6个特征 5个要点 诊治川崎病

川崎病患儿在发病初期大多首先表现为发热，部分患儿可合并咳嗽等呼吸道感染症状，容易被误诊为上呼吸道感染等疾病。川崎病如果被误诊误治或未给予正规治疗，患儿冠状动脉并发症的发生率可达25%，严重者可以引起冠状动脉瘤，导致急性期死亡或遗留长期的冠状动脉后遗症，严重影响患儿的身心健康。

川崎病虽然没有特异性的检验方法，但它有比较特异的临床表现。只要患儿家长或医生想到该病的可能性，诊断起来并不难，多数患儿能够得到及时正确的诊断。

川崎病的六大特征性表现

目前，全世界公认的川崎病诊断标准主要参考以下6个方面的表现：

持续发热5天以上 该表现占全部患者的97%~100%。上呼吸道感染等疾病，一般在3天左右就会退热；川崎病一般要发热5天以上，患儿体温多可高达38~40摄氏度，患儿一般状态不佳，食欲不振，精神不好。

双眼球结膜充血 该表现占全部患儿的86%~90%，双眼球结膜充血，但没有眼部的分泌物。

口唇改变 口唇红肿潮湿、口腔黏膜弥漫性发红、口唇皲裂、杨梅舌。

多形性皮疹 患儿皮疹呈现多形性，没有水疱或痂皮，皮疹可渐渐消退，或者形成更大的斑。另外，一个早期诊断的关键点是在发热的同时，其他部位出现皮疹之前，在卡介苗接种部位出现明显的红斑。

四肢末端的改变 急性期掌心和脚心出现红斑的比例占87%~95%，硬肿占75%~76%；发病的第10~15天，开始出现手指和脚趾自甲沟开始的片状脱皮。

颈部淋巴结肿大 该症状是所有主要症状当中最不常见的一个，2岁以下患儿出现的比例可以低至50%。颈部淋巴结肿大的症状与进行性的发热同时出现或在发热之前出现，逐渐肿大到鸡蛋大小，患儿常因为颈部淋巴结痛而引起注意，其特征是非化脓性肿大。

以上6个特征中只要出现5个就可以诊断为川崎病。如果不足5个症状，但通过超声心动图检查或心血管造影检查证实了冠状动脉瘤(或者动脉扩大)，在排除其他疾病的基础上，也可确诊为川崎病。

治疗：药物使用的理由、方法

川崎病的治疗不外乎药物与手术，药物治疗包括阿司匹林、丙种球蛋白、激素等，为何要用这些药物？如何用？什么时候该手术？

1.为什么要用阿司匹林治疗？

对川崎病患儿，早期需要应用较大剂量的阿司匹林来对抗川崎病的炎性反应。

我国和日本推荐的是中等剂量，即阿司匹林每公斤体重每天三五十毫克，分三四次口服。

体温正常后48小时，改为每天每公斤体重三五毫克的小剂量阿司匹林，一次顿服，目的是对抗血小板的促凝作用，预防冠状动脉内形成血栓。

根据川崎病引起的血管炎的病变发生和消退的时间特点，小剂量阿司匹林一般至少服用3个月，以后根据冠状动脉的情况决定是否继续服用。如果超声心动图未发现冠状动脉异常，3~6个月后就可以停用阿司匹林。如果出现冠状动脉扩张或冠状动脉瘤，则需要继续服用小剂量阿司匹林直到冠状动脉恢复正常。

对遗留永久性冠状动脉病变的患儿，根据冠状动脉病变情况，需要长时间服用阿司匹林。对冠状动脉瘤体直径≥6毫米的，合并冠状动脉狭窄或血栓的，除阿司匹林外，还可能需要联合应用华法林、氯吡格雷等其他抗血栓药物一起治疗。

2.为何要用丙种球蛋白治疗？

川崎病最严重的就是合并冠状动脉并发症，直接关系到患儿将来的预后情况。大剂量丙种球蛋白冲击治疗能有效预防川崎病带来的冠状动脉并发症。因此，一旦临床确诊或高度怀疑川崎病，如果没有特殊的禁忌证，应尽早开始使用丙种球蛋白。

