

NOVA Adult Day Care Center & Home Care

4-088

乐园日间护理中心

我们的宗旨：老有所依、老有所乐。让您享受家一般的温暖。



维州唯一
华人创办老年活动中心



- 健康管理：**专业医生定期会诊并提供理疗服务、专业护理人员每日基础健康检查
- 生活辅助：**专车上门接送、预约医生、陪同就诊、外出购物
- 营养膳食：**提供中餐西餐、品种丰富、营养均衡
- 康娱活动：**日常锻炼、设施齐全、定期开展丰富多彩的文娱活动
- 居家护理：**专业护理人员上门照顾日常起居、亲情陪伴
- 福利咨询：**Medicaid(白卡)和Medicare(红蓝卡)相关事宜
- 倾情服务：**专业护理,亲情式融入



招聘 诚邀您加入我们的团队：
司机、办公室人员 RN注册护士,PCA护理人员

办公室: 703-433-8888 传真号: 703-433-1111

地址: 44675 Cape Ct, Suite 130, Ashburn, VA 20147 Email: bartel@novaleyuan.com



真善美日间保健中心

4-068

12910 Cloverleaf Center Drive, Suite 100, Germantown, MD 20874 Web: www.jasminecenter.com



欢迎致电查询

邹秉雄 240-683-0033
吕思慧 240-386-7882
中心电话 240-232-2288

中心特色

- 精国、粤、台语的专业医护及护佐
- 专业社工协助申请各类社会福利
- 舒适安全的交通车到府接送
- 营养丰富的早、午餐及点心

中心宗旨

We are an equal opportunity employer

- ♥ 最真诚的贴心照料
- ♥ 最完善的保健设施
- ♥ 最美丽的场地环境

邹秉雄、吕思慧主理
华人最优秀的保健服务团队
至诚为您提供最专业的服务

真诚 善良 美丽
Truth Goodness Beauty

七类原因可能引起孩子荨麻疹发作,哪些药物可以止痒?

孩子颜面部、躯干、四肢皮肤突然浮现一片片边界清晰的风团状皮疹,瘙痒难耐,且在2—24小时内悄悄消失——这正是荨麻疹的典型症状。出现荨麻疹,如何处理呢?

荨麻疹俗称“风疹块”,本质是由于皮肤、黏膜小血管扩张及渗透性增加而出现的一种局限性水肿反应。这个看似简单的皮肤病,实则病因相当复杂,约75%的患者,尤其是慢性荨麻疹患者,难以明确病因。

以下是临床发现荨麻疹可能的诱因:

1. 药物:如抗生素、解热镇痛药、血清、疫苗、类毒素、中药等。
2. 食物及食物添加剂:主要是动物蛋白,如鱼虾蟹、牛奶、鸡蛋等,少数与食物中的颜料、调味品、

防腐剂 and 食物中的酵母、水杨酸等有关。

3. 吸入物:如花粉、动物皮屑、羽毛、真菌孢子、尘螨、甲醛等。
4. 昆虫叮咬:蜜蜂、黄蜂等昆虫叮咬。
5. 感染:包括细菌、病毒、真菌、肠寄生虫及幽门螺杆菌等。
6. 系统性疾病:风湿热、系统性红斑狼疮、甲状腺疾病、淋巴瘤、白血病、传染性单核细胞增多症等。
7. 其他:机械刺激、冷热及日光等物理因素,精神紧张,情绪波动和内分泌改变。

风团来去匆匆,瘙痒难耐

荨麻疹的临床表现通常很直观,先有皮肤瘙痒,随即出现风团。风团呈鲜红、苍白色或皮肤

色,少数病例仅有水肿性红斑。风团的大小、形态不一,发作时间不定,可融合成片。风团持续数分钟至数小时后可自行消退(一般不超过24小时),消退后不留痕迹。皮损反复发作,时起时落,以傍晚发作者居多。

如果消化道受累,可出现恶心、呕吐、腹痛及腹泻等症状。支气管及喉头受累,则出现咽喉发堵、胸闷、气促、呼吸困难,甚至窒息。部分患儿还可合并手足、眼睑,甚至整个面部水肿。一般超过6周者称为慢性荨麻疹,病程可长达数月,甚至数年。

多管齐下,控制症状

1. 病因治疗:进行全面系统检查,寻找和消除病因,如不能除去

则尽量避免各种诱发因素。

2. 药物控制症状:

第一代抗组胺药:如苯海拉明、马来酸氯苯那敏等,有中枢镇静作用。
第二代抗组胺药:如氯雷他定、地氯雷他定、西替利嗪、左旋西替利嗪等,对组胺H1受体亲和力提高,无中枢镇静作用或镇静作用较低。

