50%。还例如阴沟肠杆菌,该细菌在机体抵抗力低下时,可侵入人体多个器官。由于该菌很“喜欢”侵犯免疫机能低下患者,可引起肺部、尿路及前列腺感染,使得该菌成为医

院感染的常见菌,近来的监测发现,这个细菌对四代头孢等高级抗菌药物也有很大的耐药性。专家称,细菌耐药性的增加,会导致临床上出现应用高级抗生素一耐药性更强一再使用更高级的抗生素的恶性循环,不仅治疗成本增加,而且会增加医院感染的风险。

国内抗菌药“先进”很多

专家披露说,与国外相比,国内抗菌药物使用级别高,国内医院头孢类药物占总药品的20%,大多数已经用到三代头孢了,而在欧洲,用的还都是青霉素、红霉素以及二类头孢,级别明显低了很多。在美国2006年处方量最大的100个

药品中,只有6个是抗菌药,而且都是阿莫西林、阿奇霉素以及中国国内已经很少用的先锋4号,级别也明显低了很多。在中国有项调查,当患者向医师提出要求使用抗菌药时,八成医生都会满足患者要求,而在医院门诊处方药里,抗菌药物占了31.5%。该院专家说,抗菌药物的大量使用,产生的后果是严重的,不仅细菌的耐药性增加了,国内每年有近20万人死于不良反应,而其中2/3和抗菌药物有关系。

控制感染从洗手做起

江苏省人民医院院长王虹教授介绍说,近些年来,由于医院感染导致的事事故比较

多,去年西安交大一附院8名新生儿死亡事件就特别发人深省。据悉,2008年8月28日至9月16日期间,西安交通大学医学院第一附属医院新生儿科收治的94名新生儿患者中,有8名新生儿从9月5日至15日先后死亡,据初步调查死亡原因可能与院内感染有关。王虹告诉记者,除了合理用药,减小细菌耐药性外,医院感染控制最好的办法就是勤洗手,因为科学研究已经证实,“手”是病毒传播最有效的媒介,现在医院已经在高危病区如口腔科、ICU等病房将洗手池改为非接触式水龙头,避免洗完手后二次污染。

通讯员 张群 快报记者 刘峻

天太冷

39岁男子突发脑梗死

快报讯(通讯员 张子青 记者 刘峻)昨天,记者从南京市第一医院获悉,由于天气太冷,一名只有39岁的男性患者突发脑梗死,差点丢了命。

39岁的陆先生年龄不大,但患有家族高血压史已5年,常年血压都在180-100mmHg上下波动,一向自恃年轻底子好的陆先生,降压药想起来就吃,忙起来忘了就算,上一周一陆先生像往常一样准点来到办公室,刚处理完几个电话后就感觉胸部疼痛,他想扛扛一会就会好的,谁知道一个小时以后痛感加剧,左侧的肢体随即就不能动弹,同事们赶紧打120将其送到南京市第一医院急诊中心,检查报告显示陆先生患多种疾病于一身,心脏主动脉有病变,而且头部大面积脑梗死,经过抢救,总算转危为安。

专家指出,最近一段时间南京的气温很低,一直在零下4℃左右。人们早上出门都感到很冷,寒冷的刺激对于高血压患者来说,会使心肌耗氧增加,交感神经兴奋,周围血管收缩,从而增加心脏负荷,导致心肌进一步缺血缺氧。尤其是当人突然吸入冷空气后,很容易诱发心绞痛、心肌梗死的发生。

专家提醒,冬季室内要适当通风,但要避免风直接吹向身体。户外锻炼要选择温度适宜的时段,以增强抵抗力。避免过度劳累、情绪激动或逆着冷风行走。不吸烟,少喝酒,适量饮水。高血压患者尤其不要自行停药或减量。

职校学生冻得癫痫发作

快报讯(记者 常毅)“赶紧起床啦,今天要考试呢!”昨天早上近8点,南京中华职业教育中心男生宿舍3楼的一个房间内,几名同学忙着穿衣服、洗漱。但好一会过去了,睡在上铺靠窗位置的小孙同学却毫无动静。“起床,起床。”一名同学拍了拍他,仍没反应。仔细一看,同学吓坏了:小孙脸色苍白,口吐白沫……

慌乱中,同学们拨打了110报警,并通知了老师。几位师生七手八脚地帮小孙穿上衣服,老师们这才注意到,本来就很瘦弱的小孙衣服实在太单薄了,贴身内衣外面只有一条牛仔裤,一件薄毛衣和一件校服。并且,小孙床铺上的褥子还没普通课桌厚,而紧挨在床铺旁的窗户居然是虚掩着的,嗖嗖透着冷风,加上小孙自带的被子很薄,显然冻得不轻。“可能是冻的。”同学们猜测说。两位室友与老师一起将小孙送往市第一医院。