丙种球蛋白的剂量是每公斤体重2克，8~12小时内输注完成。如果合并严重的心功能不全，可适当减慢输注速度，或酌情使用利尿剂帮助患儿减轻心脏的容量负荷。

3.为何要用激素治疗？

据统计，15%左右的川崎病患儿丙种球蛋白冲击治疗反应差或无反应，即输注丙种球蛋白后48小时仍有发热，或体温正常后再次升高，或者仍有明显的炎性反应。

对丙种球蛋白治疗无反应者，可以使用激素作为补救治疗措施，如静脉应用甲基强的松龙30毫克/千克冲击治疗两三次，或者口服强的松2毫克/千克/天，使用2周。激素有助于迅速降低体温，减轻炎性反应，缩短住院时间。

4.什么时候需要手术治疗？

川崎病的晚期并发症有冠状动脉狭窄及心肌梗死等，主要是介入治疗和外科手术治疗。

当患儿出现以下情况时，应考虑冠状动脉旁路移植术：左冠状动脉主干严重狭窄；1支以上主要冠状动脉严重梗阻；左前降支近段严重梗阻；侧支血管处于危险状态。

5.如何对症治疗？

根据出现的其他心脏、呼吸道、消化道、泌尿系统的症状，如咳嗽、咯痰、心肌酶升高、转氨酶升高等，进行相应的治疗，如营养心肌、保肝治疗等。

（张 敏）

病例札记

救治超敏反应患者

李某，女，55岁，2016年4月12日就诊。

主诉：咳嗽、咯痰6天，加重2天。

现病史：患者发病前因过劳汗出后，不慎感受风热之邪，因风性开泄，热邪乘虚而入，引起发热恶风，头部胀痛，鼻塞，流黄色鼻涕，打喷嚏，咽痛，咳嗽。饮食、睡眠均可，大小便正常，体重无明显改变。患者在当地村卫生所被诊断为感冒，风热证型，给予维C银翘片，一日3次，一次2片(每片0.5克)。患者连服2天，除咳嗽症状逐渐加重外，其他症状均消失。刻下症：咳逆有声，伴咽痒、咯痰，痰黏黄，胸闷气促。舌质红、苔薄黄，脉象浮数。既往无慢性支气管炎、支气管扩张、结核病等病史。

体征：双肺可闻及呼吸音粗糙，伴散在湿啰音。

辅助检查：血常规检查结果显示，白细胞总数为14×10^9/升，中性粒细胞百分比为74%。肺部X线摄片检查结果显示，肺纹理增粗。

中医诊断：咳嗽，风热犯肺。

西医诊断：急性支气管炎。

中医治法：疏风清热，宣肺止咳。

西医治法：抗菌消炎，对症治疗。

方药：1.桑菊感冒片，1天2次，1次4片，口服。2.乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液0.2克，每日两次，缓慢静滴。滴后不到1分钟，患者突然出现全身瘙痒，随即皮肤出现散在红斑，心慌胸闷，呼吸困难，大汗淋漓。立即停用致敏药物，换掉输液器，接上生理盐水500毫升，平卧吸氧。肌内注射肾上腺素1毫克、扑尔敏注射液20毫克；地塞米松注射液10毫克缓慢静脉注射。经过救治，30分钟后患者症状缓解，留观6小时后，未再发作。

患者症状缓解后，后遗反应为口淡乏味，不思饮食，四肢乏力。据《金匮要略》记载："大逆上气，咽喉不利，止逆下气者，麦门冬汤主之。"意思是说，咳嗽、气喘、气上逆乱、咽喉不利，是由肺胃虚弱之气大逆向上，所致乏力，咽喉干燥，不思饮食，治宜清养肺胃，止逆下气，用麦门冬汤主治。处方：麦门冬34克，法半夏10克，人参4克，甘草4克，粳米4克，大枣6克，每日1剂，连服7剂。纳差、咳嗽及临床体征消失。

按语：本例患者以往无药物不良反应史，通过诊断，对症治疗，合理用药，却突然出现药品不良反应，乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液0.2克，每日两次缓慢静滴，属于B型药物不良反应范畴，归属于超敏反应，经过救治，转危为安。这说明无过敏史者，医生在为其用药时亦不可大意，尤其是在用药20分钟后，易出现药物不良反应。