对于急性荨麻疹,去除病因,治疗上首选第二代抗组胺药。如发病急、皮疹广,有呼吸困难倾向者,立即应用1:1000肾上腺素肌肉注射,然后应用糖皮质激素,如泼尼松、地塞米松、氢化可的松等口服或静滴。

对于慢性患者,一线治疗首选第二代抗组胺药,治疗有效后逐渐减少剂量,以最小剂量维持治疗。

慢性荨麻疹疗程一般不少于1个月,必要时可延长至3—6个月,甚至更长。

二线治疗是对于一种抗组胺药物治疗无效时,同时给予两种药物,可试用H1受体拮抗剂与H2受体拮抗剂,如西咪替丁、雷尼替丁等联合应用。

三线治疗是上述治疗无效者,可考虑应用环孢素、奥马珠单抗、雷公藤多甙片、口服糖皮质激素等。

中医中药通过辨证施治,也有一定的疗效。

慢性荨麻疹除极少数并发呼吸困难或其他系统症状,多数呈良性经过,具有自限性,治疗目的是控制症状,提高生活质量。家长们不必过于担心,但也要及时就医,遵医嘱进行科学治疗。

睡觉总是流口水? 这几种情况是身体在“报警”

清晨六点,小李被手机闹钟惊醒,抬手抹脸时却摸到满手湿润。翻开枕头,一片不规则的水渍在晨光中泛着涟漪,这已是本月第三次“湿枕事件”。

更令他难堪的是午休时,趴在办公桌上的短暂小憩,总会让键盘缝隙里渗出星星点点的“午睡痕迹”。27岁的程序员开始频繁更换深色枕套,办公桌常备消毒湿巾,可每当同事投来异样目光,那种黏腻的羞耻感仍会从后颈蔓延至全身。

医生告诉他,成年后突发的夜间流涎并非简单睡姿问题。当唾液腺在深夜异常活跃,可能是神经系统在发出预警——从鼻腔通气障碍到胃食管反流,从药物副作用到脑神经调节紊乱,这看似寻常的“湿润梦境”,实则是身体机能失衡的密码。

睡觉总是流口水?

可能是这几种情况

1. 睡姿问题
俯卧或侧卧时面部受压,重力作用使张口呼吸概率增加40%。《睡眠医学》研究显示,习惯仰卧者流涎发生率仅为7%,而俯卧者高达32%。鼻腔通气障碍者更易出现代偿性口呼吸。
2. 口腔疾病
牙周炎患者龈沟液渗出量可达健康者的8倍,牙结石作为细菌培养基持续刺激唾液腺。磨牙症患者夜间唾液分泌量是常人的2.3倍,相当于每小时吞咽30ml液体。
3. 胃肠疾病
胃食管反流病患者夜间酸暴

露时间超过5分钟,胃蛋白酶激活口腔防御机制,触发唾液腺代偿性分泌。幽门螺杆菌感染者口臭评分(VSCS)平均达3.8分,异味刺激导致吞咽反射异常。

4. 神经类疾病
帕金森病早期患者吞咽频率下降35%,唾液滞留量增加。脑卒中后约有28%患者出现口咽期吞咽障碍,舌肌运动协调性丧失导致流涎。

5. 药物作用
氯硝西洋等苯二氮卓类药物使下颌肌张力下降50%,抗抑郁药导致REM期肌弛缓过度。抗组胺药通过拮抗M受体使唾液变稀薄,增加外流风险。

健康延伸:口水异味

暗示不同的疾病

晨起口干时的微妙气息,可能藏着健康密码。当唾液成为疾病的“信使”,这些异味需警惕:

1. 腐败腥臭味
牙周袋内厌氧菌狂欢的派对,每克牙结石含10¹¹个细菌。它们分解食物残渣释放硫化氢,如同口腔里的“生化武器”。若伴随牙龈出血,可能是牙周炎的预警信号。
2. 发酵酸馊味
这种气味在饱餐后2小时尤其甚,提示胃食管反流病或功能性消化不良。幽门螺杆菌感染者口气中可检出高浓度氨气。
3. 烂苹果味
糖尿病失控的“甜蜜陷阱”,脂

肪分解产生丙酮气体。这种异味在空腹时更明显,若伴有多饮多尿,需立即检测血糖及酮体。

4. 尿臊味
肾功能衰竭的“排毒警报”,尿素氮经唾液腺排出。患者呼气中常伴氨味,如同置身化粪池,提示肌酐清除率已低于15%。

5. 肝臭味
严重肝病的“代谢危机”,蛋氨酸代谢障碍产生二甲硫化物。这种略带甜味的腐臭,是肝性脑病前兆,需紧急检测血氨浓度。
破解之道:建立口腔-消化-代谢三联筛查。口腔科检查牙周探诊深度,消化科检测尿素呼气试验,内分泌科评估血糖谱。当唾液成为疾病的“嗅探器”,及时解码这些异味信号,方能阻断病程进展。