

要想有效的预防钩虫病,首先要明确钩虫病的几种感染途径,主要包括:①经皮肤感染。因处于感染期蚴与人体的皮肤接触,从而受人体体温的刺激后,会经毛囊、汗腺开口及皮肤薄嫩处破损处会钻入皮下组织,并且进入静脉后,随着血液循环经过右心到肺部,穿破肺部微血管而进入到肺泡内,再经吞咽而被吞下,进入小肠发育成成虫,从而致病。经皮肤感染是钩虫病感染的主要途径。这里需要解释一个名词——感染期蚴,感染期蚴指的是钩虫的成虫寄生在小肠内,交配产卵之后,其虫卵会随着粪便排出体外,虫卵在湿润的土壤中孵出,并在 5-8 天之内发生 2 次蜕皮,这就是感染期蚴。②经口腔感染。当感染期蚴被直接吞食,只有较少数的感染期蚴会被胃酸杀死,而绝大多数的感染期蚴会进入肠腔,并在那里发育成熟。但是由口腔黏膜或食道粘膜进入血管的幼虫,仍然需要经过与皮肤感染相同的途径而进入到肠腔。十二指肠钩虫绝大多数是通过口腔黏膜感染进入人体的。③经胎盘、乳汁感染。部分十二指肠幼虫能够进入孕妇的胎盘中或母乳中,然后通过胎盘或母乳对新生儿造成感染。④休眠虫感染。十二指肠钩虫在进入肠腔之前,部分虫体有“迁延移行”的现象,即在其他组织中滞留较长的时间之后才陆续进入到肠腔中。因此,当应用具有消灭小肠内钩虫的药物进行治疗时,虽然能够杀灭小肠内的钩虫,但是却无法杀灭滞留在其他组织内处于休眠状态的幼虫。因此,这些休眠的幼虫会在治疗后结束后数月内产生新的感染。

◆钩虫病的预防

①管理传染源。人(钩虫病患者和钩虫病携带者)是钩虫病的主要传染源,因此要做好钩虫病患者和钩虫病携带者的治疗,从根本上切断钩虫病的传播,可采取普遍治疗或选择性人群重点治疗,如对中小学生对每年进行驱虫,效果较好。目前常用的驱虫药物有噻嘧啶、甲苯咪唑、左旋咪唑、丙硫咪唑,以及雷丸、榧子、槟榔等中药。由于幼虫在侵入皮肤之后,绝大多数会滞留一段时间才会进入血管,因此对于钩蚴性皮炎,可以在感染后 24h 内使用透热疗法,即将感染部位浸泡在 53℃ 的热水中,持续 20min,可杀死部分幼虫。除此之外,还需积极补充铁剂、维生素、蛋白质,加强机体营养。②切断传播途径。钩虫病的传播范围广、感染率较高,具有社会性和群众性的特征,因此,社会因素在钩虫病的防治中具有重要的作用。要想预防钩虫病,首先要提高人民群众的自我保健意识;其次我们要做到净化周围生活环境,不随地大小便,加强粪便管理,粪便进行无害化处理;尽量避免赤足与污染土壤密切接触,防止钩蚴侵入皮肤。再次要注意饮食卫生,防止钩蚴经口感染。③保护易感人群。重点在于宣传教育,提高对钩虫病的认识,在钩虫病感染率高的地区开展集体驱虫治疗。对高危人群,尤其是农民,要改善劳动条件,改变施肥和耕作方法,应尽量争取使用机械劳动代替手工操作,以减少感染机会,从而达到预防钩虫幼虫感染的目的。

患上胆结石,你该怎么办?

李伯刚

成都高新技术产业开发区第三人民医院 四川成都 641418

【中图分类号】R657.4

【文献标识码】A

【文章编号】1009-3179(2019)04-146-02

胆结石是非常常见的,在我们周围相信也不乏有患有胆结石的亲朋好友。虽然说起胆结石大家并不陌生,对于胆结石这种疾病来说,也都能够说出一些相关的保健、预防措施,但是对于到底该如何正确治疗胆结石,相信很多人就不知道了。那么一旦当我们患上胆结石了,到底该怎么办?该采取什么样的方式进行治疗呢?