（牛凤景 焦宁宁 赵新旗）

临床提醒

婴儿突发哭闹可能是肠绞痛

如果小孩子不明原因突然大声哭闹，尤其是在夜间，有时持续几小时，也有时是阵发性发作，哭闹时孩子面部渐红，口周苍白，腹部胀而紧绷，双腿蜷曲，双脚发凉，双手紧握，抱哄、喂奶都不能缓解，最终以哭得力竭、排气或排便而停止，这种情况很有可能是婴儿肠绞痛。

发生肠绞痛的原因是由于孩子肠壁平滑肌阵阵强烈收缩或肠胀气引起的疼痛。该病是小儿急性腹痛中最常见的一种，常常发生在夜间，以3个月以内的婴儿多见，并多见于易激动、兴奋、烦躁不安的孩子。

当孩子肠绞痛发作时，应将孩子竖抱，头伏于肩上，轻拍背部，排出胃内过多的空气，并用手轻轻按摩孩子腹部，也可用布包上热水袋放置于婴儿腹部，使肠痉挛得到缓解。

如果孩子腹胀得厉害，则可以用小儿开塞露进行通便排气。如果孩子有发热、脸色苍白、反复呕吐、便血等症状，应立即到医院接受相关检查。（谢伦艳）

烧伤创口不可晾着

在天气热的时候，我们为烧伤患者进行包扎时，有不少患者提出异议。他们说，这么热的天气，还包那么厚，会把伤口"捂坏"的。有的人回家后，听人劝说，就把包扎的敷料去掉了，结果造成伤口感染加重。甚至一些基层医生也反对包扎，说烧伤是"热毒"，不能包，只能晾。

烧伤是热的物体(包括固体、液体、气体)对人体的损伤，但烧伤后人体内并不存在什么"热毒"，"晾"也不能使"热毒"自己排出。包扎疗法有以下好处：防止环境因素进一步污染创面，造成感染；防止创面受到外界不良刺激，造成疼痛；防止创面分泌物和药物污染衣服和被褥；防止创面干燥，为其创造一个温暖潮湿的环境，有利于组织再生。因为创面经消毒、涂药、无菌敷料包扎，所以不会被"捂坏"。

对烧伤患者采用包扎疗法或暴露疗法，应根据病情与环境来决定。下列情况应采用包扎疗法：四肢特别是手足创面；感染创面；比较清洁的轻度创面；儿童与不合作的患者。下列情况应采用暴露疗法：大面积深度烧伤；头面颈、躯干、会阴、臀部等特殊部位烧伤；某些特殊烧伤创面。（薛铁所）

寻找乡医"高手"

斑秃的中医外治疗法

□闫金才

本期医生简介：

闫金才，开封市鼓楼区南苑办事处丰收岗村卫生所全科医师，从医21年，擅长运用中医治疗顽癣、烧伤、褥疮、斑秃、鼻炎等。

斑秃为一种头部突然发生的局限性斑状秃发，迄今病因尚不完全清楚。有学者认为，斑秃是自身免疫性疾病，亦有持否定态度者。遗传可能是病因之一，精神因素常常是诱发及促使病情加重的原因，但也有部分病例找不到明显原因。

中医称"斑秃"为"油风"或"鬼舐头"。《医宗金鉴》记载："油风毛发干焦脱，皮红光亮痒难堪，毛孔风袭致伤血。"《诸病源候论》记载："人有风邪，在于头，有偏虚处，则发秃落，肌肉枯死。"可见中医理论认为斑秃更直接的发病原因是风邪致病，风袭毛孔，导致伤血，血为风困，形成瘀滞，致使毛发失去血液的濡养，造成头部突发性局限性斑秃状脱发。

下面介绍几个笔者常用的治疗斑秃的方子，现总结如下：

1.生发外用液。70%二甲基亚砜100毫升，丹参注射液20毫升，地塞米松注射液20毫升，外用，一日5次，涂抹。还可以口服胱氨酸10毫克，葡萄糖酸锌片10毫克，钙片150毫克，一日3次。适用于婴幼儿早期斑秃，7天即可治愈。

