

关注癫痫共病 一起化“痫”为夷

6月28日是第18个“国际癫痫关爱日”，今年的主题是“关注癫痫共病”。专家呼吁正视“癫痫”，不要谈“痫”色变，更不要讳疾忌医；同时既要关心癫痫发作的诊治，也要重视癫痫的非发作症状诊治，尤其关注患者的心理健康、认知功能和生活质量等状况，教育患者积极参与到疾病的自我管理，为提高生活质量、早日回归社会作出努力。



典型病例

癫痫共患躯体疾病 个体化药物治疗稳指标

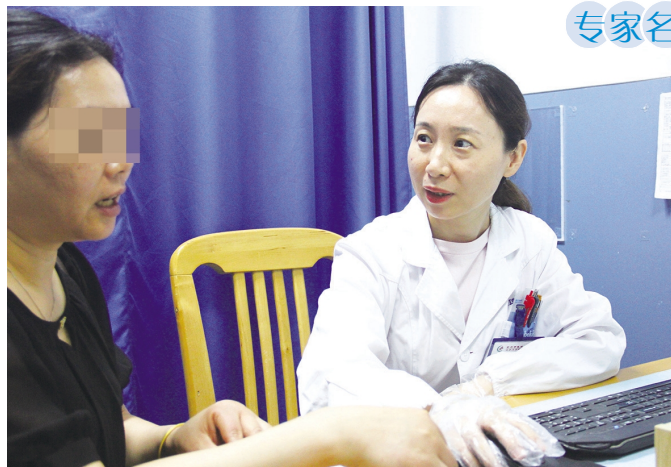
77岁的李老伯2年前因急性脑梗死入住武进人民医院神经内科，入院前半个月内，他多次发生意识丧失，伴口吐白沫、小便失禁，曾于外院就诊，并接受传统的抗癫痫发作药物治疗。入院后，完善头颅磁共振检查，未发现明显致痫责任病灶，动态脑电图提示左颞部尖慢波，确诊为癫痫。化验指标显示，患者白细胞数较服用抗癫痫发作药物前化验指标明显下降，考虑为传统抗癫痫药物副作用所致。

综合分析患者的病情、癫痫类型及合并症，神经内科主任医师王佳佳在治疗急性脑梗死的同时，针对患者骨髓纤维化、肝硬化门脉高压病等多病缠身的情况，及时为其重新制定了个体化抗癫痫药物治疗方案，果断启用

新型抗癫痫发作药物，不但完美避开药物对白细胞的影响，同时也考虑到大部分抗癫痫发作药物对肝功能可能造成的潜在风险。调整治疗方案一周后，复查血常规显示白细胞已明显回升，顺利出院回家休养。一个月后门诊复诊再复查血常规显示白细胞已回升至未服用抗癫痫发作药物前水平，且肝肾功能指标正常。此后2年来，李老伯坚持每周三下午至癫痫门诊复诊随访，按照专科医生制定的个体化抗癫痫发作药物治疗方案积极控制调整，出院至今不但脑梗死病情稳定，也未再有癫痫症状发作。

专家提醒

癫痫是仅次于脑卒中的第二大常见慢性神经系统疾病，临床表现可多种多样，如感觉、运动、自主神经、知觉、情感、认知及行为等障碍，症状一般突发突止，发作为短暂的一过性，比如突发的肢体抽搐、口吐白沫、双眼上翻、愣神、无目的地不自主动作、发作性感觉异常甚至伴有意识障碍等。该病在任何年龄、地区和种族人群中都可能发生，但以婴幼儿



专家名片

王佳佳 武进人民医院神经内科主任医师，医学硕士，江苏大学讲师，江苏省卒中学会营养支持治疗专委会常务委员，曾在江苏省人民医院进修半年。擅长脑血管病，神经免疫变性病，中枢神经系统感染，头痛头晕，耳石症，癫痫等神经科常见病及多发病的诊治。

专家门诊时间：周三下午（北院神经内科门诊、癫痫门诊）

儿期及老年期较高。随着我国人口老龄化程度加深，脑血管病、痴呆、自身免疫性脑炎及神经系统退行性疾病的发病率大大增加，而这些疾病常常共患癫痫，也使得老年人群中癫痫患病率有所上升。

常见癫痫共病包括偏头痛、睡眠障碍、脑卒中、痴呆等神经共病，抑郁障碍、焦虑障碍、躯体症状障碍、注意缺陷多动障碍、孤独症谱系障碍、双相情感障碍等精神共病和心脏疾病、消化道溃疡、哮喘、高血压、慢性阻塞性肺疾病等躯体共病。一旦发病需及时就诊，由专科医生及

时诊断并根据癫痫病因、类型及共患病等制定规范化、个体化的抗癫痫治疗方案。临床研究表明，新诊断的癫痫患者，如果接受规范合理的抗癫痫药物治疗，70%~80%患者的发作是可以控制的，其中60%~70%的患者经2~5年的治疗可以停药。

