

普及手足口病常识 积极开展预防治疗

-市中心医院"对抗手足口病,我们与你同在"系列报道之一



该院儿三科副主任韩传映为来院复诊的手足口病患儿检查病情。

■文/图 见习记者 刘彩霞

近日,气温高低起伏,昼夜温差 大,加上幼儿抵抗力弱,医院儿科门诊 涌来不少就诊患者。除此之外, 在婴幼 儿群体里发病最高的手足口病也已悄然 而至。市中心医院儿三科作为我市重症 手足口病救治定点单位,已陆续接诊救 治不同程度的手足口病患儿。对于不少 年轻父母来说, 手足口病发病初期的症 状容易与普通感冒发热疾病混淆。那么 如何辨别"手足口病",在多发期如何 保护孩子成为家长们普遍关注的问题。

通过症状了解手足口病

5月12日上午,记者走进市中心医 院儿三科病区,在医生办公室里,一对 年轻夫妇正抱着身体不适的两个女儿等 待医生就诊。在跟孩子的母亲交谈中, 记者得知两个孩子一个两岁,另一个11 个月。"这两个孩子前几天都很健康, 没什么异样,可在5月11日晚上突然发 起高烧。我们进行简单退烧处理后,看 到没有好转就赶忙带着孩子来医院 孩子的母亲说。

通过现场测量两个孩子的体温以及 医生察看孩子的四肢、臀部、口腔后, 确定两个孩子都患上了手足口病。"年 龄稍大的孩子身上丘疹较明显,而且因 为口腔内有疱疹,孩子一直在流口 水。"接诊医生告诉记者,因为这两个 孩子日常生活接触密切, 所以都需住院 观察治疗。在交谈中,两位父母都表示 对手足口病的发病症状不了解。"只知 道大女儿发烧,而且不吃饭,一直哭 闹。要不是经过医生检查,我们真不知 道孩子已经患上手足口病。"父亲丁先

市中心医院儿三科副主任韩传映告 诉记者, 手足口病是由病毒引起的急性 传染病,感染源为疱疹液、咽喉分泌 物、手、玩具、食物等, 主要通过消化 呼吸道等途径传播,多发生于学龄 前儿童,其中3岁以下的幼儿发病率最

高,潜伏期为3~8日。

发病1~2天内,口腔、咽、软腭、 颊黏膜、舌、齿龈出现疼痛性粟粒至绿 豆大小水疱, 周围绕以红晕, 破溃成小 溃疡。由于口腔疼痛,患儿常流涎和拒 食。同时手足部位出现皮疹, 在手足的 背侧面和手指(趾)背侧缘、甲周围、 掌跖部, 出现数目不定的水疱。除手足 口外, 臀部及肛门附近也可见到, 个别 水疱分布在躯干及四肢。

病情变化快,家长别大意

"尽管这两个孩子在发病初期就被 家长及时送来医院就诊,但是目前还不 能确定孩子在未来几天内病情会不会出 现严重表现。"儿三科主治医师车晓晴 说。在诊断完两个孩子的病情后, 医生 对陪同孩子就诊的家长进行了简单的手 足口病知识普及,并对发病后有可能出 现较为严重的情况告知家长。提醒家长 在孩子住院期间也不要大意, 时刻留意 孩子发病期间的呼吸、精神等变化,出 现特殊症状及时向医生反映。

"手足口病开始出现发热等症状 时,家长第一时间带孩子到正规大医院 就医,基本就能将疾病扼杀在摇篮中, 一周后孩子就能痊愈。"韩传映告诉记 者,但是由于手足口病情进展迅速,尤 其是小于3岁的幼儿,在发病的1至5天 内容易出现脑膜炎、脑炎、脑脊髓炎、 肺水肿、循环障碍等,极少数患儿因自 身抵抗能力弱,病情危重,需进重症监

尽管重症病例的发病比较少见, 但 是为了防患于未然,医生希望家长要记 住重症病例出现的几种表现情况,以便 幼儿在发病时出现异常情况时积极进行

神经系统表现:精神差、嗜睡、易 惊、头痛、呕吐甚至昏迷; 或伴随着肢 体抖动、肌阵挛、眼球震颤、眼球运动 障碍;惊厥。

呼吸系统表现: 呼吸浅促、呼吸困

难或节律改变,口唇发绀、咳嗽以及咳 白色、粉红色或血性泡沫样痰液; 肺部 可闻及湿啰音或痰鸣音。

循环系统表现:面色苍灰、皮肤花 纹、四肢发凉、手指脚趾发绀; 出冷 汗;毛细血管再充盈时间延长,心率增 快或减慢,脉搏浅速或减弱甚至消失; 血压升高或下降。

预防治疗是关键

手足口病在一年四季均可发生, 只 不过在夏秋季节的交替阶段更为频发。 根据漯河当地的季节气候情况,多发期 出现在每年的5月至8月。市中心医院 儿三科专门开设成立手足口病区, 凭借 先进的手术设备、丰富的医疗团队,为 治疗重症手足口病患儿提供了技术上的 保障,且一直取得良好的成果,稳居全

