

麝香保心丸 搭起生命的桥梁

目前,治疗冠心病最有效的方法是心脏搭桥手术。心脏搭桥就是在冠状动脉的狭窄处重新开辟一条血流通道,使血液绕过狭窄处而畅通。

近年来,在冠心病防治领域中,“药物搭桥”的治疗方法越来越受到人们关注,相关的研究也在如火如荼地进行。

血管新生是从血管内皮细胞受到刺激,而增殖游走开始的。微血管在受到相关刺激后,血管内皮细胞的形态发生改变,细胞周期缩短。

麝香保心丸源自宋代方名“苏合香丸”,在冠心病的治疗中,以其快速缓解胸闷症状、使用安全方便而得到广泛应用。

近年来,专家们使用不同方法对麝香保心丸进行系列研究,从分子水平、组织水平和解剖水平证实了它在体外和动物模型中的促血管新生作用。

一系列研究结果表明,麝香保心丸具有较明显的促血管生成活性,能促进血管生成,促进微血管内皮细胞增殖并形成管腔结构。

冠心病是多种危险因素综合作用的结果。病程演变从内皮细胞损伤、血脂质在血管壁沉积、冠状动脉粥样硬化形成,直至血管腔狭窄和血管阻塞。

麝香保心丸,为冠心病患者搭起了生命之桥。(姚军)

降血压、治感冒 网友热捧的偏方能管用吗?

本报记者 李苻 通讯员 尹沅沅



网络偏方一:玉米须煮水降血压 分析:可用于辅助治疗

玉米须是一味很好的药材,药性平和,有降压、降糖、利小便、排石、解痉止痛之功效。

推荐用法:高血压病患者

应当严格遵医嘱按时吃药,决不能自行停药,仅用偏方治疗。在日常生活中,人们可以用玉米须煮水辅助降低血压。



网络偏方二:生姜红糖萝卜水治感冒 分析:可用



风寒感冒、风热感冒多是由风邪入侵引起的,应该以发汗为主。网络偏方中的

萝卜可以不用,生姜可发汗解表、温中止呕、温肺止咳,因而用该方治疗感冒会有一定的疗效。

推荐用法:生姜3片,红枣6枚(切开),葱白7~9段,煮水后趁热饮用,发汗、退热效果较好。

退热偏方:如果是小孩子感冒后发热,在配合物理降温的同时,可以用生石膏30克煮水饮用(水开后再煮20分钟左右,即可关火),退

热效果较好。3岁以下幼儿,生石膏用20克为宜。如果热退后大便有点儿稀或者腹泻,不必紧张,喝点儿热粥,养胃即可。

对于网络热捧的各种小偏方、特效方,杨强建议,大家在使用之前到正规医院咨询医生,不要盲目使用,更不可只用偏方而放弃正规药物治疗,避免因药方本身的问题或者对自身症状判断错误而延误治疗。

招共享

灵芝益肾补阳祛风湿

一名中年男子,50多岁,膝关节疼痛数年,伴阳痿、高血压病、高血脂症,常服心脑血管清软胶囊、阿司匹林肠溶片。

近1年来,患者逐渐停药以上药品,口服灵芝孢子粉,每次3克,每天2次。自从服用灵芝孢子粉,患者的膝关节疼痛的症状逐渐减轻,现在已经不再疼痛,阳痿也逐渐好转。

灵芝味甘、性平,归心、

肾、肺经,不腻不燥,补脾益心以化源,益心血以安神志,补肺气以化痰浊,益肺肾以纳气平喘。翻阅资料,灵芝并无祛风湿的报道。该患者能取得良效,大概患病原因是患者五脏虚损,继而感受寒邪,诱发膝关节疼痛。因此,医生在临床应用时,一定要辨证施治,不可盲目使用。

(濮阳市 张礼中)

寻常疣验方

中药内服,麻黄10克,杏仁10克,薏苡仁120克,甘草6克,猫爪草10克,连用3~5

剂。然后置薄姜片或薄蒜片于疣体上,用艾柱点燃灸。灸至皮肤灼痛即可。(王优文)

糖尿病验方

验方1 海蚌取肉,捣烂炖熟。每天数次温服。

验方2 大田螺20个,养于清水盆中,漂去泥沙,取出田螺肉加黄酒半小杯,拌匀,再以清水炖熟。饮汤,每天1次。

验方3 猪胰(牛、羊胰亦可)数具,洗净切碎焙干研细,

装瓶备用。每次饭前服用3~5克,每天服用3次,连续服用。

验方4 猪胰200克,玉米须30克,水煎。分2次服用,每天2次。

验方5 猪胰1具,加薏苡仁50克或黄芪100克,水煎。服食,每天1剂,连用10天。(梁晓春)

治疗少白头单方

制首乌90克,生地黄45克,熟地黄45克,天门冬45克,麦门冬45克,枸杞30克,牛膝30克,女贞子30克,当归30克,黑豆60克,白酒2500毫升。

制法:将药捣碎后,装入

细纱袋中扎口放入容器,倒入白酒,密封浸泡15天以上,弃药渣过滤。

该方有补肝益肾之功效,肾气足则发得养,适用于治疗脱发、白发。(虞城县 张学超)