科室介绍

武进人民医院神经内科是常州市临床重点专科，设有脑血管病、头痛头晕、帕金森病、脑卒中筛查、癫痫等门诊。先后开展急性脑梗死、脑出血、

短暂性脑缺血发作、癫痫、帕金森病、前庭神经炎的临床路径治疗及单病种管理。

2019年，卒中中心被评为国家级高级卒中中心，标志着本中心对急性脑卒中的救治上了一个新台阶。近5年建立了帕金森病专病库，迄今为止已收录并管理了300余名帕金森病患者。此外，科室还成立了常州地区首家眩晕诊疗中心，为常州地区群众提供更优质的医疗服务。近5年来，科室平均每年出院患者近4000人次，静脉溶栓110余人次，机械取栓80余人次，年门急诊量逾3万人次。（武医宣）

武进人民医院开展突发公共事件卫生应急演练

6月20日下午，武进人民医院在南院院区组织开展突发公共事件卫生应急处置演练。

演练模拟场景为青洋路太湖路段高架发生一起连环车祸，多辆客车相撞，导致多人受伤。接到120急救电话后，医院立即启动应急预案，开通绿色通道，全体应急救援队人员立即到达指定位置严阵以待。同时，将现有急诊患者依照病情轻重重新分区安置，腾空抢救区域，迅速备齐抢救车、监护仪、清创缝合物品、抢救物品等物资。

当伤者送至急救大厅，医护人员争分夺秒对伤者进行检伤分类，将伤员按红、黄、绿

标识分为轻重缓急，再进行评估、查体、采集病史，送至相应区域接受救治。

演练结束后，相关演练人员针对此次演练进行全面复盘总结，对演练中暴露出的问题和不足进行了深入分析，并提出了相应的改进措施。

通过此次演练，让医护人员对突发公共事件卫生应急处置有了系统的认识，充分考验了医护人员的急救专业水平、心理素质及临场应变能力。今后，医院将不断加强各部门间的协调与配合，不定期开展各类应急演练，提高对突发事件风险源的警惕性，全力保障人民群众生命安全。（武医宣）

礼嘉镇卫生院开展家庭药师进万家活动

6月20日上午，礼嘉镇卫生院邀请常州市第一人民医院药剂科俞天虹等一行4人到礼嘉镇陆庄村委开展家庭药师进万家活动。活动包括发放宣传折页、开展讲座、一对一咨询、上门服务等多种形式。

在现场，药师们用通俗易懂的语言，深入浅出地为

居民讲解降压、降糖及孕产妇、儿童合理用药的理念，对药物的适应症、服用时间和频次、注意事项、服用方法等进行咨询服务；针对不同患者、不同病情给予个性化用药指导。药师们专业又详尽的解答，得到了居民的一致好评。（徐丹）

咖啡确会影响铁的吸收

但不会导致健康人群缺铁和贫血

如今，爱喝咖啡的人越来越多，关于咖啡影响健康的说法也层出不穷。咖啡真的会影响铁的吸收吗？答案是会，但不用过于担心。

咖啡只影响非血红素铁吸收

铁是对人体非常重要的微量元素，来源可分为血红素铁和非血红素铁。

血红素铁只存在于动物性食物中，比如动物肝脏、动物血、红肉、禽肉等。而非血红素铁主要来源于植物性食物，比如菠菜、豆类等。

虽然非血红素铁和血红素铁都可以补充铁元素，但效果相差较大。能够被人体较好吸收利用的是血红素铁，非血红素铁比较难被人体吸收利用。



专家表示，咖啡只影响非血红素铁的吸收。

注意每天不超过4杯

喝咖啡不会让体内的铁流失

此外，咖啡只会在摄入铁元素时阻碍一部分铁吸收，并不会让体内的铁流失。英国、韩国、法国均有研究发现，咖啡或茶摄入的咖啡因并不会导致健康人群缺铁和贫血。

总的来说，只要平时饮食中能保证获得足够的铁，就不用担心喝咖啡会贫血。实际生活中，也很少有人因为喝咖啡而贫血。很多人缺铁性贫血并不是因为喝咖啡，而是他们本身就没有摄入足够的铁。（科普中国）

对于健康人群来说，正常喝咖啡并不会导致缺铁和贫血。但专家提醒，咖啡最好每天不超过4杯。

对于缺铁性贫血的人群来说，专家给出如下建议。

尽量不要在吃饭的同时喝咖啡，推荐饭后1小时后再喝。

如果喝咖啡，可以平时多吃瘦肉、多吃点新鲜水果和蔬菜，也可适当服用铁剂和维生素C补充剂，保证自己能摄入足够的铁原料。

实在想喝，又担心影响铁的吸收，可选择无因咖啡。（科普中国）

