



肾透析中心的医护人员在忙碌地工作着。

让“生命之舟”远航

——市人民医院肾透析中心掠影

本报记者 赵耀东 摄影报道

如果把人生比作一次远航，那么肾脏就是这次航行中的一艘“诺亚方舟”，需要我们用爱心去扬帆，用拼搏去摇橹荡浆。

在市人民医院就有这样一个团队，他们用精湛的医术为患者解除病痛，用温暖的爱心消除患者心理上的障碍，用无私真情帮助患者树立战胜疾病的信心，为“生命之舟”保驾护航……他们就是该院肾透析中心的全体医护人员。

如今，谈起肾功能衰竭和尿毒症，很多人就会立刻想到换肾和人工肾透析，有的人甚至到了谈“肾”色变的程度。带着诸多疑惑，1月14日早上，记者走进了市人民医院肾透析中心。

记者在该中心看到，10台进口的人工肾机在医护人员的精心操作下不停地工作着；医护人员各司其职，密切观察着患者各类生命体征数据的变化；躺在病床上的肾透析患者或听着音乐、或闭目养神、或打起了呼噜。

市人民医院肾内科主任、硕士研究生导师张有才小声地向记者介绍：“肾脏是人体重要器官，其基本功能是生成尿液，借以清除体内代谢产物及某些废物、毒物，使新陈代谢得以正常进行，如果肾功能出现了问题或衰竭，废物在体内累积，最终会毒害人体，危及生命。血液透析是血液净化技术的一种，就是通过扩散把血液流体内各种有害物、多余的代谢废物和过多的电解质排出体外，以达到纠正水电解质及酸碱平衡的目的。”

在肾透析中心，无论是医生还是护士，既要掌握全面的医学知识，密切观察透析患者的病情变化和透析用水的正常运转，解除肾病患者病痛，又要想方设法预防透析后的失衡综合征、心律失常、溶血、空气栓塞等即刻并发症和高血压、肺水肿、心包炎等远期并发症。否则，透析效果将功亏一篑，造成不可挽回的损失。

采访中，记者了解到，从上世纪80年代初期市人民医院1年仅能透析3例肾脏病患者，到2012年该中心完成透析7000例，工作量之大可想而知。而这一组数据变化的背后则凝聚了市人民医院几代人的艰辛付出和无私奉献。

“我在这儿已连续透析4年了，每次透析4个多小时，就没有见他们歇过，真是太辛苦了。”今年78岁的王大妈对记者说。

现在，肾透析中心只有8名护士和3名医生，由于透析患者多，病床旁急诊透析又非常频繁，医护人员每天忙得“连轴转”。

下午1时许，当天的第二批患者又要开始进行透析治疗了，医生杨太星、余娜，护士长慕晚霞，护士李丽、王百灵、陈琳、王品、王文、柴琳、吴莹莹中午饭还没有顾上吃，仍在为透析的患者忙碌着。



肾透析中心的男护士王品(左一)和王文(右一)。



张有才(右一)、慕晚霞(左一)在和患者进行交流。



在血泵的带动下，血液在血液透析管路中静静地流淌。



完成每一次透析后，一次性血液透析器中的血液一滴都不能浪费。

乙肝患者切勿擅自停止抗病毒治疗

本报记者 朱传胜

近日，晚期肝癌患者刘俊杰的事迹引起了社会的广泛关注。他在高中体检时，被发现患有慢性乙肝，在接受了一段时间的抗病毒治疗后，因为出现病毒耐药性和经济原因而停止治疗。几年后，考研成功的他却被诊断为肝癌晚期。在得知自己的病情之后，他萌生了开设“爱肝微公益店”的想法。希望自己在有限的时间里，能救助像他一样贫困并同样患有肝病的大学生，在自己生命的最后一段时间里贡献一分力量。

对此，市第三人民医院院长助理、主任医师买风云在接受记者采访时指出，刘俊杰的事例并非个案，我国有近七成患者，因对慢性乙肝的抗病毒治疗持悲观和怀疑态度，从而延误了治疗时机。因此，乙肝患者应从一开始就选择正确的抗病毒治疗，以便有效抑制病毒复制，减轻肝细胞炎症坏死和肝纤维化。如果不进行抗病毒治疗，约40%的患者会发展成肝硬化，1%~4%的患者会发展成肝癌。美国肝病研究学会发布的临床实践研究新数据显示，无论是“大三阳”还是“小三阳”，接受抗病毒治疗的患者可以持续地把病毒控制在最低水平。