(本版图片均为资料图片)

直面挑战勇争先

——记郑州大学附属郑州中心医院胃肠血管外科主任刘寒松

本报记者 丁玲 通讯员 王建明 郭继恩



刘寒松,郑州大学附属郑州中心医院胃肠血管外科主任、主任医师,1988年毕业于河南医科大学临床医学系,1997~1998年在北京医科大学第一附属医院普外科进修;从事本专业20余年,擅长胃癌、结肠癌的手术治疗,术后化疗及免疫治疗,已成功完成各种胃癌、结肠癌手术1000余例;能熟练开展腹腔镜微创胆囊切除术、阑尾切除术、各种腹腔镜修补术,减小术后瘢痕,术后恢复快,对各种急腹症的诊断及手术治疗有丰富的临床经验;共发表学术论文20余篇,参与完成科研6项,获郑州市科技进步二等奖5项、三等奖1项。

他于2006年被授予“郑州市十大杰出青年科技带头人”称号,2012年被授予“郑州市医德医风标兵”荣誉称号;河南省抗癌协会胃癌、大肠癌专业委员会委员,河南省医学会血管外科学组委员,河南省医学会血管外科学组委员,河南省微创专业委员会委员,郑州市医学会普通外科专业委员会副主任委员。

咨询电话:13613837150

坐诊时间:周一全天 周六上午

从医25年来,郑州大学附属郑州中心医院胃肠血管外科主任刘寒松对于医生这份职业的热爱之情始终未减。危重疑难病例,他勇于面对;探索医学的路上,他永不停歇。他最开心的事莫过于手术的顺利完成,危重患者被成功救治。

知难而上创大业

53岁的龚先生患有胃癌,在其他医院做剖腹探查术,医生发现胃部肿瘤已侵犯到胰腺、结肠等重要脏器,治愈的希望已是微乎其微。龚先生随后辗转多家医院均被告知无好办法,绝望的龚先生抱着最后一线希望找到了刘寒松。

如此复杂的病情让其他医生视为畏途,刘寒松首先想到的是还有没有更好的治疗方案,而不是手术“做砸了”怎么办,因为刘寒松始终坚信“身为医生就应知难而上,就算有一线希望,也要用尽全力!”全科人员通过详细讨论,决定实施“全胃切除、胰体尾切除、左半结肠切除术”。刘寒松凭借着多年丰富的临床经验和娴熟的外科技巧,经过近3小时手术,取得圆满成功。

这样高难度的病例,对刘寒松来说是屡见不鲜。去年3月,60岁的任女士一直感觉腹部胀痛,入住郑州大学附属郑州中心医院就医。经CT检查发现,任女士腹

部长了一颗巨大肿瘤,足有排球大小,几乎占满了整个腹腔,腹主动脉、下腔静脉都受到侵犯。手术时,需要将肿瘤从腹主动脉及下腔静脉剥离出来,同时避免大出血的发生。下腔静脉是人体最大的静脉,收集下肢、盆部和腹部的静脉血,血管壁极薄,一旦破裂,极易造成患者死亡,手术风险可想而知。经过多学科会诊,手术正式开始。刘



胃肠血管外科主任刘寒松查房

寒松小心翼翼地肿瘤与腹主动脉及下腔静脉剥离下来,如同一位拆弹专家正在排除一颗极易被引爆的爆炸物一般。通过近3小时的艰难手术,这颗罕见的肿瘤被成功取出。术后,任女士恢复良好,通过调养后康复出院。

探索医学无止境

从医25年来,刘寒松“急患者之所急、忧患者之所忧、想患者之所想”,始终坚持“医者父母心”的原则。作为医务工作者,他深知只有在工作中不断创新、攻坚克难,才能解决临床中的疑难问题。

他在河南省率先开展激光微创治疗大隐静脉曲张,该手术切口小而少,并且隐蔽,术后疼痛轻,可满足爱美女性患者的要求。他不断地学习新知识、新技术、新疗法,努力提高微创外科技术水平,开展了腹腔镜结直肠癌根治术、腹腔镜疝修补术、腹腔镜阑尾切除术等微创外科手术,极大地减少了患者术后疼痛和恢复时间,胃肠微创外科技术水平位居郑州市的市属医院前列。

“在探索医学技术的路上永无止境。”刘寒松深知精湛的医术对一名医生的重要性。他明白,患者最需要的是能够妙手回春的医生,一位手到病除的医生。他为此不懈努力着。

名医介绍

娄多峰教授 河南风湿病医院创始人,为全国首批名老中医专家,享受国务院特殊津贴,荣获“国医大师,风湿泰斗”称号,是中华中医药学会终身理事、中华中医药学会风湿病分会顾问、中国中西医结合学会风湿病专业委员会顾问。他创立的风湿病“虚邪痰”理论被编入全国高等中医药院校新教材《中医风湿病学》。

