

世界哮喘日特刊

山东省知名哮喘专家



◆肖伟, 山东大学医学院教授, 主任医师, 博士生导师; 山东大学医学院内科学研究所常务副所长, 齐鲁医院呼吸内科主任; 中华结核和呼吸杂志第五、六、七届(现任)编委; 中华医学会变态反应学会常委, 山东省变态反应学会主任委员; 中华医学会山东呼吸分会副主任委员; 中国医师协会呼吸分会常委, 山

东省医师协会副主任委员。
多年来对呼吸系统疾病的诊疗积累了丰富的经验, 尤其在支气管哮喘、慢阻肺的诊治, 呼吸系统疑难病的诊断及鉴别诊断, 呼吸危重症的救治及肺癌的综合治疗等方面有独到之处。主要研究方向: (1)慢性炎性气道疾病的发病机制及防治; (2)肺癌的早期诊断及综合治疗。近5年来主持国家自然科学基金项目1项, 省科技厅科研项目3项, 济南市科技局科研项目1项; 获省科技厅科技进步三等奖1项, 省教育厅优秀成果一等奖1项, 省卫生进步三等奖2项, 山东大学教学成果一等、二等奖各1项; 国内外重要期刊发表论著20余篇。参加编写医学专著4部, 卫生部规划教材《内科学》1部。培养硕士研究生30余名, 博士研究生10余名, 博士后1名。

门诊时间: 每周四全天



◆张伟, 山东中医药大学附属医院副院长, 主任医师, 教授, 博士, 博士生导师。山东省知名专家。山东省第九届和第十届政协委员, 中华中医药学会内科分会肺系病学学术委员会委员、山东中医药学会肺系病专业委员会主任委员, 世界中医药学会联合会呼吸病专业委员会常务理事, “首届中国中医药十大杰出青年”、“卫生部有突出贡

献的中青年专家”等。主要研究方向为呼吸系统疾病的中西医结合临床防治和基础理论研究。擅长中西医结合治疗支气管哮喘、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、反复感冒、肺炎、间质性肺病、肺癌、肺结核、气胸、支气管扩张等呼吸系统疑难杂症。主持多项国家级和省部级课题慢性阻塞性肺疾病的理论和诊疗技术创新及规范制订, 已形成了整套诊疗体系。发表学术论文近百篇, 出版著作8部, 获“高低音听诊器探头”等专利4项, 培养硕士及博士研究生40余名。科研课题6次获得山东省科技进步二等奖及三等奖。在临床治疗中, 重视中西医结合, 标本兼治, 发作期祛邪为主, 稳定期突出扶正固本, 取得了良好的疗效, 其研究制定的太圣肃白方、华盖平喘方、润金止咳散、金蝉利咽方等门诊协定方, 对呼吸系统常见病临床疗效显著, 赢得患者的广泛好评。

门诊时间: 周二上午 周三下午



◆郑心 师从全国名老中医顾振东教授(刘慧民第四代传人), 原为山东省中医院呼吸内科主任、大内科主任, 现为山东中医药大学

第二附属医院业务院长, 主任医师, 教授, 医学博士, 博士生导师, 山东省知名中医药专家, 中华医学会呼吸医师学会副主任委员; 山东医师学会肺癌分会常委; 山东省抗癌协会肺癌分会。擅长不明原因发热, 支气管炎、支气管扩张、肺气肿、肺心病、支气管哮喘、间质性肺病、肺癌、肺结核、液气胸、结节病、高血压病、冠心病、失眠、月经不调、面部黄褐斑、血液病及各个系统肿瘤等疾病的中西医结合治疗。对肺癌、间质性肺纤维化、支气管哮喘的研究有独到之处。

门诊时间: 周二上午



◆姜淑娟 山东省立医院呼吸内科主任, 主任医师, 山东大学医学院教授, 硕士研究生导师, 美国Mayo Clinic和Johns Hopkins Hospital访问学