如今正值手足口病多发阶段, 韩传 映建议家长尽量少带孩子去人群拥挤的 商场、公园玩耍,避免被病原体感染。 平常家长注意孩子个人卫生,饭前便后 勤洗手,不吃生冷、辛辣或刺激性食 物。"如果孩子已经患有手足口病、要 注意隔离,避免与外界接触引起交叉感 染。患儿用过的玩具、杯具以及其他的 生活物品都要用高温煮沸、紫外线等进 行彻底消毒。幼儿的衣服、被子等要干 净整洁,经常换洗并在阳光下暴晒。 儿三科医护人员说。

同时,室内定期开窗通风,保持空 气新鲜、温湿度适宜。一些患儿因为 身上皮疹发痒会不自觉进行抓挠,必 要时家长可用柔软的纱布把患儿的手 包起来,以防抓破皮疹。大人作为传 染源经常外出活动,最容易成为病菌 的携带者, 所以家长也应注意自己的 个人卫生。"如果发现孩子患上手足口 病,家长不要恐慌,带孩子去正规医 院进行检查治疗才是关键。医院也会 增派医护人员,保证孩子的健康。"韩

|*新三院·新形象*|||

颈椎病的自我康复

颈椎病的发病存在一定的季节 性特征, 夏季是颈椎病的高发季节 之一。进入夏季后,温度逐渐走 高,颈部要注意保暖和护理,因为 空调凉风以及一系列不良的生活方 式对颈椎都是不小的挑战。尤其中 青年更是颈肩痛夏季高发的主力人 群。建议上班族在办公室不要对着 空调或电风扇吹风,以防寒气侵 蚀,诱发颈椎病。打盹时,备个U 形枕护颈椎。另外, 疑似颈椎病的 人群要重视起来,尽早就医,由医 生进行专业的诊断, 再对症治疗。

颈椎病又称颈椎综合征,是颈 椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神 经根综合征、颈椎间盘脱出症的总 称,是一种以退行性病理改变为基 础的疾患。主要由于颈椎长期劳 损、骨质增生,或椎间盘脱出、韧 带增厚,致使颈椎脊髓、神经根或 椎动脉受压, 出现一系列功能障碍 的临床综合征。颈椎病易反复发 作,轻微的诱因就可发病,但是如 果能够纠正不良的生活习惯,注意 颈部保护,积极锻炼,可以有效缓 解症状和防止复发。

颈椎病的日常锻炼

1.靠近墙面站立,两脚与双肩同

2.双手撑住墙面,像做俯卧撑一 样,来回压墙面。在压向墙面时, 缓缓抬头,尽量伸展颈椎,让颈椎 和肌肉得到舒缓。

日常锻炼官采用运动幅度不 大、用力缓和、动作速度较慢的周 期性动作,如广播体操等,只要循 序渐进、长期坚持、并规律地完成 运动动作就能起到有效的预防作用。 同时, 合理用颈部, 少低头

多参加户外运动,游泳、打羽毛

需要注意的是,很多人锻炼或 颈部不适时喜欢一圈又一圈地转脖 子,以为这样能治疗颈椎病或缓解 不适,其实这是一种错误的锻炼方 法,因为晃动有可能产生头晕、恶 心、疼痛等症状。颈椎结构复杂, 包括颈髓、椎动脉等部分,弄不好 还会使颈肩疼痛加重,门诊中因扭