◆溶石治疗

这种治疗方式主要是通过口服胆酸类药物来达到溶解结石的目的,目前最常用的溶石药物主要是鹅去氧胆酸及其衍生物熊去氧胆酸。溶石治疗需要符合以下适应证:①胆囊结石直径大小必须低于 2.0cm;②胆囊结石为含钙较少的结石类型,具体来说是 X 线能够透过的结石;③患者的胆囊管通畅,即口服胆囊造影片上能够显示有功能的胆囊;④患者的肝功能正常;⑤不存在明显的腹泻疾病史。

符合以上适应证的患者,可考虑选择溶石治疗,具体来说,每日的溶石治疗药物剂量为 15mg,疗程大概在 6-24 个月不等。临床数据显示,该治疗方式的解释溶解率一般在 30% 左右,这一比例并不是十分理想。治疗期间每 6 个月需进行 1 次 B 超检查和口服胆囊造影,及时了解溶石的情况。

该治疗方式虽然无创,不用动手术,但是其治疗所用药物比较昂贵,且对人体存在一定的毒副反应和副作用;加之

患者需终身服药,一旦停药,在 3 个月后胆汁中的胆固醇就会重新达到过饱和,引起结石复发。因此,该疗法并不是一种理想的治疗方式,可谓是劳人劳力,但结果往往不理想。因此,其在临床上的应用并不多。

◆体外冲击波震波碎石

这种治疗方式主要是借助震波达到体外碎石的目的,具有严格的适应证:①胆囊内胆固醇结石;②口服胆囊造影显示为阴性结石;③结石直径在 1.2-1.5cm 者,结石数量不得超过 3 枚,结石直径在 1.5-2.0cm 者,结石数仅 1 枚;④胆囊收缩功能正常。

满足以上适应证的患者了选择这种治疗方式,为了提高结石粉碎后的消失率,在碎石之前往往会服用熊去氧胆酸,达到碎石与溶石的协同作用。且在碎石治疗后的 6 个月内,需继续服用熊去氧胆酸,以巩固疗效。

该治疗方式虽然安全有效,但仍存在 10% 左右的复发率,且该治疗方式也是一种比较费钱的治疗方式,最大的不足之处在于其适应证要求非常严格,这也导致这种治疗方式无法在大范围进行推广应用,只能用于小部分患者。

◆胆囊切除术

这是目前临床上应用最为广泛的一种治疗手段,该治疗方式主要适用于急性化脓性、坏疽性、出血性或穿孔性胆囊炎;

慢性胆囊炎反复发作或者是经非手术疗法治疗后无效的胆结石患者，特别是结石较小容易造成阻塞的患者；胆囊无功能，例如胆囊积水或慢性萎缩性胆囊炎；胆囊颈部梗阻症。

对于以上情况的患者均可选择胆囊切除术进行治疗，目前胆囊切除术的方式主要包传统开腹胆囊切除术和腹腔镜胆囊切除术两大类。传统开腹胆囊切除术是通过开腹，在直视下摘除胆囊，该术式治疗中需开腹，因此创伤较大，不利于患者术后恢复，存在并发症风险较高、住院时间较长的问题。

而腹腔镜胆囊切除术属于微创手术，通过在腹部做微小

切口，即可完成胆囊摘除的操作，因此创伤明显减小，患者的应激反应降低，利于术后快速恢复，且具有较高的安全性。因此，目前，该术式是一种比较主流的治疗方式。

◆微创保胆取石术

这种手术方式是一种理论上最理想的治疗方式，即保留胆囊，取出结石，主要是借助纤维胆道镜这一高科技产物，实现进入胆囊内检查和治疗的目的。可谓是当前非常理想的一种治疗方式，但是该术式目前尚未达到推广普及阶段，仍在探索阶段，且该术式对设备的要求较高，导致其推广受限。

