

康健园



扫码关注新民
康健园官方微信

本报专刊部主编 | 第890期 | 2022年6月13日 星期一 本版编辑:潘嘉毅 视觉设计:戚黎明 编辑邮箱:pjy@xmwb.com.cn

诊治过敏性鼻炎 脱敏疗法“大显身手”

在过敏性鼻炎专门诊,经常有患者前来咨询“脱敏治疗”,接受医生的专业评估,期望脱敏治疗能帮助自己摆脱鼻炎折磨。那么,什么是脱敏治疗呢?



提升。此外,皮下脱敏治疗还能预防过敏性鼻炎发展为哮喘,减少产生新的致敏。

脱敏治疗是一种免疫治疗,它也是有禁忌证的,下列患者不能进

行脱敏治疗:①控制不佳或肺功能欠佳的重症哮喘;②发作期的系统性自身免疫性疾病;③恶性肿瘤。而下列患者需要谨慎使用脱敏治疗:①部分控制哮喘;②合并心血

管疾病;③曾发生过针对脱敏治疗的严重全身反应;④缓解期的系统性自身免疫性疾病;⑤严重的精神疾患;⑥依从性差;⑦原发性或继发性免疫缺陷。

脱敏治疗是一种治疗性疫苗,其主要成分是从过敏原中提取出来的,所以它不是激素,对儿童的生长发育没有明显影响。和其他疫苗一样,脱敏治疗在接种后也可能出现不良反应,但绝大多数患者可以耐受。严重不良反应的发生是罕见的,多发生在治疗后30分钟之内。

脱敏治疗是一种特别的治疗,疗效存在个体差异,少部分患者可能疗效欠佳。一般而言,儿童的效果要优于成人,因此建议过敏性鼻炎患者尽早开始脱敏治疗。若父母均有过敏性鼻炎,脱敏治疗后可降低后代过敏性鼻炎的发病率。孕妇或计划妊娠期间不建议开始脱敏治疗。

刘娟(复旦大学附属眼耳鼻喉科医院耳鼻喉科主治医师)图 TP



医护到家

不要“怕”!《抗帕词典》为帕友指点迷津

继心脑血管病和肿瘤之后,帕金森病对中老年人健康构成了严重威胁。帕金森病是常见于中老年人的运动障碍性疾病,我国有约300万帕金森病患者,65岁以上中老年人发病率为1.7%。然而“知晓率低、就诊率低、诊断率低”是人们对帕金森病的认知现状。

首先帕友不要被疾病吓倒,要树立信心战胜疾病,更多去想自己怎样去治疗以及如何与帕金森病科学共处,而不是让自己陷入为什么会得病的牛角尖之中。帕金森病的治疗是一个综合治疗的过程,遵循“早发现、早诊

断、早治疗”的原则,药物、营养、康复和心理疏导等应该贯穿治疗全程,使患者长期获益。

在众多治疗手段中,DBS疗法是外科首选的治疗帕金森病的手段,经过内外科医生的协作,手术和药物的治疗相结合,可以提升患者的生活质量。

所谓DBS疗法,即脑深部电刺激,俗称脑起搏器,通过植入大脑中的细微电极,发射电脉冲刺激脑深部的特定核团,进而达到控制患者运动症状的目的,是外科治疗领域具有里程碑意义的技术。该疗法全球临床应用超过30年,造

福全球超过17.5万名患者,治疗的安全性和有效性得到公认。

脑机接口、人机交互是近年来的热门话题,国内脑科学研究也围绕着这些方面展开,脑起搏器DBS可以被看作为脑机接口的一个尝试,未来在临床治疗上的应用将朝着更智能化、更数字化、更精准化的方向发展。

为了提升帕金森病患者、家属、基层医生和普通大众对帕金森病和科学治疗手段的认知,避免陷入误区,国内首部词典类抗帕读物《抗帕词典》问世。《抗帕词典》收录了丰富的帕金森病相关

名词,覆盖疾病、用药、手术、康复和医学人文五大方面,运用图文结合的形式,通过有趣活泼的形式让读者了解帕金森病。

另外,疾病科普活动“拥抱郁金香”行动(红色郁金香为帕金森病的象征)持续开展了五年。在过去的五年时间里,“拥抱郁金香”行动举办专业学术会议超过100场,参会医师超过15000人次,促进学术交流和诊治水平提升;通过500多场患者关爱行动,帮助超过10万名患者重新树立了对帕金森病的认识,更好地为帕友提供长程的疾病管理方案。凌溯



前沿新探

“未来医生”披露全球医疗发展三大趋势

未来十年,数字技术将与医疗深度融合,数字医疗技术将为医护人员的诊疗决策提供重要支撑。近日,由信息分析公司爱思唯尔正式发布的《未来医生白皮书》提出了全球医疗发展的三大趋势,除了数字技术与医疗手段的深度融合以外,患者健康素养的全面提升、多元化医疗场景对医护人员提出全新挑战等趋势,揭示全球医疗行业变革之路,勾画未来医疗行业发展图景。