扭腰、转转脖子而加重或诱发腰颈

球、放风筝等运动方式对颈部也能

起到很好的放松作用。



椎疾病的病例并不少见。

专家链接

三院骨科副主 任,副主任医 师, 毕业于新乡 医学院,进修于 中南大学湘雅医 学院、郑大一附 院,擅长四肢、 关节、胸腰椎骨

折的手术治疗以及类风湿、强直性 脊柱炎等的诊治, 对颈椎病颈椎管 狭窄前后路手术、人工髋关节置 换、皮瓣移植治疗皮肤缺损等有独 到之处。



图说一新闻



5月22日,漯河柳江医院邀请河南省卫计委安全生产办公室、河 南省安居防火宣传中心专职讲师陈耀东,对全院医护人员进行消防安 见习记者 刘彩霞 摄 全知识培训。

警惕"熏麦"引起中毒

多个因夏季用磷化铝"熏麦"引起的 中毒病人。

磷化铝是农村使用非常普遍的杀 虫熏蒸药剂, 在高温高湿度天气能迅 速释放出剧毒的气体——磷化氢。磷 化氢对人体有剧毒,吸入后会引起头 晕、头痛、乏力、食欲减退、胸闷及 上腹部疼痛等症状。严重者有中毒性 精神症状,进而引起脑水肿、肺水 肿、肝肾及心肌损害等。口服产生磷 化氢中毒,有胃肠道症状以及发热、 畏寒、头晕、兴奋及心律失常,严重 者会产生气急、少尿、抽搐、休克及 昏迷等。

磷化铝中毒后,初期自救非常重 要。如果出现头昏、胸闷、恶心、眩 境,到空气新鲜处休息,并用深呼吸 的方式缩短有毒气体在肺部停留时 间。同时,迅速更换衣裤,立即用肥 皂水清洗皮肤,尽量少活动,或卧床 休息。若采取上述措施后,症状仍不 能缓解,就意味着是中度或重度中 毒,应立即入住有抢救措施的医院住 院治疗。

注意事项

儿童用药谨遵三原则

1.严格磷化铝等农药的销售和使

2.一定要对磷化铝加强安全保管 工作,以免发生被误食及其他意外事

场必须佩戴有效防毒面具,严守操作

近期,我市多家医院连续收治了 晕等中毒症状,应立即脱离污染环 规程。熏杀结束后,彻底通风排毒, 药品接触。周围勿放置易燃物品。 经用硝酸银试纸快速检测, 确认无毒 后方可进入。

4.熏蒸场所周围15~20米内不得 有居民、家畜和家禽。熏蒸期间应在 仓库、工厂及露天垛四周设警戒线, 挂上明显的熏蒸标志, 无特殊情况, 不允许其他人员进入。

5.参加熏蒸人员应佩戴防毒面 具,穿工作服、戴手套。熏蒸后及时 换洗。

6.禁止在夜间或大风大雨天进行 熏蒸散气。施药时,禁止吸烟或进 食。施药后,洗净手脸或洗澡。

7.药剂在装卸、运输和贮存过程 3.用磷化铝熏蒸杀虫时,进入现中,要轻拿轻放,严防水湿、雨淋、 高温或日晒, 严防与酸类或其他化学

散气后, 方可进 入。(更多健康知识 请关注漯河健康教 育新浪微博和微 健康教育所

8.熏蒸场所充分



疾病预防

@ 健康科善知识

漯河市疾病预防控制中心 漯河市健康教育所

血糖高意味着什么

原则一:避免使用肾损害药物

科学育儿

孩子感冒发烧等常见病多发病,能 不用药尽量不用药,实在需要吃药,也 一定要在医生指导下使用,尽量避免选 用肾毒性较大的抗生素。

专家列举了一些常见的可能导致肾 损害的药物,主要包括青霉素类(如甲 氧西林、氨苄西林)、头孢菌素类(如 头孢拉啶)、氨基糖苷类(如新霉素、 庆大霉素、卡那霉素)、磺胺类、非甾 体类抗炎药、抗肿瘤药物等。

值得注意的还有解热镇痛药。乙酰 氨基酚是目前应用最广的解热镇痛药, 但3岁以下儿童应慎用。临床不少儿童 在服用感冒通(含双氯芬酸钠)后出现 血尿, 因此这类药儿童是不应该使用

原则二:不要一生病就急忙吃药

孩子一生病, 部分家长往往就忙着 让孩子吃药,有时甚至未在医生指导下

多种药物混吃。 一般的常见病比如普通感冒、发 烧,整个病程持续5~7天很正常,这期

间孩子可能会反复发烧。有些家长总担 心发烧会烧"坏"孩子,发烧未超过 38.5℃时就让孩子吃各种退烧药,甚至 让孩子一天吃多次退烧药。

专家说,新生儿发热,不建议使 用药物退烧,应以物理降温为主;1~ 3个月的婴儿,视病情需要按医嘱治 疗;3个月以上的婴幼儿,体温超过 38.5° C才需要服用退烧药。

原则三:不同时使用3种以上药物

专家指出,药物过杂,互相之间作 用可能抵消,而毒性反应却相加,不仅 疗效不好,还会出现不良反应。如将磺 胺与维生素 C 联用, 可加重肾脏中毒; 青霉素与阿司匹林同用, 可降低青霉素 的抗菌功效。至于青霉素、氯霉素、磺 胺药一齐上,或头孢菌素与庆大霉素为 伍,同样有上述危险。

