

普通感冒和流感吃药有啥不同

高女士:医生您好,最近我出现了打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等感冒症状,有朋友说这是流感,吃普通感冒药不管用,建议我吃奥司他韦这种抗病毒的药。我想问一下普通感冒和流感有啥区别,该怎么对症下药呢?



近报健康襄团专家
姜淑娟

山东省立医院呼吸与危重症医学科主任,主任医师,山东大学医学院教授,博士研究生导师,美国Mayo Clinic和Johns Hopkins Hospital访问学者。中华医学会呼吸分会委员,哮喘学组委员,中国医师协会呼吸医师分会常委,中国老年医学学会呼吸分会常委。擅长肺部感染、肺癌、肺部疑难杂症、胸膜疾病、呼吸内径介入治疗。在呼吸内科临床工作30年,主要从事肺部感染、肺癌及肺部微创诊治。

专家门诊时间:周一上午、周三上午。

地址:济南市经五纬七路324号山东省立医院呼吸内科。



不少患者在山东省立医院排队挂号。记者 刘一梦 摄

专家姜淑娟:根据你的症状描述,应该不属于流感,而是普通感冒。感冒的常见病因多为病毒导致,病毒种类繁多,以鼻病毒最常见。鼻病毒导致的上呼吸道感染属于普通感冒,此类疾病多以打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等明显的鼻部症状为特征;而流感分甲乙丙三种类型,每年的病毒都有不同的变异,明显的症状为持续高热、全身酸痛,伴有咳嗽或咽部不适等。

从药物治疗方面来说,并不是什么类型的感冒都适合奥司他韦。奥司他韦可以抑制成熟的流感病毒脱离宿主细胞,从而抑制流感病毒在人体内的传播以起到治疗流行性感冒的作用,是为流感病毒专门“私人订制”的药物,对于各类流感病毒导致的上呼吸道感染效果好,而对于鼻病毒导致的普通感冒效果不明显。

普通感冒患者没有特效的

药物,需要针对自己的具体症状对症下药,抗生素无效。而对于流感患者来说,持续的高热和全身酸痛等症状可能会持续3-5天,除了按时服药、卧床休息外,还要谨防流感病毒侵害到肺,一旦演变成重症病毒性肺炎,就极易引起呼吸衰竭,严重的会导致死亡。

济南市疾控中心近日发布消息称,济南的流感型别悄然发生改变,以原来的乙型BY逐渐向甲型H1N1型转变,建议市民采取加强体育锻炼,增强人体适应环境的能力和身体的免疫力以及改变不健康的生活方式、行为习惯等防控措施。

另外,应平衡饮食,避免辛辣、生冷等刺激性食物,不要抽烟,经常洗手,改变揉鼻子、挖鼻孔等不良习惯,以免将流感病毒带入鼻腔。还要保持室内空气新鲜,家中如有流感患者可适当增加通风换气次数。

疫苗是相对可靠、有效的预防措施,接种流感疫苗可以显著降低接种者罹患流感、发生并发症的风险。记者 刘一梦 整理

家庭药箱

感冒用药 注意这些误区

感冒之后,许多人认为这是小事,随手拎起家里的药或者去药店听从售货员的推荐买了“对症”的感冒药。其实,感冒用药存在许多误区。

1.感冒药越贵越见效

药价无非是靠包装盒广告打出来的,买药的时候要看看它的药品名,而不是商品名,一些大品牌药的实际成分和几块钱简易包装的是一样的,效果自然也没有太多的区别。

2.输液比吃药要更有效

如果输液,就等于是对血管造成了一次伤害,而血管要修复需要很长的时间。因此能口服用药就不要要求输液。

3.多种感冒药一起用,好得快

感冒了,很多人为了尽快控制病情,就同时服用多种药物。市面上很多感冒药的成分都不是单一的,多是几类药物的复方制剂,重复用药会导致某种成分的剂量超量,对人体的肝肾功能造成损伤。需要提醒的是,有些中成药(如VC银翘片)是含有西药成分的中成药,如果随意中西药合用,感冒药的相关成分也会增加,引起不良反应。据 39健康网

病毒性感冒 不宜使用抗生素

单纯的病毒性感冒使用抗生素是没有意义的,抗生素针对的是细菌感染,对于病毒无效,也没有缓解症状的作用。对滥用抗生素最大的地方就是感冒就用抗生素。

不过如果感冒超过5-7天,症状没有好转,并合并咳嗽咳痰(多为黄痰),发热不退,胸痛,呼吸困难等,要怀疑是否合并了细菌感染导致的呼吸道感染,此时就需要用抗生素了。可以查血常规鉴别,若是单纯的病毒性感冒,白细胞不高或降低,淋巴细胞比例升高;如果合并细菌感染,白细胞升高,中性粒细胞比例也会升高,出现这些指征,就要使用抗生素。综合



脂肪肝义诊与讲座

目前,脂肪肝已取代病毒性肝炎成为我国居民第一大肝脏疾病。济南市中心医院专家张淑红介绍,脂肪肝是一种疾病,而不是亚健康。要防治脂肪肝,必须建立健康的生活方式。3月10日,张淑红将举办脂肪肝的防治知识讲座,现场为50名市民提供免费咨询、义诊机会。