经诊断,小孙是癫痫病发作,不过幸好发现及时,否则可能会有生命危险。医生提醒,冬季是癫痫的高发期,温度下降过快、遭遇刺激、过度劳累等都有可能诱发癫痫发作,严重的甚至会导致死亡。

(张先生爆料奖50元)

通讯员 崔玉艳 杜恩 快报记者 张星

24岁终于开始长个子 每个月鞋子都嫌小

半年前,裴俊(化名)只有1.19米的个头,瘦小的身体,七八岁孩子的面孔,只有笑的时候,眼角浮起的皱纹才泄露了他的真实年龄——24岁(现代快报2008年7月3日曾有报道)。昨天裴俊来到省中医院儿科进行复查,记者再次见到他时,裴俊已长了5-6厘米,半年前的小男童样不见了,在记者面前的是一个正在发育的少年模样。

半年,鞋码从34长到37码

俗话说“长个先长脚”,患有生长激素缺乏症徐州娃裴俊,半年前在江苏省中医院儿科治疗后目前每个月都要重新买鞋,已经从34码长到37码。曾经6-7年没有换过衣服尺寸,现在也不够长了,邻居亲戚看了都说小裴俊长高了。裴俊告诉记者,他这半年来的很开心,每天都有新的期待,不但个子长了,力气也大了许多,在家具厂工作,以前桌子一个人搬不动,现在很轻松就能搬起来。

小裴俊因出生时难产,导致“生长激素缺乏”,江苏省中医院儿科矮小症门诊叶进副主任医师表示,虽然裴俊已24岁,但骨龄只有11-12岁男孩大,而且没有发育。如果继续治疗,饮食、睡眠、运动、情绪跟得上,再长十几厘米没问题。

极度刺激也会让人不长个子

叶进告诉记者,生长激素缺乏症目前临床中较多见,引起垂体前叶分泌生长激素功能不足的常见病因有很多,除了先天性的垂体功能障碍,后天环境的刺激也有可能让孩子患上矮小症,比如地震,有些孩子受到极度惊吓刺激时,儿童也可暂时引起生长激素缺乏。

矮小症一旦确诊,应尽早使用生长激素替代治疗,开始治疗年龄愈小,效果愈好。青春发育前女孩10岁,男孩12岁,如果还没有生长发育家长要引起重视,必要时要做相应检查,青春前期治疗效果最好。

通讯员 冯瑶 快报记者 安莹

误吞鱼刺,结果卡在了肛门

快报讯(通讯员 吴叶青 记者 张星)临近春节,节日的气氛越来越浓,吃得好当然是头等大事。但吃出问题来的事情也是频频出现,东南大学附属中大医院肛肠科近日来连续接诊了两名肛周脓肿的患者,竟然都是因为误吞下鱼刺,最后鱼刺卡在肛门所引起的。

该科陈浩医师介绍,很多市民在吃东西的时候不谨慎,连着骨头、鱼刺囫圇就吞下去了,像一些细小的鱼刺进入消化系统之后可能会被胃酸等消化掉,但是一些较大较长的

鱼刺、鸡鸭的骨头就很难被消化,往往会卡在肛门部位,引起发炎、脓肿。而在以往的接诊过程中,医生甚至还遇到过吞下牙签的。这些患者一开始会觉得肛门部位有些刺痛,但是往往不会在意,等意识到上医院就诊的时候,病情一般都比较严重了,甚至可能引起全身的感染,治疗的时间也会延长。

医生提醒市民,在节日期间聚会吃饭时,不要胡吃海喝,囫圇吞枣,尤其是吃鸡、鸭、鱼等骨头比较细的食物时要特别当心,以免不小心吞到肚子里,最后引发一些问题。

婴儿头部过大或过小都不好

俗话说“大头聪明,小头精”,但专家表示,婴儿头部过大或过小不但未必机灵,还可能预示着严重的疾病。

重庆医科大学附属儿童医院脑外科主任梁平教授表示,婴儿从出生到2岁期间,头围增长速度很快。一旦其头围过大,并伴有哭闹、呕吐、抽搐、眼斜等现象,就可能是患有脑积水、脑肿瘤等疾病。反之,婴儿如果头围过小,且坐立、行走、语言等方面的能力跟不上同龄婴儿的发展,就可能预示着宝宝存

