

飞行人员支气管哮喘的诊治及航空医学鉴定

刘敏 (中国民用航空飞行学院医院 618307)

摘要:目的 探讨飞行人员患上支气管哮喘之后的诊治方法,并且分析航空医学鉴定的情况。**方法** 选择我院 2015年3月至 2017年5 月期间收治的6名患有支气管哮喘的飞行人员作为实验对象,对所有飞行人员的临床症状特点进行分析,并且给予飞行人员科学的航空医学鉴 定。结果 在所有6名飞行人员当中,4名飞行学生在被确诊为支气管哮喘后立即停飞转地面转业,而其余2名飞行教员则需要相关人员向局 方申请特许。结论 对于飞行人员而言,在患上支气管哮喘之后,需立即停飞,接受严格的治疗,并接受航空医学鉴定,进而保证飞行安全。

关键词:飞行人员 诊治 支气管哮喘 航空 医学鉴定 **中图分类号:**R85 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2017)10-077-01

Abstract : Objective to discuss the specific diagnosis and treatment of bronchial asthma in flight personnel, and to analyze the situation of aviation medical evaluation. Methods from March 2015 to May 2015 treated during the period of 6 patients with bronchial asthma of flight crew as experimental object, the features of clinical symptoms of all the flight crew to flight crew and aviation medicine appraisal of science. Results among all six flight personnel, four flight crew after being diagnosed the illness, the effective control after a period of time to restore normal flight, and the rest 2 flight personnel was not under control, still attack of asthma symptoms, grounded after receiving treatment for a period of time. Conclusion for the flight crew, after suffering from bronchial asthma, the need to accept strict treatment, and the need to accept aviation medicine appraisal, to ensure flight safety.

Key words: flight personnel Make a diagnosis and give treatment. Bronchial asthma Airlines Medical identification

支气管哮喘是目前临床当中较为常见的一种慢性呼吸道疾病,目前,在多方面因素的影响下,部分飞行人员也会患有该病,也是飞行人员中主要的一种呼吸疾病。飞行人员在患上支气管哮喘之后,病情可能从轻微的症状迅速发展到失能,如果飞行人员在执行空中任务的时候病情发作,不仅会影响任务的顺利进行,更会导致飞行人员出现安全事故等,从而引发飞行事故等^[1-2]。对于患有支气管哮喘的飞行人员而言,除了需要接受科学、系统的治疗之外,还需要接受航空医学鉴定,本院将就此次研究进行如下分析:

1资料与方法

1.1 一般资料

从 2015 年 3 月—2017 年 5 月时间段因为门诊诊断为支气管哮喘 而被送至我院治疗的 6 名飞行人员加以分析,所有的飞行人员都是男 性,具体的年龄为 18—46 岁。在所选择的飞行人员中,飞行学生为 4

名,飞行教员2名,所飞行的时间均在4100h之内。

1.2方法

对所有飞行人员的既往病史、表现出的临床症状、并发症、住院 后的各项检查等进行回顾分析,包括飞行人员的实验室检查情况、影 像学检查情况、呼吸功能的检查等。飞行人员的治疗方法包括糖皮质 激素药物治疗、白三烯药物治疗以及抗组胺治疗等。如果飞行人员并 发肺部感染,就需要同时接受抗感染治疗与雾化吸入治疗等。

飞行人员在接受治疗之后,还需要接受航空医学鉴定。相关人员 会对飞行人员的治疗方法与疗效等进行定期评估分析,并且会根据飞 行人员的实际情况进行航空医学鉴定。飞行人员的飞行结论需要参照 具体的飞行人员体格检查标准,并且由相关部门认定是否停飞及具体 停飞时间等^[3]。

1.3 临床观察指标

对比所有飞行人员在接受治疗之后的病情控制情况,并且分析飞 行人员接受航空医学鉴定之后的具体情况。

2 结果

在本研究中的6名飞行人员当中,4名飞行学生在被确诊为支气 管哮喘之后立即停飞,航空医学鉴定为不合格,进而转地面专业学习。 而其余2名飞行教员在接受航空医学鉴定为不合格之后还需要向局方 申请特许。

3 讨论

在飞行人员患上支气管哮喘疾病之后,历来有着不同的意见和观 点。一些观点认为,飞行人员在患上支气管哮喘之后,存在不可预知 的潜在危险,并且病情可能会再次发作,所以应当及时取消飞行人员 的飞行资格。也有观点认为,如果飞行人员的相关哮喘症状在两次发 作之间没有出现且飞行人员不需要接受药物维持,只要飞行人员的哮 喘症状不经常发作,仅接受短期治疗就可以继续飞行。

飞行人员的气道阻塞程度与疾病的相关症 对于支气管哮喘疾病, 状较为重要,但是在航空医学当中,更为看重的则是飞行人员哮喘小 发作之后可能出现支气管痉挛的风险。飞行人员在实际飞行过程当中, 受到相关因素的影响,可能引发飞行入员支气管的痉挛,从而诱发哮 **喘症状。所以,飞行人员在空中出现导致气道失能的痉挛症状很有可** 能。 目前,根据民航局相关规定,患有支气管哮喘的不论飞行学生或 者飞行教员都应当被立即停飞,且需要接受科学、规范的临床治疗。 对飞行学生而言,被确诊为支气管哮喘后鉴定不合格,转地面专业学 长行教员而言, 被确诊支气管哮喘后应被鉴定为不合格, 再 习, 向局方申请特许。根据特许鉴定结论来确定能否继续教学。对于一些 特许飞行人员,需要对其进行密切的随访与观察。轻度的间歇哮喘飞 行人员需要每半年至一年接受一次随访,相关人员需要对其实际病情 进行再次评价。对于轻度的持续哮喘飞行人员而言,相关人员需要每 隔半年对其进行一次随访,如果飞行人员在接受随访的期间病情出现 了相应的变化,就需要及时到医院复诊。

对于获得特许资格的飞行人员,如果接受药物临床治疗,就需要 对药物进行较为严格的限制。全身类固醇激素会严重抑制飞行人员的下 丘脑 - 垂体等,而短效的 β 受体激动剂药物会对飞行人员的心脏、神 经系统等造成不利影响,茶碱类药物则会带来心律失常等不良反应。所 以,以上这几种药物均不可被用于飞行人员的治疗当中。飞行人员应当 接受吸入激素治疗或者白三烯受体拮抗剂治疗,以此保证治疗效果。

结语:

对于飞行人员而言,在患上支气管哮喘之后会严重影响飞行的安 全与整体质量,飞行人员需要接受临床全方位治疗,在接受治疗之后还 需接受系统的航空医学鉴定,以此判断飞行人员是否还可以继续飞行。

参考文献

[1] 雷会利,刘红巾.飞行人员晕厥诊治特点与航空医学鉴定
— 附 36 例临床分析 [J].空军医学杂志,2016,32(03):157-160.
[2] 付兆君,徐先荣,刘红巾,熊巍,倪春慧,崔丽,刘晶,程

军.空军飞行人员强直性脊柱炎诊治及航空医学鉴定[J].空军医学杂志,2014,30(01):12-14.

[3] 熊巍,徐先荣,付兆君,刘红巾,刘晶.飞行人员支气管哮喘的诊治及航空医学鉴定[J]. 解放军医学院学报,2014,35(08):790-792+815.