讲座时间:3月10日,上午九点半至十二点

讲座地点:大明湖党群服务中心。该中心位于按察司街66号大明湖小学西邻100米路南,乘坐K59、101、K50、K151、31

路公交车在青龙桥站点下车后步行200米即到。

专家:张淑红,医学博士,主任医师,山东大学附属济南市中心医院消化内科副主任兼肝病科主任及感染性疾病科主任。熟悉消化系统常见病及疑难危重疾病的诊断及救治,尤其擅长肝胆疾病的诊治,如脂肪性肝病、药物性肝病、自身免疫性肝病以及各种病因导致的肝硬化、肝良、恶性肿瘤等。

专家门诊时间:周一全天(消化肝病门诊)、周二全天(消化内科)。

“脊柱外科义诊周”活动

颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎滑脱症、腰椎管狭窄症、脊柱椎体骨折、骨质疏松症、脊柱结核、脊柱侧弯等疾病,是很多人都有常见病、多发病。

3月12日-3月17日,济南市中心医院脊柱外科特推出“义诊周”活动,对广大脊柱疾患的市民免挂号费,可以直接到济南市中心医院门诊楼三楼脊柱外科门诊就咨询。

义诊时间:3月12日-3月17日

义诊专家:

3月12日(周一):龚维明 主任医师,脊柱外科主任

3月13日(周二):刘淑恒 副主任医师

3月14日(周三):仲江波 副主任医师

3月15日(周四):宋宏亮 副主任医师

3月16日(周五):张庆国 副主任医师

3月17日(周六):宁斌副 主任医师

专家地点:济南市中心医院门诊楼三楼脊柱外科门诊

联系电话:0531-85695147

疾病预防

早春时节,这几种病得提防

记者 刘一梦
通讯员 陈彦

三月天气乍暖还寒,学校开学、务工人员返城,人员流动与接触增多,是呼吸道传染病多发季节。济南市疾病预防控制中心工作人员提醒大家,应注意预防麻疹、风疹等呼吸道传染病及手足口病。

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病,是传染性最强的传染病之一。麻疹病人病毒可经飞沫或直接接触感染者的鼻咽分泌物传播。早春季节为麻疹好发季节,发病主要以儿童为主,易在学校等集体单位出现聚集性发病。

风疹是一种急性病毒性呼吸道传染病,感染主要对象为5-9岁儿童,部分成年人、孕妇、育龄妇女也可感染本病。临床表现为发热,伴有轻微上呼吸道感

染症状,之后先面部后颈部、再躯干四肢出现淡红色斑疹,伴有耳后、枕部、颈下和颈部淋巴结肿大。

另外,手足口病也是早春易发疾病。手足口病是以手、足、皮肤疱疹和口腔黏膜溃疡为主的传染病。临床主要表现为口腔疱疹,同时手、足、皮肤出现斑、丘疹,并转为疱疹,可伴有低热、患者口腔疱疹溃疡后患者咀嚼时疼痛,并拒食、流涎。该病主要通过接触污染的手、毛巾、手帕、茶杯、玩具等感染,感染对象主要为儿童,尤其托幼儿童。

济南市疾控中心的工作人员介绍,预防早春易发疾病,应注意保持空气流通,加强锻炼,对于手足口病应该早发现,早隔离,并做好护理工作。此外,天气转暖,蚊蝇等媒介生物开始繁殖活动,工作人员提示在春季旅游、春耕时应防蚊虫咬伤。

医学前沿

“这些病不用去国外治”系列二

国内肝移植5年后患者存活率超70%

目前,中国的肝移植技术已经达到世界领先的行列,多家大型肝移植中心的患者在移植5年后存活率都达到了70%以上。对于心脏瓣膜治疗,国外治疗高危主动脉瓣狭窄的主流术式,在国内也可以完成,心脏瓣膜患者在国内外就可以接受一流手术治疗。

我国每年儿童肝移植手术量超过全欧洲

“妈妈我爱你,别扔下我。”9岁的胖胖哭着对妈妈说。胖胖是一个患有先天性胆道闭锁的女孩,在尝试各种保守治疗后,病情还是不断恶化。之后胖胖进行了肝移植手术,如今恢复的很好,已经回到学校上学了。

说起这个孩子在九年的挣扎后回归美好的世界,还要归功

于国内先天性胆道闭锁终极治疗——肝移植。

上海交通大学仁济医院副院长、肝脏外科主任夏强表示,该院儿童肝移植后一年存活率达93%,5年生存率达80%。目前中国每年儿童肝移植手术量超过全美国同类手术量的2/3、全欧洲的儿童肝移植手术量。

除了儿童肝移植,我国成人肝移植也达到世界最领先的行列。在我国肝移植数量不断增长的同时,肝移植术后患者的生存率也稳步提高。国内多家大型肝移植中心的患者在肝移植后5年存活率都达到70%以上。

“国外瓣膜 不一定适合中国人”

“很多患者在诊断出心脏瓣

膜病后,第一反应就是去国外。”北京医院心内科主任汪芳表示,其实自从2014年开始,我国的心脏瓣膜治疗效果就已经世界领先了。阜外医院副院长、国家心血管疾病临床医学研究中心副主任杨跃进介绍,中国最新的主动脉瓣膜置换术属于微创,费用比进口的低1/3。

上海交通大学仁济医院心血管外科主任薛松说,目前国外治疗高危主动脉瓣狭窄的主流术式,在国内也可以没有压力地完成,心脏瓣膜患者完全可以在家门口做上世界一流的手术。

另外,汪芳在谈及心脏瓣膜患者出国手术时也谈很忧虑,“我国患者的血管走行和器官尺寸等方面都很不适合国外瓣膜。”据《健康时报》