

疫情期间

去医院担心交叉感染?

专家提醒:出现这些情况必须立即就医

在新冠肺炎疫情反复的特殊时期,很多人对“去医院”三个字讳莫如深。确实,医院是人流密集的场所,小毛病、慢性病最好不去医院,避免人群交叉感染。那么出现哪些情况需要立即去医院就诊?哪些药物不能自行停药断药?山西中医药大学附属医院脑病科副主任医师赵敏为大家指点迷津。

A

有以下急性症状立即就医

1、心脏病发作

出现胸痛,向手臂或下颌放射;气短、胸闷、头晕、恶心。

2、疑似卒中

可以通过FAST原则来判断,具体如下:Face,通过笑或咧嘴来观察是否有单侧面部下垂;Arm,同时向前平举双臂,看是否有一侧无力;Speech,观察是否出现言语含混不清;Time,若出现上述任一表现,立即拨打急救电话。

3、严重出血

可能现于交通事故、创伤、疾病等情况中;如果局部直接压迫和止血点按压无法有效止血,则应前往急诊处置;对于较深大的伤口,可能需要清创缝合。

4、头部创伤

可能现于激烈运动、交通事故、跌倒等情况中;如果创伤后很快出现意识丧失、惊厥、呕吐等症状,则更加危险;若头部创伤伴眼损伤,也应前往急诊处理。

5、高血压患者

若出现收缩压 ≥ 180 mmHg 和或舒张压 ≥ 110 mmHg及时就医。

6、糖尿病患者

若出现血糖 ≥ 16.7 mmol/L 或血糖 ≤ 3.9 mmol/L;收缩压 ≥ 180 mmHg 和或舒张压 ≥ 110 mmHg;意识或行为改变、或有其他的突发异常情况,如视力突然骤降等状况。

7、其他危急情况

意识改变、剧烈头痛或头晕、恶心呕吐、视物模糊、重影、眼痛、心悸、胸闷等情况。

8、严重流感症状

没有可疑接触史,体温超过 38.5°C ,持续3天以上,伴有呼吸困难、口唇或皮肤紫绀、头晕、意识模糊、持续呕吐,感冒+以上任何一个表现时,及时到医院就医。

B

这些慢性病患者需要长期服药 切记不可自行停药

1、抗心绞痛药物

长期服用硝酸甘油、硝酸异山梨酯的冠心病患者,骤停药物可引起冠状动脉痉挛,加重心肌供血不足,诱发心绞痛。

2、抗乙肝病毒药物

乙肝抗病毒治疗的目的是为了抑制病毒改善肝功能,尽量减少或延缓肝硬化及肝癌的发生。

目前口服抗病毒药物的作用机理是抑制病毒复制,而不是杀灭病毒。因此,抗乙肝病毒药物一般需要长期服用,并且服药期间需要定期监测。

3、抗甲亢药物

目前应用最多的抗甲状腺药物是丙基硫氧嘧啶、他巴唑和甲亢平等。

甲亢药物治疗一般分为四个阶段:治疗期、减量期、维持量和缓解观察期。特别强调的是,治疗中不能擅自减量或停药。擅自停药不仅可导致疾病复发,且发作程度一次比一次重,药物疗效一次比一次小,陷入“治疗-复发-再治疗”的恶性循环中。

停药必须同时满足下列几个条件:①全疗程达2年或以上;②甲亢症状完全消失;③甲状腺功能恢复正常,甲状腺刺激性抗体阴性;④药物维持剂量小。

4、抗癫痫药

药物治疗被认为是控制癫痫最有效的方法,大部分患者通过药物治疗可使癫痫不再发作。若骤停抗癫痫药物,会导致癫痫频繁发作,甚至出现癫痫持续状态。

在患者用药过程中如改用其它

药物时,原用药也不可以骤然撤药,要与新药同时服用一段时间后再逐步减量,待到病情完全控制后,方可完全停用原用药。

临床研究表明,对于2年以上没有发作癫痫的患者才可考虑停药。而且停药前应该对患者进行视频脑电图检查,当患者的痫性放电消失后才能逐渐停用药物。

5、抗抑郁药物

治疗抑郁常用的三环类抗抑郁药、单胺氧化酶抑制剂和5-羟色胺再摄取抑制剂,如丙咪嗪、氟西汀、舍曲林、氟伏沙明、喜普妙等,突然停药均能引起一系列精神和躯体症状,其中丙咪嗪发生率最高。

6、镇静安眠药物

长期服用安定、舒乐安定、硝基安定、利眠宁、水合氯醛等药物,可产生耐药性和成瘾性。

如果突然停药,病人会出现一系列严重的生理机能障碍,即戒断综合征,主要表现为焦虑、兴奋、震颤、肌肉抽搐、头痛、胃肠功能失调、厌食、感知过敏、癫痫发作等症状。

7、雌激素

为防止更年期综合征和骨质疏松,绝经前后的女性采用雌激素替代疗法的越来越多。

目前已知雌激素可起扳机作用,释放精氨酸,使其转而释放扩张血管的一氧化氮。雌激素水平突然下降时,血管便会收缩,以致引发心血管危象。因此,凡长期服用雌激素的人,绝不可突然停药。需要停药时,应逐渐减量后停用。

8、抗生素以及抗结核类药物

许多细菌感染病人用抗生素

后,发烧、乏力等感染症状迅速消失,实际上细菌尚未彻底清除。这时,如果病患者以为药到病除而擅自停药,结果会导致病情反复、恶化及细菌耐药性产生。

至于各类抗结核药物,目前采取短程督促服用9个月,甚至在症状消失后还要继续服用,以防复发。

如果停药过早,不仅复发,且会转为晚期结核和全性播散性结核,给彻底治疗带来困难。

9、降血糖药物

如果在血糖控制正常后就立即停用降血糖药物,可使血糖浓度急剧上升,使病情恶化。

特别是平时应用胰岛素治疗的病人,治疗显效后如果突然停用胰岛素,可造成严重的反弹,血糖显著增高,引起高渗性糖尿病昏迷和发生酮症酸中毒而危及生命。

10、肾上腺皮质激素类药物

长期应用强的松、地塞米松等肾上腺皮质激素类药物,会使病人肾上腺皮质功能下降,皮质激素分泌功能受到抑制。

如果突然停药,可出现两种病理情况:

医源性肾上腺皮质功能减退。大多数病人停药后,在感染、创伤、手术等诱因下,可突然出现头昏、恶心、呕吐、休克及低血糖昏迷等症状。

皮质激素停药综合征。停用皮质激素后还可发生复发、反跳及腓肠肌、股部等肌肉疼痛,且可伴有肌肉僵硬现象;膝及踝部等关节疼痛;全身无力;情绪消沉;发热、恶心、呕吐等。

(薛琳 康曦)
据《山西晚报》

