

感冒患者增多 感冒药品走俏

本报讯(记者 张喜逢)天气干燥,忽冷忽热,感冒发烧患者骤然增多,不少医院床位紧张不得不加床,治疗感冒类药品成为药房抢手货,有关专家提醒市民:多喝水,加强锻炼,保暖要适度。

昨日上午,在市第一人民医院呼吸消化科,前来看病的20多位病人在诊断室门口排队等候诊断。该科主任孙金珍告诉记者,1月份以来,天气比较干燥,忽冷忽热,感冒发烧患者骤然增多,过去该科室平均一天的接诊量在20人左右,现在一天接近50人,多数为儿童和老年人,但尚未发现大面积的流感。仅她上班的两个多小时里,已经接待患者15人。另外,因天气不稳定,心血管疾病就诊人数也明显增多,心血管病房的40多个床位满员。

我们来到该院7楼的儿科看到,住院区的30多个床位基本没有空床,住满了感冒发烧的儿童,在诊断室门口还坐有七八名抱着孩子的家长在等候就诊。

孙大夫说,近2周来,儿童因感冒发烧引发肺炎的人数开始增多,出现了一些儿童反复感冒发烧的情况,给病情控制增加了一定难度,即使使用药效比较好的药品治疗,也没有往年的药效明显。这段时间,儿童感冒发烧难治疗,一方面是天气忽冷忽热,使得很多病菌存活时间比往年要长,另一方面,是家中过于“保暖”,空气过分干燥,引起儿童上火,再遇冷身体产生不适,感冒发烧引起肺炎。现在,医院有时不得不加床位来满足就诊儿童的需要。

瀍河回族区瀍西办事处社区门诊内科的梁医生告诉我们,一个星期来,社区门诊也出现了感冒患者增多的情况。过去一天该科室接诊量在10人左右,如今达到20多人,除了儿童、老年人外,中青年感冒发烧的情况比往年也有所增多,主要症状都是咳嗽、发烧、流鼻涕。

其他医院也出现类似情况。河科大二附院儿科主任王北海告诉我们,近段时间来,天气不稳定,科室的日接诊量已



增加近一倍,过去日常接诊儿童在50多人,现在每天达到100人左右,有时床位不够不得不临时加床。今年比去年同期,前来就诊的患者明显增多,而且因发烧引发肺炎的儿童也在增加。

记者在老城区老集附近的鼎大大药房看到,在治疗感冒类药品的柜台前,短短的10多分钟,就有近20人前来购买各类治疗感冒的药品,有的人还拿着医生开的药方,来购买中成药。一位买药的左安街居民李辉告诉我们,他在一家房产公司工作,单位不少同事得了感冒,前来购买一些板蓝根冲剂以预防感冒,顺便帮一些未遭感冒“袭击”的同事捎一些回去。

西工区一杆秤大药房一负责人告诉我们,往年这段时间,感冒药的销售量比较平淡,最近一个多星期来,这类药品销售量开始增多,比往年增长10%左右,特别是一些清热解毒、止咳类药品比较抢

手。虽然,感冒药比较抢手,但没有出现货源紧张的情况。

有关专家提醒市民,如果市民平时多做一些预防,完全可以减少患感冒的概率。

常用感冒药列举

板蓝根颗粒 作用:清热解毒。用于病毒性感冒、咽喉肿痛等症状。

泰诺 作用:解热镇痛,消除鼻部充血、镇痛和抗过敏。

白加黑 作用:消除鼻塞、流涕、眼鼻搔痒、喷嚏、流泪等感冒的前期症状。

感冒清热颗粒 作用:用于风寒感冒,头痛发热,恶寒身痛,鼻涕清涕,咳嗽咽干。

感康片 作用:缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽痛、鼻塞等症状。

维C银翘片 作用:缓解普通感冒或流行性感冒引起的发热、头痛、咽痛、咳嗽、口干等症状。

日夜百服宁 作用:用于发热、头痛、鼻塞、流涕等症状。

感冒治疗的常见误区

误区一:捂汗治疗

许多人认为得了伤风感冒出汗就会好,其实,这样做并不一定能减轻病情,而且病人出汗过多,极易脱水,更会因电解质失衡而加重病情或引起并发症。

误区二:暴食、节食治疗

有人觉得感冒期间应补充营养,而另外有些人则认为,干脆不吃东西。其实这两种观点都不对,感冒时最好是吃一点稀饭和蔬菜等清淡易消化食物。

误区三:运动治疗

不少人喜欢用运动来治疗感冒,其实这种做法往往适得其反,单纯加大运动量只会增加体力消耗,使抗病能力下降,也有可能导病情加重。

误区四:一感冒就吃药

不少人一感冒就拼命吃药,其实身体本身就拥有自然治愈感冒的能力。打喷嚏、咳嗽、流鼻涕和发高烧等可将病菌驱赶出体外,令病菌的破坏力减弱。长期吃药反而会产生抗药性,降低药物的疗效。

误区五:多种药物治疗

许多人患了感冒想使病情尽快好转,常常同时服用多种药物进行治疗,以为药越多疗效会越好。其实这是一种错误的做法,因为有些药物同时服用会相互抵消药力,严重的甚至引起对机体的毒副作用。

误区六:滥用抗生素

普通感冒,在症状不重没有发生感染等并发症时,不要随便服用抗生素,因为抗生素往往具有多种毒性,并可引起过敏反应和产生耐药性。如果一感冒发烧就使用抗生素,很容易产生不良反应。

