

规范使用激素是安全的

医生提醒:如因误解而抗拒用药,会延误病情

YMG全媒体记者 刘晋

提到糖皮质激素,不少人往往误认为使用激素会导致骨质疏松、糖尿病,甚至股骨头坏死,从而抗拒用药,延误病情。事实上,这种恐惧往往源于对激素的误解。

烟台毓璜顶医院药学部副主任药师郭晨煜解释,糖皮质激素是临床中极为重要的药物,用途广泛,在多种疾病治疗中不可或缺。“糖皮质激素具有抗炎、抗过敏、抗休克、抗毒(提高机体对内毒素的耐受力)及免疫抑制等多重功效。在益处大于风险的情况下,它是部分疾病治疗的‘必选’。只要遵循‘个体化、适量、适当疗程、逐渐减停’的原则,激素是可以安全使用的。”

郭晨煜表示,在临床中,激素治疗的适用范围非常广泛,主要包括以下几类疾病:严重过敏性疾病,如哮喘急性发作、过敏性休克等;风湿免疫及神经系统疾病,如多发性硬化、视神经脊髓炎、中枢神经系统血管炎及各种风湿免疫病累及神经系统的病变;器官移植,患者需长期使用激素作为抗排斥反应的核心药物;肾脏疾病,原发性肾小球肾炎患者,激素是诱导

病情缓解的首选药物;血液系统疾病,如急性淋巴细胞白血病、淋巴瘤等,激素是联合化疗的重要组成部分。

“对于部分严重感染和炎症性疾病,在使用有效抗生素的前提下,合理使用激素可缓解过度炎症反应,保护重要脏器。”郭晨煜说,“还有肾上腺皮质功能减退症患者,因自身无法分泌足够的糖皮质激素,需通过外源补充维持生命,激素替代治疗是其核心方案。”

郭晨煜提醒,糖皮质激素并非“洪水猛兽”,其价值在于合理应用,盲目排斥反而可能耽误疾病治疗。针对骨质疏松、股骨头坏死等副作用,主要与长期、大剂量、不规范使用有关。“临床上经常遇到患者不规律用药,如随意加减量、突然停药或不规律撤减,这极易导致病情反复,使后续治疗对激素反应欠佳,不仅增加了激素的依赖性,更加大了副作用风险,造成治疗困难。”

在正规诊疗中,医生会严格遵循‘个体化、适量、适当疗程、逐渐减停’的原则,并在用药过程中同步指导患者补充钙剂、维生素D,定期监测骨密度、血糖及血压,

最大限度地降低风险。换句话说,规范使用激素是安全的,关键在“规范”二字。

郭晨煜提醒广大患者,切勿因过度恐惧而拒绝用药,导致病情失控。科学认识激素,遵从专业医生或药师的指导,坚持规范治疗,才是战胜疾病的正确之道。



高血压和高血糖可能致血管长斑

日常生活中,有一个看不见的健康隐患隐藏在身边,它就是血管内部的“斑块”。斑块由脂质、结缔组织及血液中其他固体成分组成,黏附在血管壁上,是多种因素综合作用的结果。

斑块不仅是血管里的“堵塞物”,更是心脏病、脑卒中等严重疾病的“前兆”。当斑块增大或脱落,可能会导致血流不畅,甚至完全堵塞,引发严重的健康危机。

不健康的饮食习惯,比如高脂饮食,不仅为斑块提供了“建材”,还持续刺激着血管壁,让各种脂质和其他物质越积越多,形成斑块。高血压和高血糖也在幕后推波助澜,使血管壁受到更多压力和损伤,为斑块的形成提供了“肥沃土壤”。长期吸烟不仅会改变体内脂质代谢,使斑块原料增多,还能影响血压和造成血管壁损伤。

有研究团队随访了1529名有斑块的人,6年后,8%的人斑块完全消失,他们的共同点是:不吸烟、年轻,且有较低的低密度脂蛋白和纤维蛋白原水平。此外,他们还都是早期亚临床斑块患者,即还未出现临床症状。可见,定期进行超声等心血管健康检查,早期发现血管斑块,及时干预,才更有希望让斑块消失。通过综合干预措施,包括调整生活方式、进行药物治疗以及定期医疗监测,血管斑块的大小确实可以得到控制,甚至在某些情况下实现缩小。 据人民网

颜色越深并不代表车厘子品质越好

当下正是车厘子销售旺季,各种说法引发热议。有人认为“车厘子颜色越深品质越好”,实际上不同品种的车厘子,颜色存在显著差异。集中上市的早熟品种桑提娜,该品种的显著特征为果皮与果肉均呈紫红色。在生长过程中,受光照条件及其他环境因素影响,果实可能出现颜色差异,但这种色差是否能够反映果实本身的口感与甜度,目前并无统一标准。至于中晚熟品种,如雷尼尔车厘子,其果实本身呈黄底红晕状,不能简单认为车厘子颜色越深越好吃。

还有说法称“每天不宜吃超过15颗”,专家表示,目前并无统一、客观的唯一标准,具体需结合个人身体状况而定。对于需控制血糖的人群而言,要格外注意车厘子的总进食量。 据人民网

11岁儿童突发心脏骤停

烟台山医院多学科协作成功抢救

本报讯(YMG全媒体记者 林媛 通讯员 潘峰 摄影报道)近日,一名11岁的儿童突发心脏骤停,烟台山医院多学科团队精准施救,奋力抢救一个多小时,终将患儿从死神手中抢了回来。

当天上午10时37分,烟台山医院北院急诊科接到120急救中心指令,“朝阳街有患者昏迷!”

