

心脏神经官能症的中医治疗(上)

本报记者 杜海燕 刘静娜

编者按:随着社会生活节奏的加快,竞争日益激烈,新发心脏神经官能症患者有逐年增加的趋势。由于患者会出现心悸、胸闷等不适感,易被误诊为冠心病等疾病。本期,我们探讨的是心脏神经官能症的诊断与中医治疗。

鉴别诊断抓要点

“心脏神经官能症属中医胸痹、心悸、肝郁、不寐等范畴,系高级神经功能及神经内分泌功能失调导致的心血管功能紊乱,并兼有神经功能的其他症状。”河南省中医药研究院附属医院心血管科主任医师邱保国说,心脏神经官能症的临床症状多种多样,常见的有心悸、胸痛、胸闷、气短、善叹息、乏力、手掌出

汗、失眠等症状。心脏神经官能症大多发生于青壮年,30~50岁者居多,且多见于女性。

“由于心脏神经官能症患者会出现心悸、胸闷等症状,因此心脏神经官能症常易被误诊为冠心病、心病或病毒性心肌炎等疾病。”邱保国提醒,心脏神经官能症在病理解剖上一般无器质性病变,但可与器质性心脏病同时存在。心脏神经官能症常出现心率增快,心尖搏动较强,血

压略高易波动的病理现象,心电图常表现为窦性心动过速、房早或室性早搏,ST段J点压低或水平下移,T波低平、双相或倒置。另外,可以借助心得安实验来鉴别诊断。

冠心病患者的胸部不适常与活动或体力劳动有关;心病病患者心脏超声检查有阳性发现;病毒性心肌炎患者多有上呼吸道感染病史,急性期血清心肌酶升高可供鉴别。

分型辨证是关键

“本病治疗重点放在平衡气血阴阳上,首先从肝、心入手,进行辨证施治。”邱保国说,心脏神经官能症的中医临床常见证型有4种(肝郁气滞、肝火上升、肝郁气滞、心血不足、肝郁气滞、阴虚

火旺、肝郁气滞、惊恐伤肾)。

肝郁气滞、肝火上炎型临床表现:精神抑郁、情绪不稳、烦躁易激动、心悸、胸胁胀痛,痛无定处,善叹息、头晕耳鸣或咽喉中有异物感,舌质红、脉弦。治法:疏理气机、清肝解郁。方药:柴胡疏肝散加減。药物组成:柴胡、香附、当归、川芎、陈皮、郁金、枳壳、芍药、炙甘草、丹皮、梔子。

肝郁气滞、心血不足型临床表现:多思善疑、思虑郁结、面色无华、头晕神疲、心悸、胸闷、失眠、多梦、健忘、食少纳呆、倦怠乏力,舌质淡、苔薄白、脉细或沉。治法:疏肝解郁、健脾养心。方药:逍遥散合归脾汤加減。药物:柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、人参、黄芪、酸枣仁、远志、木香、薄荷、煨生姜、甘草。

肝郁气滞、阴虚火旺型临床表现:心情抑郁、情绪不宁、烦躁易怒、心烦少寐、手足心热、口燥咽干、舌尖红、苔薄白、脉细数。治法:疏肝解郁、滋阴清火。方药:逍遥散、天王补心丹加減。药物:柴胡、白芍、当归、茯苓、川芎、天冬、麦冬、元参、丹参、党参、薄荷、五味子、远志、酸枣仁、柏子仁。

肝郁气滞、惊恐伤肾型临床表现:忧愁多虑、心悸、胸部憋闷、胆小怯懦、头晕耳鸣、倦怠乏力、腰膝酸软、形寒肢冷、小便清长、遗尿、舌苔淡白、脉沉细。治法:疏肝理气、补肾安神。方药:柴胡疏肝散合固肾汤加減。药物:柴胡、白芍、香附、枳壳、当归、熟地、枸杞子、杜仲、桑寄生、石菖蒲、远志、龙骨、珍珠母、益智仁、乌药、肉桂。

认识中药



射干

性味功能 射干味苦,性寒,有清热解毒、利咽消痰、散血消肿的功能。

主治用法 射干用于咽喉肿痛、咳嗽气喘、扁桃体炎、腮腺炎、支气管炎、乳腺炎,外用于跌打损伤,水田皮炎(水煎剂加少量食盐,涂洗患处),孕妇忌服,临床上用射干注射液治疗气管炎、咽炎及呼吸道感染有一定效果。