数字技术与医疗手段融合

八成受访的医护人员认为,大数据将深度融入人口健康管理,科研数据、电子病例和医疗设备互联后采集信息的不断积累,将有助于医生制定更精准的诊疗方案,提高

决策效率。56%受访的医护人员认为,医生将更多使用由人工智能辅助的临床决策工具进行决策,实现更精准和科学的诊断和治疗。

白皮书显示,中国医护人员对数字技术的应用与创新持更加开放和乐观的态度,在整合电子病历推进医疗信息化建设、人工智能技术提供临床决策支持、基于大数据的个性化诊疗等诸多方面的认同程度均高出全球平均水平10%以上。此外,92%的受访中国临床医护人员认为,随着个性化治疗方案和大数据的重要性与日俱增,临床科研将更好地与临床实践相结合。

患者健康素养全面提升

全球高达90%的受访医护人

员认为“医疗机构绩效评价”与临床实践密不可分。作为医疗机构绩效评价的关键指标之一,患者就医体验同时受医疗机构提供的服务质量以及患者自身的健康素养两方面因素影响。

全球66%的受访医护人员认为,随着远程医疗设备的普及和个人医疗和记录的完善,患者将更主动地进行自我健康管理,理解并选择更好的治疗方案,并能够积极地配合医生并实现最理想的治疗结果。同时,患者健康素养的提升,也能够帮助医生和患者依据健康状况的变化,尽早采取干预措施,推动医疗健康产业逐步实现从“专注于疾病治疗”向“预防、治疗和康复并重”转型。

迎接多元化医疗场景的挑战

63%受访的医护人员认为,远程诊疗在未来将进一步占据主导地位。医疗服务场景的变革对医护人员的技能提出全新挑战。51%的受访者认为远程医疗可能影响医生保持对患者人文关怀,未来医疗场景下医患沟通技能对于临床医师而言十分重要。

白皮书显示,中国医护人员认为,为更好地适应未来多元化的医疗和健康服务模式,未来临床医生需具备的最重要的两项技能为数据分析能力(60%)和技术素养(48%),此外,临床知识(46%)、沟通技能(34%)等依然是未来医生的核心能力。

袁雯

腰椎老化 微创回春

进入中年以后,几乎每个人都存在不同程度的腰椎退变,而一些退变严重者就可能出现相关的临床症状。

■ 病情程度VS治疗手段

腰椎退变性疾病指的是随着年龄增长,人体出现的脊柱椎间盘、小关节、椎体、椎旁肌肉、韧带等的退变,继而出现临床症状的一类疾病,包括腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎滑脱症、腰椎不稳症、退变性脊柱侧弯等,是最常见的一类脊柱疾病。

腰椎退变性疾病的常见临床表现为下腰部疼痛,腰痛可能与姿势和活动有关,站立或行走时可能加重疼痛,卧床休息时可略缓解。同时部分患者会出现因椎间盘突出、腰椎椎管狭窄或是神经根管狭窄压迫神经从而引起下肢放射性疼痛、麻木甚至沉重无力的症状。一些患者通过休息、口服药物、物理治疗等保守疗法,症状可得到一定程度的缓解。但对于保守治疗无效,疼痛、麻木顽固性存在,反复发作,严重影响日常生活和工作的患者,更倾向于手术治疗。甚至有些患者可能出现急性下肢无力及大小便障碍,应进行急诊手术处理,否则可能会造成永久性的神经功能损害。

■ 传统手术VS微创技术

传统的腰椎后路手术往往会面临手术切口较大、术中对椎旁肌肉损伤引起术后腰痛、肌肉失神经支配及出血较多、术后血肿等一系列问题。随着医学科技的进步,微创外科技术已广泛应用于医学各学科,具有创伤小、出血少、恢复快等优点,受到外科医生和患者的青睐,特别是对于年龄较大,存在较多基础疾病的患者,微创手术技术为他们的治疗带来福音。

■ 术式方案VS专业医生

随着技术的不断进步,微创手术技术几乎可以用来处理所有类型的腰椎疾患。患者是否能够通过微创手术治疗以及具体的微创手术方案,需要熟悉微创技术的医生做专业的判断。

目前较为成熟且应用比较广泛的腰椎微创外科技术包括内镜下髓核摘除术或椎管减压术,内镜下融合术,微创经椎间孔入路腰椎融合术,微创斜入路腰椎融合术等。

以上手术方式,规避了传统的腰背部正中较大的开放手术切口,其中最微创的技术仅通过约0.7厘米的切口就可以进行手术,相对切口大一些的微创技术也几乎可以在2—3厘米的皮肤切口完成手术,对软组织损伤和对脊柱整体结构破坏较小,出血少,往往在术后第二天就可正常下地行走,基本无明显手术部位疼痛感,术后2—3天就可出院。这对于腰椎退变性疾病患者而言,无疑是更好的选择。

在患者眼里,微创意味着切口小、出血少、不留疤。其实,微创不仅仅是一种先进技术,更是一种理念,它贯穿了患者诊疗的全过程,是一种尽最大努力去减少患者的治疗创伤,促进患者更好恢复的追求。

陈自强(上海长海医院脊柱外科行政副主任、副主任医师、副教授)