者。中华医学会呼吸学会委员, 中华医学会呼吸学会感染学组委员, 中国医师协会呼吸医师分会常委, 山东医师协会呼吸医师分会主任委员; 山东医学会呼吸分会副主任委员, 山东医学会变态反应分会副主任委员; 《中华结核和呼吸杂志》、《国际呼吸杂志》、《山东医药》杂志编委等。
在呼吸内科临床工作26年, 主要从事支气管哮喘、慢性咳嗽、肺部感染、肺癌及肺部微创诊断和治疗的研究工作。尤其是在电视胸腔镜在胸腔积液、气胸、胸膜肿瘤的诊治; 经纤支镜隆突、纵隔淋巴结活检(TBNA)对肺癌分期及肺结节病的研究方面有独到之处。 门诊时间: 周三全天

导读

<< B05

山东省立医院呼吸科

<< B06

齐鲁医院呼吸科

<< B05

山东省中医院呼吸科

<< B06

山东中医大二院

呼吸科

哮喘防治专家谈

共同参与 控制哮喘

2010年5月4日是第12个“世界哮喘日”。哮喘是常见的慢性呼吸道炎症性疾病, 不仅严重危害人们身体健康, 也给患者及其家庭造成严重的生理、心理损害和沉重的经济负担。为此, 世界卫生组织确定每年5月第一周的星期二为世界哮喘日, 目的在于加强全球卫生医疗部门对哮喘病的社会宣传, 将最新的诊断、治疗、研究以及预防管理知识向整个社会推广, 促进人们对哮喘病的了解, 增强患者及公众对该疾病的防治意识, 使哮喘这一人群中高发的疾病得到有效的控制。

为配合世界哮喘日的活动, 本报与省内几家大医院联合推出“世界哮喘日特刊”, 目的是向大众普及哮喘的防治知识, 推广规范化治疗, 以便更好地控制哮喘, 并推介我省权威的哮喘病专家, 向社会提供权威的哮喘病治疗指导服务。

附: 各大医院哮喘日义诊活动

●山东省立医院呼吸内科
义诊时间: 5月4日上午9:30~11:30

地点: 省立医院北内院内
义诊专家: 呼吸科副主任医师以上专家

●山东省立医院呼吸儿科
义诊时间: 5月7日上午9:00~11:30

地点: 省立医院北区病房楼一楼多媒体教室
义诊专家: 呼吸儿科专家

●山东大学齐鲁医院
义诊时间: 5月4日上午9:00~12:00;

地点: 山东大学齐鲁医院办公二楼会议室
义诊专家: 齐鲁医院呼吸科、小儿科、耳鼻喉科所有专家

如何合理治哮喘

指导专家: 山东省立医院呼吸科 姜淑娟

哮喘是一个慢性病, 目前尚无根治的方法, 但只要早期诊治, 采取有效的防治措施, 规范的长期治疗, 绝大多数患者能够使哮喘症状能得到理想的控制, 减少复发乃至不发作, 与正常人一样生活、工作和学习。

哮喘的治疗包括以下几点: (1)消除病因: 患者应能识别发作的早期信号, 确定并避免或消除引起哮喘发作的变应原和其他非特异性刺激, 去除吸烟及其他诱发因素。

(2)控制急性发作: 哮喘发作时应尽快缓解气道阻塞, 预防进一步恶化或再次发作。并要促进排痰, 保持呼吸道通畅。主要包括祛痰剂, 如溴己新或氯化铵合剂。进行雾化吸入, 祛痰效果较好。在上述基础上要防止继发感染。重度哮喘病情危重复杂, 必须入院综合抢救。

(3)缓解期治疗: 一般哮喘经过急性期治疗症状得到控制, 但哮喘的慢性炎症仍然存在, 因此, 必须制定哮喘的长期治疗方案。根据病情选择合适的治疗方案。主要目的是防止哮喘再次急性发作或减少复发, 巩固疗效, 改善肺功能, 提高病人的生活质量。