2.外用速效生发酊。鲜侧柏叶100克，红花40克，丹参40克，当归60克，生姜60克，黄芪60克，随症加减，将以上药品浸泡于1000毫升纯酒精中7天。用法：涂抹之前可先用鲜生姜涂擦患处，用时先将药液摇匀，再取消毒棉签蘸药液稍微用力涂擦患处局部，每日5~10次。连续涂用，直至长出新发。一般病程短的1周后就可见毳毛长出。病程长的、顽固的，医生应帮助患者查找病因，尽可能帮助患者解除心理上的烦忧，使其树立信心，坚持治疗。中医治疗斑秃的药物有很多，在进行治疗时，务必根据患者自身的情况进行选择，而且在日常生活中还要做好预防工作。

3.口服生发汤。方一：川芎6克，泽泻15克，丹参15克，生地黄15克，菟丝子15克，补骨脂15克，枸杞子15克，当归15克，红花15克，黄芪15克，制首乌30克，茯苓15克。随症加减，一日一剂。方二：蒸首乌25克，赤芍药15克，当归15克，川芎10克，炒桃仁10克，红花10克，砂仁10克，羌活10克，黑芝麻30克，天麻15克，川木瓜15克，菟丝子30克，桑葚子25克，大枣7枚，生姜3片，老葱6根。随症加减，一日一剂，15天为一个疗程，一个疗程即可有明显的效果。

以上药方均为国家级名老中医传授于笔者，笔者通过临床反复试用，效果很好。虽然药理不甚明了，如果患者有恒心坚持用药，一定能取得满意的效果。同时，患者在治疗期间不要勤洗头或涂抹油脂类药膏，否则影响治疗效果。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验，甚至"绝招儿"。文章只讲实招儿无须理论，一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎大家踊跃参与，积极投稿。

投稿邮箱：570342417@qq.com

联系电话：(0371)65589229

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助，本版对内容进行了调整，设置了一些栏目，请您关注，并提供稿件或建议。这些栏目是：《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《技术分享》《临床提醒》《急救技巧》《病例札记》。

投稿邮箱：wsbxcyszk@163.com

联系电话：(0371)65589229

联系人：刘静娜

QQ：570342417

来信地址：郑州市纬五路47号院医药卫生报社

邮政编码：450003

（本版图片均为资料图片）

前进中的汝南县金铺镇卫生院

本报记者 丁宏伟 通讯员 高军阳

汝南县金铺镇卫生院位于汝南县北部，是一所中心卫生院，被原卫生部评定为一级甲等医院。近年来，该院全体干部职工在上级党委和汝南县卫生计生委的正确领导和大力支持下，紧紧围绕一个中心，开展一个项目，完成一个目标，以创建"群众满意卫生院"为动力，认真贯彻落实党的十八大和十八届三中、四中、五中全会精神，以深化医改为重点，着力抓好医改、医院管理、公共卫生基本服务项目，抢抓机遇，开拓创新，真抓实干，狠抓落实，进一步解放思想，团结全院干部职工，振奋精神，扎实工作，加强行业作风建设，逐步推进医改，着力提高医疗服务水平，努力构建和谐医患关系，整体工作得到全面提高。

金铺镇卫生院占地面积为9160平方米，其中建筑面积3120平方米。如今，该院有高级职称人员2名，中级职称人员6名，专业技术人员40多名，设有内科、外科、妇产科、儿科、中医科、康复理疗科、眼科、耳鼻喉科。其中妇产科是该院发展的重要科室，现有医生4人(执业医师3人、执业助理医师1人)、护师3人，设有妇产科门诊一间，妇科病治疗室一间，诊断室、待产室、分娩室、妇产科病房3间，病床9张，妇产科建筑面积为500多平方米。

近年来，金铺镇卫生院立足科技兴院，经常聘请上级医院专家授课，按时开展院内培训，每年组织人员进修学习。该院通过"请进来、送出去"的方式，营造了良好的学术交流氛围，整体提高了医疗、护理水平，增强了发展后劲。