小感冒也会要人命

记者在洛阳协和医院了解到,由于近日温度骤降,来医院就诊的重感冒和肺炎患者明显增多,平均每天达30人左右。洛阳协和医院内科主任薛文彪告诉记者,前来就诊的患者中,多数症状是咳嗽不止、鼻塞、流涕,还有一部分患者由于未能及时就诊,已从普通感冒转成肺炎。

薛文彪主任说,进入冬季后,大风、降温天气不断,空气中湿度较低,天气干燥,此时人的鼻咽部黏膜变得十分干燥,易发生细微破裂,感冒病毒乘虚而入;气温降低,使得鼻咽部的局部温度下降,病毒便会在受损的黏膜内繁殖;再加上呼吸道受到冷空气的刺激,造成局部血管收缩,使黏膜分泌的免疫球蛋白相应减少,为感冒病毒的入侵提供了有利的条件。多种因素的影响直接造成感冒发病率上升。

当心感冒诱发其他严重性疾病

医学研究证实,一周之内如果感冒不能治愈,就存在并发其他疾病的可能性,诸如支气管炎、肺炎等,并可以使潜伏的肺结核、心脏病等表现出来。对于体弱多病的老年人,流感可继发细菌性肺炎,该病是导致大量老年患者或有其他疾病患者(如慢性肝病或心脏病、肾功能低下或糖尿病)死亡的原凶。孕妇若感染流感病毒,可造成早期胎儿流产;婴幼儿感染流感,由于小儿神经系统发育不完善,高热使小儿惊厥造成后遗症,脑缺氧造成癫痫,并且神经发育迟缓,出现神经系统障碍。不少人认为流感没什么大不了的,只是咳嗽、鼻塞、打喷嚏而已,其实这种认识是错误的。

薛主任介绍说,患者当中不少人患了感冒后,鼻塞、喷嚏多日,自认为没事,扛几天就会好,但没想到过了几天,症状不但没有减轻,反而还加重了,没办法才来到医院检查,这种情况应该引起高度重视。

治疗感冒不可陷入误区

感冒是日常生活中的常见病、多发病,不少人在日常生活中认为感冒“吃药七天好,不吃药一星期好”,所以就习惯于采用“土方法”治疗感冒。比如有的人患感冒就采用“捂汗疗法”或者自己凭借经验到药店随意买些抗菌消炎药。殊不知,这些治疗方法虽然有一定的效果,但却存在严重的隐患。

其实,引起感冒的原因是多方面的,不少民间偏方虽然能起到一定的作用,但是往往不能“对症治疗”。就拿“捂汗疗法”来说,虽能使病人在出汗后感到轻松,症状暂时减轻,但不能彻底治愈。有部分患者本来体质就比较差,喝水少,采用捂汗方法极易引起虚脱。还有一部分患者,一患感冒就服用或注射抗菌素,其实他们并不知道抗菌素对感冒病毒不起作用,只有发生合并细菌感染时才可使用。一部分患者为了尽快治愈,同时使用抗菌素、解热镇痛药、中成药、激素、维生素以及输注能量合剂等多种药物,实际上,这种方法极易引起药物对机体的毒副作用及过敏反应,无形之中加重机体负担。因此,感冒患者应及时到医院接受正规治疗,只有明确病因辩证施治,才能尽快康复,否则只能使疾病加重,为后期的治疗增加困难。

□ 本报记者 柴婧



预防是关键

需要指出的是,普通感冒和流感是有区别的,很多人对此认识不足。首先,流感和感冒是由完全不同的致病原因引起的,流感的致病原是甲型和乙型流感病毒,感冒是鼻和咽喉的轻微病毒感染,感冒的致病原因远远多于流感。其次,流感比感冒来势更凶猛,持续时间也更长;再次,流感对人体的潜在危害要远远大于普通感冒。

薛主任同时提醒,感冒的病原主要由病毒引起,目前还缺乏特效治疗药物,因此,关键是有效预防。预防感冒的发生,重要的是消除和避免自身容易发生感冒的诱因。坚持健身和锻炼,增强体质,提高自身免疫力,是预防感冒的基础。在感冒多发季节,注意休息,多喝水,还要注意饮食习惯。室内应经常开窗通风换气,必要时运用“食醋熏蒸法”进行家庭空气消毒。当周围人群中出现感冒患者时,可服用药物进行预防。多渠道切断细菌、病毒的传播途径能有效降低流感一类疾病的发生。

相关链接

●日常说的感冒,指的是普通感冒或伤风感冒,医学上称为上呼吸道感染。人体的呼吸道,从鼻、咽、气管、支气管直通到肺部,医生习惯把鼻、咽称作上呼吸道,感冒就是上呼吸道受到感染。患感冒时表现有鼻塞、流涕、打喷嚏、上呼吸道发炎,同时还会出现头痛、发冷、发热、全身不适等症状。

●据世界卫生组织发布的公告,全球每年的流感病例为6亿至12亿例,其中重症流感病例300万至500万例,死亡25万至50万人。世界卫生组织曾多次在国际会议中呼吁各国对流感的危害加以重视。我国是流感多发区,流感的流行或局部暴发年年发生。历史上,感冒曾多次扮演过“疯狂死神”的角色,1919年西班牙大流感席卷全球,夺去了2300万条生命。

2

洛阳晚报

生命周刊

2007年1月20日星期六

本期热点

校对:陈位正
编辑:朱学斌