

鼻炎会癌变吗？

杨 华

四川南充市高坪区人民医院 四川南充 637100

【中图分类号】R765.21

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 06-090-01

鼻炎是由病毒感染，细菌感染或鼻粘膜或粘膜下组织的刺激性刺激引起的鼻粘膜或粘膜下组织损伤引起的急性或慢性炎症。该病是一种临床常见，多发且相对难治的疾病，鼻粘膜和粘膜下组织发炎，表现为鼻粘膜充血或水肿，常伴有鼻塞，流鼻涕，眼泪发痒，打喷嚏或头部肿胀，头晕，乏力，食欲不振，甚至嗅觉功能减退或丢失等症状。

鼻炎的表现多种多样。从鼻粘膜的病理变化来看，慢性单纯性鼻炎，慢性肥厚性鼻炎，干性鼻炎，萎缩性鼻炎和过敏性鼻炎5种。从疾病的发病和疾病的长短来看，它可分为急性鼻炎和慢性鼻炎。慢性鼻炎的原因是由反复发作的急性鼻炎或不完全治疗引起的。此外，慢性扁桃体炎，鼻中隔偏曲，鼻窦炎和其他邻近组织病变可能受到反复感染，或长期刺激有害气体，灰尘，干燥，湿度，高温，以及急性传染病或慢性病浪费疾病。导致疾病发生。当一年一度的秋冬季节发生变化时，就会出现鼻塞，鼻涕，清水，咽喉不适，咳嗽等症状。一般来说，天气干燥，炎热和寒冷，加上大量漂浮在空中的植物花粉，鼻腔非常容易受到刺激并诱发鼻炎。

鼻炎会转变为鼻咽癌吗？简单的鼻炎通常不会转化为鼻腔恶性肿瘤，因为一个是炎症，另一个是肿瘤。从病因，病理特征和癌症的症状来看，慢性鼻炎也很少见。如果鼻腔内存在肿瘤（癌症），则相互转化的可能性不大。它也可能是由一些起源于鼻窦或眼部的肿瘤引起的。

当然，也有一些鼻腔疾病可能具有恶性倾向，例如鼻内翻性乳头状瘤。另外，一般认为癌症与基因有一定的关系，并非所有的鼻炎都能引起病变。鼻腔恶性肿瘤的病因主要与遗传，病毒感染和环境因素有关。没有明确的证据表明鼻炎，

鼻窦炎和鼻息肉可能导致鼻腔或鼻窦恶性肿瘤。

大多数鼻炎是由感冒引起的，通常加强运动，增强抵抗力，如晨跑，游泳，冷水浴，冷水洗等，可以增强体质，提高身体对寒冷的耐受力。在日常生活中，避免过度疲劳，睡眠不足，感冒，吸烟，饮酒等，因为这些因素会降低人体的抵抗力，导致鼻粘膜调节不良。

对于已患了鼻炎的患者，应当加强体育锻炼，提高自身免疫力。这对防治鼻炎很有效果。例如，早上适当的跑步。通常情况下做一些稍微激烈的运动，如打篮球，踢足球，打羽毛球等都有很好的效果，因为这可以帮助呼吸顺畅，保持心情愉快，舒适。在生活中，工作中应当尽可能避免给自己施加太大压力。如果你自己的免疫力不强，那么更加应该确保生活环境空气清新，通风良好，勤开窗，并避免滋生有害细菌。过敏性鼻炎患者需要特别注意避免过敏原，如家中的花粉，尘螨，毛毯或动物皮肤，并常用，最好定期热水清洁窗帘，沙发套，枕头和床上用品，地毯和其他尘螨多的地方。

许多鼻炎患者经常不经医生指导，仅凭自己的经验或药店的推荐而购买药物进行自我治疗，结果延误了最佳治疗时机，使病情逐渐加重，而等到最后不得不求助于耳鼻喉专科医院时，已经发展成慢性疾病。

当上呼吸道感染急性发作时，应该注意尽量早期彻底彻底治疗。出现某些鼻炎症状，怀疑自己患有鼻炎时，应该到医院的耳鼻喉科检查确诊，早期治疗以免演变成慢性鼻炎。此外，改掉抠鼻孔与剪鼻毛等不良习惯，平时少吃辛辣刺激性食物，避免过于用力擤鼻涕等。

浅静脉曲张治疗知多少

任泉涌

四川省南充市嘉陵区大通中心卫生院 四川南充 637000

【中图分类号】R654

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 06-090-02

由于多种因素的交互作用，导致下肢浅静脉曲张具有较高的发病率，严重影响患者健康以及正常生活。临床实践中，下肢静脉曲张极大比例为大隐静脉曲张，世界范围内，初步估计有25%的女性以及15%的男性患者。临床研究结果显示，该病的发生主要为遗传因素，同时还和长期站立以及重体力劳动具有密切关系。病理分析结果显示，导致该病的主要因

素还包括静脉壁薄弱，静脉瓣膜功能不全造成血液逆流，以及妊娠等因素导致的浅静脉内压力升高等。

针对该类患者而言，主要临床表现为下肢尤其是小腿部位的浅静脉隆起、扩张弯曲，甚至成团状卷曲等，患者明显感觉到酸胀、乏力，在长时间站姿后，将产生明显的足部浮肿。如果患者没有得到及时有效的治疗，将造成下肢水肿，下肢

局部组织由于明显缺氧,导致皮肤角化、脱屑。这种情况下,即便是相对轻微的外伤,也会造成愈合不佳,进而发展成为慢性溃疡,久治不愈。临床研究显示,大约20%-25%的下肢静脉曲张患者并发下肢溃疡。

