

- [4] 袁振兴, 董博, 顾小红. 慢性乙型肝炎患者 HBV 病毒载量与髓过氧化物酶检测分析 [J]. 肝胆外科杂志, 2015, 23 (4): 292-294.
- [5] 中华医学会肝病学会. 慢性乙型肝炎防治指南 (2010 年版) 方案 [J]. 中华内科杂志, 2011, 16 (6): 351-366.
- [6] 慢性乙型肝炎抗病毒治疗专家委员会. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗专家共识 [J]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2010, 4 (1): 82-91.
- [7] 张秋红, 张春瑞. 慢性乙型病毒性肝炎患者病毒复制与肝组织损伤和肝纤维化的关系 [J]. 广东医学, 2010, 31 (19): 2518-2520.
- [8] 李志方, 林敏, 黄思聪, 等. 血清 HBV-DNA 载量与转氨酶值及肝纤维化血清学指标相关性研究 [J]. 检验医学与临床, 2011, 8 (7): 813-814, 816.
- [9] 周萍, 孙慧伶, 朱肖鸿, 等. 慢性乙型肝炎患者血清 HBV DNA 载量与肝组织病理学变化关系研究 [J]. 实用肝脏病杂志, 2014, 19 (4): 364-367.
- [10] 张春兰, 石亚玲. 肝纤维化指标与病毒含量及病理的关系 [J]. 临床肝胆病杂志, 2000, 16 (4): 220-221.
- [11] 郭如意, 余青, 余雪平, 等. HBeAg 阳性慢性乙型肝炎患者血清 HBeAg 与肝组织病理的相关性研究 [J]. 中国人兽共患病学报, 2014, 30 (4): 397-401, 408.
- [12] 曹碧红, 温帆渊, 叶彩丽. 慢性肝炎患者乙型肝炎病毒复制与肝纤维化标志物的关系 [J]. 临床医学与临床, 2008, 5 (7): 398-399.
- [13] 马庆华, 邓爱云, 张钰, 等. 髓过氧化物酶对急性冠脉综合征患者的早期临床筛查价值 [J]. 西安交通大学学报: 医学版, 2012, 33 (6): 719-722.
- [14] 潘棱, 沈晓丽, 郑乐民, 等. 探讨髓过氧化物酶与急性冠脉综合征的关系 [J]. 心血管康复医学杂志, 2012, 21 (6): 579-581.
- [15] 刘迎迎, 张玲. 髓过氧化物酶在急性胰腺炎发病机制中的作用 [J]. 临床肝胆病杂志, 2010, 26 (5): 493-495.
- [16] 徐萍, 徐东升, 陈江, 等. 髓过氧化物酶对炎症性肠病病情活动监测的临床价值 [J]. 江西医药, 2006, 41 (10): 732-734.
- [17] 骆抗先. 乙型肝炎基础和临床 [M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 136-137.
- [18] 刘勇, 周洲. 抗中性粒细胞胞浆抗体在转氨酶升高的乙肝患者中的检测 [J]. 大家健康, 2013, 7 (6): 42-43.
- [19] 李文卉, 汪年松. 抗中性粒细胞胞浆抗体相关性系统性血管炎发病机制研究进展 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2009, 10 (4): 366-369.

(收稿日期: 2015-11-16; 修回日期: 2016-02-02)

(本文编辑: 毛亚敏)

· 指南 · 共识 · 标准 ·

中国脑梗死急性期康复专家共识

目前, 脑卒中已高居我国居民死亡及致残原因的第一位, 医学界比较公认的导致脑梗死高致残率的一个重要因素是忽视脑梗死急性期的康复治疗。脑梗死急性期患者病情轻重程度不同, 部分患者还会出现神经功能恶化, 所以康复难度大, 且目前尚无统一的康复操作规范和共识。为此, 国内脑卒中康复领域众多专家经过反复讨论和修改形成了中国脑梗死急性期康复专家共识, 其主要内容如下。

一、脑梗死急性期康复前景

- ★对无禁忌证的急性脑梗死患者进行康复治疗是有益的。
- ★脑梗死急性期患者进行康复治疗是安全的, 早期宜采用较低强度的离床康复治疗。
- ★加强各学科人员康复意识, 重视健康宣教, 确保康复治疗的有效延续。
- ★根据患者卒中病因分型、发病机制制定个体化康复治疗方

二、脑梗死急性期康复干预

- ★意识障碍患者应给予康复促醒治疗、气道护理、吞咽功能的管理以及保持肢体关节活动度等病床上被动运动治疗。
- ★应通过简易智力状况检查量表 (MMSE) 进行认知功能筛查, 康复治疗的重点是关注患者的注意力问题。
- ★常规行吞咽功能筛查, 对有吞咽功能障碍者给予康复干预。
- ★对患者语言功能进行评定, 判断构音障碍和失语症的类型、程度, 制定合理的康复计划及沟通策略。
- ★运动、感觉功能障碍的评定和康复干预是患者能否获得功能恢复的关键, 制定康复治疗计划应充分考虑患者可能产生的并发症。
- ★重视患者卒中后心理问题并帮助其建立适当的应对策略。

三、脑梗死急性期康复体系

- ★脑梗死急性期康复干预组织化管理包括多学科团队支持, 优化康复工作流程, 重视康复质量控制。
- ★采用国际功能健康分类标准 (ICF) 思想指导脑梗死急性期康复, 依照患者病情并按照身体结构与功能、个体活动、社会参与的先后顺序制定康复计划, 重视人和环境因素。

(来源: 医脉通)