在脑发育迟缓。假如不及时治疗,将可能对孩子带来不可逆转的负面影响。

梁平教授介绍,一般而言,新生儿头围标准约为34厘米,6个月大时约为43厘米,1岁时约为46厘米,2岁时约为48厘米,不同的性别、个体之间略有差别。家长应注意观测孩子头部的生长发育情况,有条件的最好定期进行发育评估和智力检测。一旦发现异常,应及时到专科医院检查,以免贻误治疗时机。

新华社

总觉得体重下降 一天要称10多次

一旦体重轻点就郁闷,怀疑自己得了肾病



漫画 俞晓翔

48岁的刘女士,总觉得体重下降,一天反复称体重10多次;30多岁的吴女士,腰痛了一年多,总以为自己患上了肾脏病,但检查结果正常。东南大学附属中大医院最近接诊了两名特殊的女患者,医生诊断的结果,她们的“怪病”其实都是“心病”导致的。

焦虑症:她一天称10多次体重

48岁的刘女士一直待业在家,半年前,她突然出现尿频、尿急的症状,到医院检查后,结果表明尿潜血一个加,医生说,这不是什么大的问题,情况不严重,只要对症治疗,很快会缓解。

可是刘女士总觉得有问题,当症状缓解后还是坚持不辍到医院就诊。后来,刘女士听朋友讲,如果体重下降,就表明身体有了问题,于是她每天在家称体重,一天10多次,一旦发现体重下降,就会心情变差,更加担心自己的疾病。中大医院肾科的副主任医师张晚良说,刘女士正好处在更年期,很可能是心理问题,建议她到心理门诊就诊。心理医生接诊后发现,刘女士的确患上了“焦虑症”。

张晚良说,医生常常接诊两种患者,一种是完全不重视自己身体的异样症状;还有一种是过分重视自身不适症状,刘女士就是这样。医生曾经碰到一名病人,查出尿路感染,在医生的指导下他的症状已经明显改善了,可是他却不罢休,擅自用了多种抗生素治

疗,却导致症状越来越重,最终住进了医院抢救。

中大医院肾科的副主任医师张晚良:这两种患者的做法都不可取,目前发现没病却频繁就诊的患者比以前增多,以中老年人居多,由于生活条件的改善,在家无事可做的人多了,加上网络的普及、科普宣传的深入,现在很多市民,对疾病有了一些浅显的认识,可是过分重视自己的疾病,可能会导致心理障碍,严重的还会产生抑郁的倾向,反而会出现身体不适。对于整天待业在家的中年女性,要多去和别人交流,看病也不能想当然,一切的检查指标都是为了让医生更好地诊断,切不可因此而杞人忧天。

躯体形式障碍:反复腰痛总怀疑得了肾炎

30多岁的吴女士,一年来被腰痛所困扰,她以为自己患上了肾脏疾病。先后到多家医院求治,但检查结果正常,始终没有找到病因。最近,她感到腰部疼痛加剧,便怀疑自己得了肾炎,要求住院治疗。神经内科的专家反复检查后,发现她的反复腰痛,其实是躯体化症状的一种表现,究其原因是一种精神障碍。

中大医院心理门诊的牟晓冬医师介绍,吴女士曾经辗转多家医院,也尝试多种偏方,花费了4万多元,但都未能找出真正的病因。去年她曾多次住院,在住院过程中症状越来越重,甚至出现全身游走型的酸痛,尤其是

晚上疼痛加剧。

心理医生会诊后发现,吴女士的情绪焦虑,精神负担较重,她坚持认为自己得了严重的肾病。其实,她所患的是一种“心病”,是“躯体形式障碍”,用药物治疗和心理疏导后,吴女士的疼痛症状才改善。

牟晓冬介绍,躯体形式障碍是一种以持久的担心或相信各种躯体症状的观念为特征的神经症。引起的原因可能与遗传基础、神经递质的紊乱、个性基础、心理社会因素等有关。躯体症状可涉及身体的任何系统或器官,常见的有胃肠道不适,如胃痛、呕吐、胸痛、气短、尿频、隐血、异常阴道分泌物、关节麻木、疼痛等。患者因这些症状反复就医,各种医学检查基本正常的结果和医生的解释均不能打消其疑虑。

中大医院心理门诊的牟晓冬医师:这种症状的发生与持续不愉快的生活事件、困难或冲突密切相关,但患者常常否认心理因素的存在。这些患者长期“泡”在综合医院的门诊和病房,他们症状多,主观不适多、客观检查阳性结果少,越治疗症状越多。有些出现躯体化症状的患者,往往伴有抑郁症和焦虑症,长期得不到心理疏导和针对性治疗,会加重病情。因此,这类患者及患者家属要提高对疾病的认识程度,及早到专业心理机构就诊。

通讯员 崔玉艳 杜恩 快报记者 张星