坐诊时间:每周一、周四、周五上午。

医院简介

河南风湿病医院于1995年经河南省人民政府中医主管部门——河南省中医管理局批准建立。该院是集医疗、科研、教学、肢残康复为一体,国内规模较大,诊治手段较齐全的省级中医风湿病专科医院。该院是在百余年娄氏治痹经验的基础上,在党和政府发展中医药、挖掘名老中医专家经验等政策的大力支持下,为了满足风湿病患者的诊疗需要而建立的。目前,该院是河南中医学院教学医院、省直医保定点医院、省级新农合定点医院、郑州市基本医疗保险定点医院,拥有河南省重点中医专科。该院主治:类风湿关节炎、风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨性关节炎、痛风、产后风湿等疑难风湿病,中医诊疗特色突出,疗效持久肯定。

合理使用激素治疗类风湿关节炎

张胜富

目前,由于对类风湿关节炎(RA)治疗认识不足,激素滥用的问题较为严重,导致医源性疾病并不小于类风湿关节炎的危害,甚至比类风湿关节炎更严重,已经成为RA致残或致死的原因之一。患者深受其害。正规的类风湿关节炎治疗中,激素并不是首选药物。那么,作为风湿病专科医师,如何合理使用激素治疗类风湿关节炎呢?

常用的糖皮质激素,包括泼尼松龙及地塞米松等,是目前已知较强的抗炎药物。激素的确可使关节疼痛很快缓解,但是对关节的破坏不可控制,而且很容易反复。长期应用糖皮质激素易形成依赖,并产生各种明显的副作用,如食欲亢进、体重增加、面部及颈部皮下脂肪堆积,呈满月脸和水牛背,并有多毛、痤疮、瘀斑、胃及十二指肠溃疡、胃出血、继发感染、高血压病、糖尿病、肌肉无力、骨质疏松、无菌性骨坏死等。大剂量使用糖皮质激素还可以诱发精神症状,如兴奋、多语、躁狂等。因此,如果滥用激素,后果可想而知,这也使很多患者有“谈虎色变”的感觉。这并不是说类风湿关节炎患者不能应用激素,关键问题在于要合理应用激

素,使它不仅能起到治疗作用,而且又不严重影响人体健康。激素有抗炎和抗免疫作用,这是肯定的。激素对于控制活动性风湿关节炎的炎症还是很有帮助的,因此要对激素有个正确的评价。

在类风湿关节炎治疗中要严格控制适应症,并在医生的指导下合理用药,以便能发挥激素治疗的最大优势。一般认为,当类风湿关节炎患者具有下列情况时,可以应用激素治疗:一、有严重的关节外症状,如血管炎、心包炎、心肌炎、心包积液、间质性肺炎、肾炎、中枢神经及眼部病变等。二、急进型类风湿关节炎,用其他药物治疗无效,病情严重或比较严重时。三、最近曾用过激素,不能突然停药,脂肪堆积,呈满月脸和水牛背,并有多毛、痤疮、瘀斑、胃及十二指肠溃疡、胃出血、继发感染、高血压病、糖尿病、肌肉无力、骨质疏松、无菌性骨坏死等。大剂量使用糖皮质激素还可以诱发精神症状,如兴奋、多语、躁狂等。因此,如果滥用激素,后果可想而知,这也使很多患者有“谈虎色变”的感觉。这并不是说类风湿关节炎患者不能应用激素,关键问题在于要合理应用激

根据病情酌情增减。对于有严重关节外表现的,激素可采用小到中剂量,应在医生指导下使用,严格遵循医嘱,不能擅自减量或长期应用。疗程短的患者,需要减量或停用激素时,一般比较容易。长期应用激素的患者,因为丘脑-垂体-肾上腺轴受到深度抑制,腺体有不同程度的萎缩,所以在减量或停用激素时,不宜草率行事,应加用其他药物缓慢进行。当然,这些原则都应当由专科医生掌握。滑膜炎症状较重、受累关节少、全身治疗有禁忌的患者,可行关节腔内注射激素,以缓解受累关节的疼痛、肿胀,抑制滑膜炎,改善关节功能。但是,这种注射不能改变病情进展,只能是一种辅助治疗。关节腔内注射的效果因人和关节部位不同而异。绝大多数类风湿关节炎可以完全控制,在治疗上能够达到完全缓解,使患者感觉不到疼痛,关节肿胀消失,血液的异常化验恢复。此种现象不能被误认为完全根治,只能称为完全缓解。治疗需要一个长期过程,医生可以在病情完全控制的情况下把药物剂量降到最低。因此,类风湿关节炎患者莫怕使用激素。

郑州大学附属郑州中心医院 知名专家风采展

地址:郑州市花园口(市内乘坐520路公交车直达) 电话:(0371)65592059(门诊部) (0371)65591140 (24小时热线) 传真:(0371)65591522(农合办) 邮政编码:450045 网址:www.rheumatic.net