治疗哮喘的药物可以分为控制药物和缓解药物。控制药物是指需要长期每天使用的药物。这些药物主要通过抗炎作用使哮喘维持临床控制, 其中包括吸入糖皮质激素(简称激素)、白三烯调节剂, 长效 β_2 -受体激动剂、茶碱等; 缓解药物可迅速解除支气管痉挛从而缓解哮喘症状, 其中包括速效吸入 β_2 -受体激动剂、全身用激素、短效茶碱等。

哮喘控制的挑战

指导专家: 山东大学齐鲁医院呼吸科 董亮

2010年5月4日, 是世界哮喘日。GINA(全球哮喘防治倡议, WHO)提出了到2015年在全球范围内将哮喘相关的住院率减少50%的哮喘控制运动, 主要是因为支气管哮喘是一个重要的全球健康问题, 其发病率在逐年上升。在过去的10年中, WHO估计有3亿病人发病, 而到2025年, 将有另外1亿人患病。在哮喘患者中每年有约25万人死亡。在我国医疗资源紧缺, 人口众多的情况下, 通过降低哮喘住院率来达到节约由于哮喘住院所导致的医疗成本增加, 以及哮喘治疗占有过多的医疗资源是非常必要的, 也是切实可行的。

什么是哮喘的控制? 在哮喘得到控制时, 病人能够愉快地生活和自由活动。也就意味着: 1. 白天没有哮喘症状的发作; 2. 夜间不因为哮喘的发作憋醒; 3. 不需要使用支气管扩张药物; 4. 能够正常活动和锻炼; 5. 肺功能检查正常; 6. 没有哮喘的急性加重。

哮喘控制的水平通常分为完全控制和部分控制, 以及未控制来表达。以下的表格是哮喘控制分级(见附表)

哮喘的中医防治

指导专家: 山东省中医院呼吸科 张伟

1. 有条件者寻找过敏原, 并远离过敏原。注意季节变化, 寒暖适宜。哮喘病多发于春、秋季天气骤变时节, 因机体抵抗力下降及气道对冷空气刺激的抵御能力下降都可造成本病复发, 因而需注意保暖。
2. 缓解期不忘脾肾。从中

医对疾病“急则治其标, 缓则治其本”的原则出发, 本病缓解期多以脾肾阳虚为主, 治疗宜健脾化痰, 温肾纳气。桂附地黄丸、金水宝胶囊、香砂六君子汤不失为缓解期的有效良方。

3. 冬病夏治, 防止复发。复发性是支气管哮喘的另一大特点。因病久脏腑俱虚, 于冬季寒冷季节人体阳气闭塞之时易感寒而发, 提倡于夏季阳气发越之时, 借助自然界之阳气补人体之虚阳, 可以中药温补脾胃之剂煎服, 或用辛温之品麻黄、细辛、半夏、白芥子之类研末外敷肺俞、定喘等穴, 能够起到事半功倍的效果, 但此时需注意温阳而不伤阴。

4. 春夏养阳, 秋冬养阴, 药疗食疗并进。譬如中医食疗就有以桃仁、杏仁、苡仁、贝母等止咳化痰药研碎后与粳米共煮为粥, 长期饮食, 有一定效果。

警惕咳嗽变异性哮喘

山东大学齐鲁医院 呼吸科 曲仪庆

咳嗽是一个非常常见的症状, 但有一部分咳嗽往往反复发作而迁延不愈, 我们把咳嗽时间超过八周的咳嗽称为慢性咳嗽。咳嗽变异性哮喘占了慢性咳嗽的很大一部分。

咳嗽变异性哮喘过去称为过敏性支气管炎或过敏性咳嗽, 是哮喘的特殊类型, 患者以咳嗽为唯一症状, 可以发生在任何年龄阶段, 但更易发生在儿童和女性, 表现为反复发作的刺激性、顽固性干咳, 常常无缘无故地咳嗽不止, 可持续几个月甚至数年, 极易误诊为支气管炎而使用各种抗生素和止咳药物, 但往往没有疗效。夜间咳嗽尤为明显, 感冒、冷空气、灰尘、油烟等容易诱发或加重咳嗽, 也可因接触花粉、尘