救护车抵达现场,医护人员发现患儿已意识丧失,心脏骤停超过10分钟。随车医师岳俊伊立即实施心肺复苏,护士吴玉芹迅速连接监护仪器,显示患儿心电图为心室静止。护理团队随即开放气道,予以简易呼吸器辅助通气,建立静脉通路并反复推注强心药物。经过约15分钟持续抢救,患儿恢复自主呼吸及微弱颈动脉搏动,初步复苏成功。

为争取更全面的高级生命支持,医师岳俊伊果断决定立即转运,并将患儿危重信息同步传回医院。转运途中,患儿再次出现心脏骤停,医护人员在救护车上持续进行心肺复苏,与死神展开激烈争夺。10时55分,救护车抵达医院。急诊科抢救室内,心肺复苏机、呼吸机、除颤仪等设备全部准备就绪,急诊科、ICU、儿科、麻醉科等多学科救治团队严阵以待,院内急救立即开始。

北院急诊科负责人柳海滨全程指挥,



密切监测患儿生命体征变化,精准调整用药与治疗方案;副护士长刁春梅带领护理团队高效配合,保障抢救流程顺畅。气管插管、呼吸机辅助通气、持续心肺复苏、药物推注、床旁超声评估……各项操作紧张而有序地进行。

抢救过程中,患儿出现连续室颤,医疗团队先后进行7次电除颤,并应用多种相关药物。11时47分,患儿自主循环及呼吸恢复,瞳孔回缩并对光反射恢复。团队随即实施低温脑保护治疗,待其生命体征初步稳定

后,迅速转入ICU继续接受高级生命支持。

住院6天病情好转后,患儿转到上级医院接受进一步治疗。目前该患儿意识转清,已顺利撤机拔管,可完全自主呼吸,生命体征均恢复正常,正接受高压氧等康复治疗。

此次成功抢救,不仅挽救了孩子的生命,更重新点亮了一个家庭的希望,全面检验了烟台山医院在急危重症救治中的快速响应能力、院前院内无缝衔接机制以及多学科协作的深厚功力。

烟台爱尔眼科引进全氟己基辛烷滴眼液 精准攻克MGD相关干眼

近日,烟台爱尔眼科医院正式引进全球唯一获批治疗MGD相关干眼的创新药物——恒沁®全氟己基辛烷滴眼液,为长期受睑板腺功能障碍(MGD)困扰的干眼患者,带来精准治疗新方案。

据《中国干眼临床诊疗指南(2023年)》,我国干眼的发病率为21%-30%。一项临床研究结果显示,69%-86%的干眼人群患有睑板腺功能障碍。长期以来,针对睑板腺功能障碍的临床治疗多以睑缘清洁、局部热敷、眼睑按摩、强脉冲光等物理方式为主,虽能暂时缓解不适,却难以从根源解决泪膜脂质层异常、睑板腺堵

塞等核心问题,患者体验欠佳,且长期缺乏直接修复泪膜脂质层的靶向药物。

此次烟台爱尔眼科医院引进的全氟己基辛烷滴眼液,是基于全球首个无水药物递送技术平台EyeSol®研发的,由单一组分全氟己基辛烷(F6H8)组成,无水,不含油脂、表面活性剂和防腐剂等赋形剂。它拥有极低的表面张力,可迅速扩散至眼表面,同时可以改善脂质层等级,抑制泪液蒸发,促进角膜上皮修复。此外,全氟己基辛烷滴眼液还能补充非极性油脂成分,增加泪膜厚度,疏通睑板腺,改善睑脂分泌。

烟台爱尔眼科医院角膜及眼表科专家介绍,该药物起效迅速,5分钟即可快速缓解干眼引发的干涩、烧灼感,连续使用15天可明显减轻眼部干燥、疼痛、异物感等不适,4周能显著修复角膜损伤,疗效稳定且安全。同时,该药不含防腐剂、表面活性剂等赋形剂,成分惰性极强,纯油无水、无pH值、无渗透压,不刺激眼表,适配各类敏感眼型。相较于传统水基滴眼液开封后仅能存放1-3个月的短板,该药物有效期长达两年,开瓶后可使用至有效期内,有效避免了短暂时停药后药物过期造成的浪费,使用更安心、更经济。

更值得关注的是,全氟己基辛烷滴眼液已正式纳入医保报销范围,真正实现“好药用得上、用得起”,大幅减轻了患者长期治疗的经济负担,让更多干眼患者能够便捷享受到创新药物带来的诊疗福利。

烟台爱尔眼科医院始终聚焦眼健康诊疗前沿,此次引进全氟己基辛烷滴眼液,进一步丰富了干眼诊疗的药物选择,完善了个体化、精准化的诊疗体系。未来,医院将持续引入前沿诊疗技术与创新药物,优化诊疗流程,为广大干眼患者提供全周期、高质量的诊疗服务,用专业守护大众清晰“视界”。(李林)