因为该病属于十分常见的疾病,患者群体相对较大,在诸多媒体上,经常可以见到各类治疗该病的广告。这些广告的来源较多,真相不明,患者难以选择。而实际上,针对下肢静脉曲张患者实施治疗,必须针对不同情况选择治疗方式,必须综合考虑具体的病因、发病机理、临床症状表现以及患者身体条件等。具体说来,有以下几种方式可供选择。

一是进行姑息治疗。该治疗方式主要针对妊娠期、疾病早期临床表现相对轻微、高龄以及身体机能条件差无法耐受手术者。引导患者保持适当卧床休息,适当抬高患肢防止长期站立。引导患者正确使用医用弹力袜,有效减少活动时由于肌肉收缩产生的浅静脉高压,并积极予以合适剂量的提升静脉壁弹性、减少渗出的药物。注意要白天使用,完善去除。针对合并下肢动脉硬化闭塞症,患者则不宜使用弹力袜。

二是进行局部硬化剂注射治疗。尽管该方法可以产生一定的临床效果,但并非针对病因进行治疗,具有较高的复发率以及并发症发生率。因此,该方法主要是作为手术后局部轻度复发患者所进行的相关辅助治疗。

三是进行外用药物治疗。诸如敷贴或者外用药剂涂抹等,

尽管可以产生一定的效果,但目前条件下,其临床疗效还不足以令人满意,使用范围受限。

四是进行手术治疗。这是目前条件下使用较多的治疗方式。可以选择的手术方式主要有三种。第一种手术方式为大隐静脉高位结扎抽剥+曲张浅静脉点式剥脱术。该手术方式适合绝大部分大隐静脉曲张患者,手术操作过程中,在患者腹股沟处大隐静脉汇入深部静脉(股静脉)处高位结扎大隐静脉及其属支,予以全程抽剥大隐静脉主干,并实施分段点式抽剥下肢曲张的浅静脉团块。该方式治疗比较彻底,复发率相对较低。第二种手术方式为大隐静脉高位结扎+剥脱术+深静脉瓣膜修补术。该手术方式适合部分伴随深静脉瓣膜功能不全患者,仅仅单纯使用大隐静脉高位结扎+剥脱术疗效受限,在原来高位结扎及剥脱基础上,修补伸长而松弛的瓣膜,以有效恢复预防静脉血倒流功能。第三种手术方式为大隐静脉高位结扎+剥脱术+(腹腔镜下)穿通静脉离断术。该手术方式适合穿通支瓣膜功能不全患者,以及单纯高位结扎与剥脱术后仍存在下肢顽固性溃疡者。

五是进行静脉腔内激光治疗。该治疗方式主要利用激光能量在静脉腔内产生血液气泡,将热能传递至血管壁,实现血管壁纤维化收缩和关闭,但不损伤皮肤。该治疗需要进行局部麻醉下,创伤小,恢复快,但只适合于部分患者。且具有一定的并发症发生率,适宜审慎选择。

如何做好药学服务

魏华莲

四川宝石花医院 610213

【中图分类号】R95

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2019)06-091-02

对医务人员来说,其每天均能够看到被病痛所折磨的患者,而为此些患者消除或减轻病痛就成为了每名医务人员最基本的职责。对于药剂师来说,他们最基本工作就是为患者提供药物的使用服务,但如何保证每名患者均得到正确、负责任的药学服务就成为所有药剂师必须思考的问题。在实际工作中不难看出,很多药剂师仅仅是根据临床医师所开具的处方进行配药和发药,并在领药口简单的与患者交代各种药物的用法,这就使得药剂师成为了单纯配合临床医师工作的岗位,未对药品开具的合理性进行监督,也就无法使药学服务达到预期的目标。因此必须改变药剂师现有的工作状态,提升个人和队伍的素质,深化工作内容的改革,发挥药剂师应用的药学服务内涵,为更多的患者提供帮助。

1 药学服务的内涵

药学服务的理念其实是从临床药学的基础上衍生和发展而成,其本质上与药物治疗存在差异。从含义上来讲,药学服务是药剂师运用药学方面的专业知识向患者、家属以及其它医务人员提供的与药品使用相关联的服务工作,目的在于提升药物实际应用过程中的安全性、有效性,并保证其处于患者经济承受能力之内。为患者提供优质化的药学服务是药

剂师的基本职责和目标,其中最关键的内容便是如何指导患者合理用药。想要做好这方面的工作就必须实时掌握和更新医学、药学等方面的知识,并同时掌握合理运用这些知识的技巧,以丰富的知识储备作为工作的依据,在为患者提供服务的过程中还必须懂得用通俗易懂的方式解释药学知识,包括药品规格、用法、用量、注意事项、不良反应、不良反应处理方式等。

2 如何做好药学服务工作

2.1 提升自我素质

药剂师的工作非常重要,并不是单纯按照处方配药和放药,这种单一的工作模式会使药剂师的发展逐渐与现代医学发展脱节,使得药剂师的个人素质难以继续提升,成为医学工作中的附庸品。因此,药剂师必须要有危机感,要能够在工作之余强化自身素质的培养和学习,不断扩展知识储备量,并以现代医学发展为推动力,顺应时代赋予药剂师工作的使命和需求。要以“以患者为核心”的理念警示自我,以国内患者对药物治疗的需求为依据,学习药学服务中的各种基础知识,提升自己的临床用药技巧。同时,药房科室内还必须根据当前医院患者的需求来培养药剂师队伍,不能一味等待