用量 3~9克。

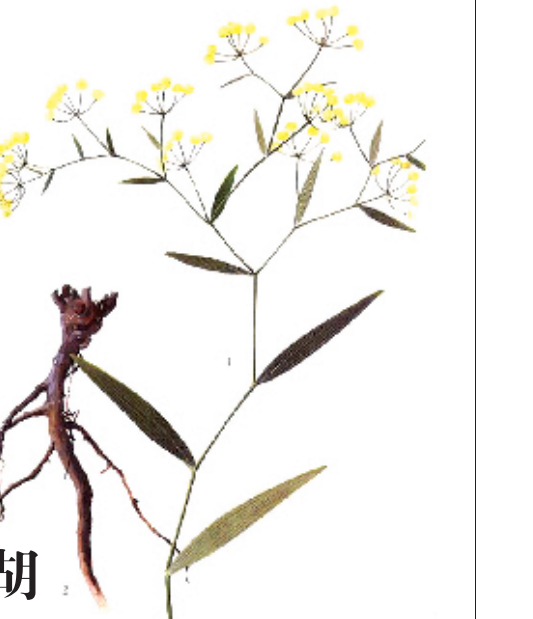


党参

性味功能 党参味甘,性平,有补气、益气、生津的功能。

主治用法 党参用于食少便溏、四肢倦怠、气短喘咳、言语无力、血虚头暈心慌、津亏舌干口渴,如属实证、热证不宜单独应用,临床上用于治疗神经官能症,对血液与造血系统疾病等有一定疗效。

用量 10~15克。



柴胡

性味功能 柴胡味苦,性微寒,有和解退热、疏肝解郁、升提中气的功能。

主治用法 柴胡用于感冒发热、胸胁胀痛、疟疾、脱肛、子宫脱垂、月经不调等,单用或配伍,水煎服。

用量 3~9克。

(摘自《中国本草彩色图鉴》)

别把孩子说“笨”了

一天,我刚进入诊室,一位母亲就带着一个男孩儿前来咨询。孩子的母亲说:“陈大夫,这孩子的脑子不好用,问他什么常常以‘不知道’作答,我已经带他去几家医院,也做了很多检查,就是没查出什么毛病。”“他脑子有问题,是我生他的时候落下的病根儿。”孩子的母亲反复强调。当我将目光转向男孩儿时,男孩儿也问道:“医生,我学习不好,是不是脑子笨?”



经过认真检查和测定,我发现男孩儿的智力水平正常,根本不存在智力低下的问题。详细询问后才知道,男孩儿出生时其母亲难产,当时医生讲孩子的智力可能会受到一定的影响。孩子的母亲听后担心不已,只要孩子有一点儿问题,就马上想到会不会是智力出现了问题。这种不良的心理暗示,造成孩子不愿意多动脑子,干脆以“不知道”回答。

心理研究表明,每个人在生活中总会接受这样或那样的心理暗示,有些暗示是积极的,有些则是消极的。一个人如果长期接受消极的心理暗示,则会对其生活产生恶劣的影响,比如常说孩子笨,孩子真的会变笨。让人痛心的是,施加不良心理暗示的人恰恰是被暗示者身边的人,如家长和老师。

因此,家长和老师应熟练掌握心理暗示这把双刃剑,运用好心理暗示这个法宝。

(陈燕琳)

本版图片均为资料图片

用药提醒

安全用药谨记“五个不能”

众所周知,有病就要及时用药,否则会耽误治疗。然而要用多久、何时才能停药,也有不少学问。如果没有把握好停药时机,就可能会增加身体的痛苦,让治疗走上弯路。因此,安全用药要谨记以下“五个不能”。

立即停药不能等

感冒、花粉过敏、饮食不节引起的吐泻,其用药往往要采取“速战速决”的原则,症状一解除马上就停药(如头痛用的去痛片、发热用的解热剂等)。因为“是药三分毒”,绝大多数药物都是通过肝脏代谢由肾脏排出的。长期服药不仅造成浪费,还会增加肝、肾负担。

按照疗程不能急

疗程的界定,通常以能够治愈或控制疾病的期限为度。对病程不易迁延的急性感染(如扁桃体炎等)一般在感染控制后两三天即可停用抗菌药物。如果患者的抵抗力差,而且病情容易迁延的话,用药