通过各项活动的开展，金铺镇卫生院让广大干部职工认识到了爱岗敬业的重要性，树立了"以院为家"的思想，增强了医疗安全意识。此外，该院还加强医务人员医德医风建设，实行行风民主评议，加强群众监督，设立了举报电话和监督员，经常召开医患座谈会。该院干部职工不断提高医疗服务水平，增强服务意识，转变服务理念，改善服务态度，以群众满意为最高标准，自觉抵制医药行业不正之风，加强职业道德修养，努力构建和谐的医患关系。

为了改善就医环境，按照医院规范化建设要求，金铺镇卫生院第一批完成了医院规范化管理项目，新建公共卫生科大楼及病房楼两座，设有预防接种门诊、输液大厅、儿科病房及内科、外科、妇产科、理疗室等；新增桌椅30多套、病床50多张，修建水冲式厕所一座、花园多处，院内总体面貌焕然一新。

为了更好地为广大群众提供优质的服务，金铺镇卫生院加大科室建设力度，添置新型医疗设备。该院的输液大厅能容纳上百人同时输液，内设空调、电视等，环境优美、舒心，加上医护人员的贴心服务，给患者一种家的感觉。内科、中医科对常见病、多发病、慢性病的诊疗非常精确。外科新引进麻醉机一台，可开展阑尾切除术、疝气修补术、甲状腺摘除术、胆囊摘除术、肛肠手术、产科手术及各种外伤、骨折手术。在该院住院的产妇，顺产的费用100%报销，剖宫产费用80%报销。该院还增设了阴道镜、激光治疗机、波谱光治疗机、利普刀等设备，对治疗各种阴道炎、宫颈炎、宫颈息肉、外阴瘙痒等有独特疗效，同时可开展无痛人流、输卵管疏通术、不孕不育症治疗等。五官、口腔科：最新引进大型牙科治疗机，可开展镶牙、断牙再植、畸形矫正，如儿童牙齿排列不齐、外张及成人牙矫正，还可治疗各种耳、鼻、喉、眼科慢性病，可开展上颌窦囊肿的摘除和眼内异物取出术等，口腔洗牙每次只需12元。理疗室：可开展针灸、推拿、针刀微创技术，最新引进一台大型三维牵引床、中频治疗机、电针仪、中药熏蒸床等设备，对颈椎病、腰椎间盘突出症、骨质增生、风湿性关节炎、肩周炎等疼痛有独特疗效，腰椎间盘突出症牵引、复位具有效果快、时间短、治愈率高等特点，在全县处于领先地位，脑血管治疗机对中风后遗症、高血压病、动脉硬化、脑供血不足、脑血管狭窄、心肌供血不足、心肌梗死、冠心病、失眠健忘的治疗效果很好。放射科最新引进的进口CR机，为高科技先进电脑显像，具有清晰度高、对病灶检查准确等特点，为临床提供可靠的诊断，主要可检查头、颈、胸、腹、腰椎、四肢各部位，并可对胃肠道进行钡餐点片。B超室：新进德国彩超机，可对心脏、血管、肝胆、脾、胰腺、肾、输卵管、膀胱、子宫、附件、肠道、阑尾、淋巴结、前列腺等部位病变进行清晰准确的诊断。化验室：设有全自动生化分析仪、全自动血细胞分析仪，可以进行肝功能、微量元素、血脂、血糖、丙肝抗体、梅毒检测。心电图、多普勒室：设有多普勒和心电图工作站，对动脉硬化、脑供血不足、脑血管狭窄、心肌供血不足、心肌梗死、冠心病、心包炎、肺心病等心脑血管病有较强的诊断意义。

新农合制度实施之后，金铺镇卫生院积极开展筹资工作，大力宣传。随着报销比例的增加，该院门诊、住院患者数量逐年增加，加上全体医护人员提供的优质服务，使患者在这家花园式的医院中就医，可感到家庭般的温暖。

金铺镇卫生院全体干部职工以"让所有来诊群众享受到最精湛的技术、最优质的服务"为目标，全心全意投入到日常工作中，为该院的健康有序发展及更好地为广大群众服务做出应有的贡献。