同时,用药应避免药物剂量过大, 疗程宜短,尽量不要同时使用超过3种 以上药物, 连续使用某药物几天仍没有 效果时,应根据医生意见更换药物或治 疗方式。

空腹血糖高意味着——

空腹血糖代表的是人体的基础血 糖值,反映的是一夜不进食后通过肝 糖输出维持血糖的基础状态。因此, 影响空腹血糖的主要因素是肝糖的分 解,而并非胰岛分泌功能,更不是胰

空腹血糖的检测结果如果为高血 糖,即高于6.1mmol/L,即说明受试者 的基础血糖确实较高,证明患者的胰 岛功能已经发生了一定程度的损害, 且并非由于进食引起。

餐后血糖高意味着-

我们进食后,食物经过肠道,会 刺激胰岛素的分泌,进食量即是"糖 负荷"。对于胰岛功能完好的健康人来 说,虽然进食后血糖上升,但是由于 食物的刺激,胰岛素很快分泌,血糖 便可很快降回正常范围; 而对于糖尿 病患者而言,虽然和健康人进食相同 的量,但是由于胰岛功能受损,食物 刺激的胰岛素分泌不足以使血糖降回 正常范围, 便出现了餐后高血糖。

如果您的餐后两小时血糖高于 7.8mmol/L,说明你的胰岛功能已经发 生了相当程度的损害。

人体的胰岛功能对于血糖的维持 是以从餐后到空腹这样的顺序逐渐衰 退的。当人体的胰岛功能刚刚开始衰 退时,空腹血糖仍然能够维持正常, 但是餐后血糖已经升高。

如果把胰岛功能形象地比作一个 人的体质,那么空腹血糖就相当于休 息状态,而餐后血糖就相当于做爬楼 梯这样的运动状态。

当我们的体质刚开始变差,休息 的时候感觉不会很明显,但是爬楼梯 时就会感到非常疲惫, 当体质进一步 变差后,即使不做运动只是休息也会 觉得十分辛苦。糖尿病也是如此, 当 胰岛功能进一步衰退后, 空腹血糖的 异常才会逐渐体现出来。

对于糖尿病的控制而言, 胰岛功 能已损害严重,空腹血糖、餐后血糖 一定要两手抓,两手都要硬。

王善思

精神分裂症的早期症状

精神分裂症早期症状一般不是 很明显, 等到患者有明显异常到医 院确诊时,往往已错失了最佳治疗 时机。那么,该怎样知道是否属于

精神分裂症呢?

| 潔河市精神病医院

生活中,人所说的痴傻、哭笑 无常、神经兮兮等词汇都是对精神 分裂症患者的典型写照。因此,生 活中我们要充分认识它的严重性, 并在患者出现这些异常征兆时及时 送医治疗。一般需要做以下几方面 的比较来确认是否患有精神分裂 症:现在与过去比;本人与他人 比;是否符合当时当地的习俗和规 范;是否符合客观现实;是否有不 可理喻的行为表现;整个精神活动 是否协调统一

如果患者性格突变, 并与正常

人存在很大差异,就要关注其精神 活动是否存在异常,及时就医。而 要最终确定是否属于精神分裂症, 还需要到有条件的专科医院寻求诊 断。如果您对精神分裂症还有任何 疑问,都可免费咨询在线专家,获 取专业解答和调治建议。



高血压患者谨记"三个三"

严格防治高血压病及其并发的 心脑血管病如心绞痛、心梗和中风 等,对高血压病人格外重要。专家 提出健康处方"三个三",即三个半 分钟、三个半小时和三杯水。

"三个半分钟": 夜间起床时, 醒来睁开眼睛后,继续平卧半分 钟; 再在床上坐半分钟; 然后坐到 床边,双腿下垂半分钟,最后才下

在临床上发现,脑血栓、脑溢 血、心脏猝死等常发生在夜间。24 小时动态心电图监测显示, 许多病 人的心脏跳动一天都很平稳, 唯独 夜里有几次大的波动, 且大多数在 病人夜间起床上厕所时,由于体位 突然变化,造成心脑血管供血不 足,特别是老年人的神经调节慢, 更易发生危险。 "三个半小时": 早上走半小

时;中午睡半小时;晚上散步半小时。 "三杯水":晚上睡前饮一杯温

开水,半夜醒来饮一杯温开水,早 晨起床饮一杯温开水。