据买风云介绍，规范的乙肝抗病毒治疗可以延缓疾病进展，预防肝硬化和肝癌，从而提高患者的生活质量，这是毋庸置疑的。然而，一项针对正在或曾经接受过抗病毒治疗的慢性乙肝患者生活质量的调查结果显示：每3位患者中仅有1位认为乙肝抗病毒治疗可让他们重返正常生活；43.44%的受调查者认为在接受抗病毒治疗后，最担心的是治疗效果不好，病毒控制不佳；还有的受调查者提出，产生病毒耐药性是他们质疑乙肝抗病毒治疗的一个重要原因。

“乙肝患者对抗病毒治疗所投的‘不信任票’非常不利于乙肝的防治，因为悲观情绪给患者带来的精神负担不但不利于病情恢复，而且会影响患者的治疗依从性，从而影响疾病控制。”买风云说。

买风云最后表示，乙肝并不可怕，但乙肝患者失去信心很可怕。刘俊杰虽然没有能战胜乙肝病毒，但他这种积极乐观的精神值得广大乙肝患者借鉴。



任委员；从事肝脏疾病及各种传染病的临床治疗及研究工作近30年，具有丰富的临床经验，在运用中西医结合疗法对病毒性肝炎（乙肝、丙肝等）、脂肪肝、酒精肝、肝硬化腹水、肝性脑病、肝肾综合征、高黄疽、上消化道出血等疾病的治疗及病毒性肝炎等感染性疾病的母婴阻断方面有较深的造诣；发表省级以上论文20余篇，市科研成果二等奖2项，专著1部。



专家面对面

焦作市第三人民医院主办
治疗乙肝 首选三院
电话:13938166952

买风云 市第三人民医院院长助理，主任医师，中华中医药学会河南省中西医结合消化专业委员会委员，全国疑难及重症肝病攻关协作组成员，市老年病专业委员会副主任委员；从事肝脏疾病及各种传染病的临床治疗及研究工作近30年，具有丰富的临床经验，在运用中西医结合疗法对病毒性肝炎（乙肝、丙肝等）、脂肪肝、酒精肝、肝硬化腹水、肝性脑病、肝肾综合征、高黄疽、上消化道出血等疾病的治疗及病毒性肝炎等感染性疾病的母婴阻断方面有较深的造诣；发表省级以上论文20余篇，市科研成果二等奖2项，专著1部。

漏服药物莫乱补

不同种类的药物补服方法各异，乱补易引起药物不良反应，甚至会诱发疾病



在日常生活中，有人经常会因为种种原因漏服药物，特别是一些需要长期服药的糖尿病、高血压、高血脂等慢性病患者。漏服药物会对血压、血糖的控制造成影响，有的患者会选择多吃一次，将上次漏掉的药补上。这样做科学吗？有关专家提醒，随意补服和加量用药对健康无益，如果遇到漏服药物的情况，要视药物的种类和具体情况选择补服的办法。

漏服普通药：大多数药物，如感冒药、

抗菌药、维生素、免疫调节剂等药物，漏服后不要等到下次服药时加倍剂量服用，以免引起药物不良反应。从科学用药的角度来说，如果漏服药物的时间还没到正常用药间隔时间的一半，可以按原量补服一次；如果漏服药品的时间已经超过用药间隔时间的一半以上，就没有必要补服了，下次正常用药即可。例如，本该上午8时、下午4时服药，但到了上午10时才想起来，这时可以补服，但下午用药时间要从4时顺延到6时。

漏服降压药：多数人白天血压有两个高峰，即6时~10时和16时~20时，夜间入睡后血压较低，降压药最好在6时和16时服用，不能在临睡前服用。如果忘了吃药，需要看是长效药还是短效药。长效降压药由于半衰期较长，每天只需服用一次，即使漏服，在72小时内血液中的药物还能维持一定浓度，有一定的降压作用。但是，如果漏服时间过长，导致血压升幅较大，则应加服一次短效降压药，同时继续服用长效药。