埃、某种食物而发作, 但没有明显的气喘症状。这些患者常常同时合并有过敏性鼻炎、过敏性皮炎等过敏症, 常有哮喘家族史。它的发病机制与典型的哮喘类似, 主要是气道的慢性炎症及气道反应性增高, 所以对这些患者用常规的抗感冒、抗感染治疗往往无效, 而用支气管扩张剂以及糖皮质激素抗炎治疗可以有效缓解咳嗽症状。研究发现, 咳嗽变异性哮喘是典型哮喘的前兆, 若不及时治疗, 往往会发展成更严重的哮喘状态。

哮喘患者食疗方

在线专家: 山东中医药大学第二附属医院呼吸内科 教授 郑心 王珺

虽然哮喘的病因及发病机理均未完全阐明, 但是只要能够规范地长期治疗, 绝大多数患者的哮喘症状能够得到理想的控制, 减少复发乃至不发作, 与正常人一样生活、工作和学习。稳定期可以在医生指导下, 中医药治疗配合支气管舒张剂; 急性发作期应配合西药更好地控制病情, 加用中药和抗生素可以明显缩短病程; 另外, 中医治疗除中医药治疗外还有针灸、拔罐、推拿、穴位贴敷疗法等。根据中医“不治已病治未病”的方针, 于每年的12月份及次年的1、2月份进行防病治疗, 包括中药代茶饮、穴位贴敷、免疫调节剂、脱敏治疗等, 也收到满意的效果。总之, 中西医结合治疗是目前最好的治疗方法。

哮喘控制水平分级

附表:	完全控制 (满足以下所有条件)	部分控制 (在任何1周内出现以下1~2项特征)	未控制 (在任何1周内)
白天症状	无(或 ≤ 2 次/周)	> 2 次/周	
活动受限	无	有	
夜间症状/憋醒	无	有	出现3项或以上部分控制特征
需要使用缓解药的次数	无(或 ≤ 2 次/周)	> 2 次/周	
肺功能(PEF或FEV1)	正常	$<$ 正常预计值(或本人最佳值)的80%	
急性加重	无	\geq 每年1次	在任何1周内出现1次

行防病治疗, 包括中药代茶饮、穴位贴敷、免疫调节剂、脱敏治疗等, 也收到满意的效果。总之, 中西医结合治疗是目前最好的治疗方法。

哮喘患者在饮食上要注意: 1) 供给充足的蛋白质和铁。2) 饮食中应多吃瘦肉、动物肝脏、豆腐、豆浆等。3) 多吃新鲜蔬菜和水果, 不仅可补充各种维生素和无机盐, 而且还有清痰去火、健脾补肾养肺之功能。4) 忌食海腥肥腻及易产气食物。鱼虾、肥肉易助湿生痰; 产气食物如韭菜等, 对肺气宣降不利, 故均应少食或不食。5) 饮食宜清淡, 忌食刺激性食物, 如咸菜、咸鱼、辣椒等。6) 多食杏仁、核桃仁等, 可以宣肺补肾。

哮喘患者饮食秘方

1. 豆腐500克, 麦芽糖100克, 生萝卜汁1杯, 混合煮开, 为1日量, 分早晚2次。此食疗方对肺热型的哮喘病十分有效。
2. 杏仁5克, 麻黄6克, 豆腐100克, 混合加水煮1小时, 去渣, 吃豆腐喝汤。每天或隔天1服。此食疗方对哮喘病人也很有效。
3. 鲜嫩丝瓜5个切碎, 水煎去渣后给予口服; 或用丝瓜藤汁, 每次口服30毫升, 1日服3次, 方法为取丝瓜藤离地面3~4尺处剪断, 断端插入瓶中, 鲜汁滴入瓶内, 一天可集液汁500毫升。