服用抗精神病药物与忌口

杨 勇

四川省南充精神卫生中心妇女精神科 四川南充 637000

【中图分类号】R74

【文献标识码】A

【文章编号】1009-3179 (2019) 04-147-01

抗精神病药物，又称神经阻滞剂，主要用于治疗精神分裂症和其他具有精神病性症状的精神障碍。目前认为，抗精神病药物主要作用于中枢神经递质及受体，包括通过阻断脑内多巴胺和 5-羟色胺受体而起到抗精神病作用，同时还对脑内多种受体具阻断作用而产生种种副作用。

自抗精神病药物问世以来，对精神病患者的治疗由休克治疗转为以药物治疗为主。由于对常见的内因性精神疾病的病因不明，目前尚无病因疗法，而精神药物治疗起到一定治疗作用，虽为对症治疗，若使用恰当，对促进精神病患者的康复具有重要意义。

多数抗精神病药物的毒副作用较大，有些甚至达严重程度。其有效治疗剂量往往与中毒剂量相近。所以服用此类药物时，一定要慎重。初次用该类药物时，应由小剂量开始，然后根据病情变化逐渐加大药量。

精神病患者和癫痫患者在服药期间，最好不要抽烟，尤其是在晚上临睡前不宜吸烟。因为尼古丁能刺激神经系统，引起大脑皮层兴奋导致失眠。要严禁酒、茶、咖啡、以及功能性饮料。因为氯丙嗪，奋乃静等吩噻嗪类药物，可促使机体对酒精的代谢作用减慢，导致吸收量增多而易于造成酒精中毒。同时，酒精作用于抗精神病药物，可使其镇静作用大为下降，减低了药物的治疗效果。

服用苯妥英钠等抗癫痫药物的患者如果同时饮酒，就会降低血液中的药物浓度，使其抗惊厥作用受到明显的影响。如果服用利血平时饮酒，可以导致严重的低血压，甚至昏迷。此外，酒精还可以加强水化氯醛等药物的副作用，甚至导致心脏损害、血压下降或昏迷等。而茶叶中所含的咖啡碱等成份与抗精神病药物的镇静作用相对抗，从而降低了药物作用。所以，家属应劝导精神病患者，在服药期间不要饮茶，喝酒。

通过多年的临床观察，我们发现每年春季精神病患者的就诊人数就会急剧上升，病床的紧张程度也渐至高峰。医学气象研究表明，每年春季是精神疾病高发期，占全年总发病率的 70% 以上。这是因为春季一般是刮风和沙质，空气干燥，有时风会导致声波频率过低，容易形成次声波，直接影响人体的神经中枢系统，引起头痛和恶心；春季是降水开始增加的时期，雨是下雨的。天气经常让人感到沮丧。因此，患者在春季应特别注意，为防止春季老年精神疾病复发，患有精神疾病的患者应在医院进行治疗。根据季节和气象变化对精神病人进行科学护理，注意睡眠和休息，为患者营造舒适的环境。

多数精神病患者经过系统的治疗是可以痊愈的，或得到缓解，但出院后或缓解期还要进行较长时间的维持治疗。精神病患者出院后还应继续服药，一般精神病患者当症状得到缓解后均需坚持服药治疗 1 ~ 2 年，如果症状再次波动需坚持服药 2 ~ 4 年，如果发病次数在 3 次以上者，则宜终身服药。许多躯体疾病由于药物对人体的不同反应，需要在饭前或饭后服药。一般认为抗精神病药物治疗时间在饭前或饭后是不必要的，但为了避免长期用药刺激胃粘膜，最好在饭后服药。

维持治疗不但需要足够的时间，而且还应该给予足够的恰当的药量。不能自己私自加减药量，应定期精神专科门诊复查，遵医嘱服药。拒药、藏药、担心药物不良反应而减少剂量都会影响效果。不要自行突然停药。应用时禁止饮酒、喝咖啡、大量吸烟、登高、开车，以免发生不良事件。

同时保持心情愉悦，家属应尽量帮助患者解决生活中遇到的问题，满足其合理合情的需求。告诉患者任何事情不要去钻牛角尖，服药过程中心态平和，精神类疾病的复发概率相当高，家属与患者应做到药物足量足疗程，切不可自行停药，避免形成更严重的慢性精神病。