如果漏服短效降压药，往往会造成血压升高。白天漏服，若漏服时间长于两次用药间隔时间的一半，必须立即补服，并适当推迟下

次服药的时间；夜间漏服，如果血压有较大的波动，则应补服一次。切忌把两次的用药剂量合并在一起服用，这样可能导致血压骤降，诱发脑梗死。

漏服降糖药：偶尔忘记服用降糖药应及时补服，本应餐前口服的磺脲类药物，吃完饭才想起来，应抓紧补服或临时加服快速起效的降糖药。但如果已到了快吃下顿饭的时间才想起来忘服药了，如果补服或者和下顿饭前的药物一起服用，有可能引起低血糖。这时患者可以在用餐前先检查血糖，如果血糖较高，可临时增加原来的用药剂量，并把服药后的进餐时间适当延后。

专家提醒，药物需要在体内保持一定的浓度，才能起到治病的作用，高了有毒，低了无效。不同的药物在体内代谢的过程不尽相同，因此吃药的间隔都是有科学依据的，不能随意缩短和延长。



少女按网上偏方治脚气 导致双脚浮肿卧床一周

高中女生甄茜(化名)做梦也没想到，自己使用了网络上的治脚气偏方后，不仅没治好她的脚气，反而导致双脚浮肿，一周不能下床走路。

甄茜说，她在网上看到一种治疗脚气的偏方，便买了一些标注有杀菌止痒作用的泡脚片，按偏方上的用法泡脚。之后的几天，她的脚趾上冒出了许多白色的水泡，挑破水泡后，她又用放了10克盐和10克醋的温水泡脚。可睡一觉后，她发现双脚肿胀，无法下床走路，这时甄茜才被家人紧急送往医院进行治疗。

皮肤科专家表示，在脚气初期可以自行涂抹一些克霉唑、益康唑类非激素外用乳膏；如果情况严重，患者需要到医院进行治疗。同时，患者千万不要直接挑破水泡，这样做很容易导致细菌感染，使病情更加严重。

小仁

没注射青霉素 闻闻也会过敏？

专家：有这个可能

阅读提示

近日，王先生7岁的儿子小亮因肾炎住院治疗。当孩子正在输液时，守在一旁的王先生却突然晕倒了，医护人员马上对其进行了紧急抢救。医生发现，王先生曾有青霉素过敏史，而小亮输液的药物中有青霉素，他晕倒的原因其实是发生了药物过敏。为此，王先生感到很疑惑：自己又没有注射青霉素，怎么也会过敏呢？

是合成、生产青霉素过程中产生的杂质。因此，即使之前使用青霉素不过敏，但药物生产的厂家和批次不同或者同一批次的药品停用24小时以上，都应该重新进行皮试。

过敏反应可能隔20天才发生

不同药物的过敏反应时间不同，有的是吃了好几天之后才会发生，还有的潜伏期在20天以上。所以，一旦出现药疹，在20天内用过的药都是可疑对象。

抗过敏药物也能引起过敏

参与或导致过敏反应的活性介质种类繁多，而且过敏

反应的过程极为复杂，受抗原性质、抗体和环境因素等影响，当抗过敏药物只能阻断过敏反应中的某一重要环节或化学介质的释放，而不能阻断全过程时，仍可能发生过敏反应。常用的抗过敏药，如非那根、扑尔敏、苯海拉明以及息斯敏、特非那丁、赛特赞等均可能引起用药者的过敏反应。

滴鼻药水也会发生药物过敏

致敏药物不论通过何种途径进入人体都会引发过敏反应，例如外用膏药、滴耳、滴鼻、滴眼药水等也会发生过敏。因此，过敏体质的患者应在医生开药之前将自己的过敏史详细告知；用药时也要特别小心，仔细阅读说明书，做到心中有数。

发生过敏反应光停药不行

一旦在用药过程中出现了过敏反应，停止用药只是首要措施，同时还应加强观察，根据病情对症治疗。如果是轻微过敏，停药后要多喝水，加速药物排泄，症状会逐渐好转；但如果停药后症状并无好转甚至更加严重，出现咽喉水肿、呼吸困难，甚至休克等症，应立即到医院就诊，以免延误病情。

新 华