时间就要延长,一般在感染控制后至少再用两周才能停药。此外,有一些慢性病(如溃疡病、结核病等)在疗程结束后还要给予一段时间的巩固治疗,以防止病情复发。

缓慢停药不能快

某些药物在长期应用中或病情控制后不能突然停药。长期用药后突然停药,会使病情反弹、加重,甚至危及生命。如长期应用β受体阻滞剂——心得安治疗高血压病、甲亢或心律失常,如果突然停药,除了导致反跳性高血压病之外,严重者还会引起心绞痛、心肌梗死而致死亡。使用苯巴比妥或苯妥英钠治疗癫痫的患者,突然停药,不仅会使癫痫发作,甚至还会出现癫痫持续状态。因此,停用这些药物,应在医生的指导下,逐渐减量,直到完全停用。

长期用药不能断

一些疾病如高血压病、糖尿病、心律失常及精神类疾病,由于目前尚无特效药,用

药大多只能对症治疗,即用药后症状减轻,可一旦停药,症状又会恢复,因此这类疾病需要长期服药。如使用他巴唑治疗甲亢,在用药中断几天后,就可能使原来已经得到控制的症状再现,甚至出现“甲状腺危象”而危及生命。每天用胰岛素治疗的患者,如果突然停药可能会导致血糖中毒的后果,甚至会导致糖尿病患者昏迷。

及时停药不能拖

应用毒副作用较大或者容易产生依赖性的药物,应当“见好就收”,及时停药。如用杜冷丁止痛、安定催眠,容易产生药物依赖,甚至导致用药成瘾,因此症状一缓解就应及时停药。另外抗生素中有耳毒性(致聋)或肾毒性的药物,如链霉素、庆大霉素等,以及可致再生障碍性贫血的药物,如氯霉素,对于这些药物,患者要慎用,并遵医嘱及时停药。

(刘娟娟)

急危重症的现场处理(上)

现场抢救时,面对的病人病情危重,很多时候还要面对突发的事故和意外,如事前做好充分准备,事故时保持镇定,有条理地迅速进行诊断和抢救,伤病员康复的机会便会大大增加。在基本检查时,伤病员的伤势或病情有时会很明显,例如烧伤及出血、醉酒等,但很多时候亦不易察觉,所以医务人员需要凭借视觉、听觉、触觉及嗅觉去找寻和了解伤病员的病史、病因及症状,以便正确评估病情。

现场抢救阶段主要有3个方面的内容:病情的评估;实施抢救;稳定病情。上述3个内容往往是联系在一起的,特别是危重伤病员,常需要一边评估一边抢救,一边稳定病情,即对已存在的或潜在的威胁病人生命的各种病情进行及时的发现和处理。急救医师对病人的病情进行短期评估(除立即有生命、躯体及致残的威胁之外),其中包括对机体和行为症状的评估。因为它们与各种并发症或潜在的、基本的病变有关。评估还包括利用适当的、有助于诊断的各种措施,并进行解释,同时还包括其他的专科咨询。根据初步识别和对病情的评估,应用复苏技术、治疗手段和其他使病人在生物学方面或精神方面都能转向体内稳定的各种处理措施。稳定病情可以包括机体的任何系统。此时,不要忘记对机体和行为症状的整体评估。整个评估过程持续至病人被处理好为止,其中包括迅速确定某一特定病人或在许多病人之中的处理重点问题。

一、要观察现场是否安全

当院前急救医师面对意外事故时,首先应观察现场环境,有无危险存在,同时寻找病人受伤害的线索,这对判断伤情很有必要。如现场仍有危险,且不可盲目行事,应先除去危及在场人员生命或影响救治的因素,再进行救治,确保伤病员和救援人员的安全。

二、病情评估

(一)简单询问病史

病史可由清醒的伤病员或旁人叙述。

- 1.主诉。主诉是伤病员自己的描述,昏迷者可由旁人代述。院前急救医师要抓住疾病的主要表现,例如疼痛、口渴、发热、发冷、恶心、麻痹、无力等,注意主要症状发生的时间,这有利于对病情进行评估。

- 2.既往史。明确伤病员既往史或现在主要患有什么疾病,以便能准确判断病情。

- 3.从伤病员身上寻找到的病史资料,例如药品或病历资料等。

(二)发现体征

在询问病史的同时,要通过视觉、听觉和嗅觉发现伤病员的阳性体征。如通过视觉可发现病人肢体的变形、肿胀、嘴唇发绀、外出血、皮肤上的针孔、不正常的胸部起伏、痛苦的表情、出汗、肌肉痉挛等;通过听觉可发现病人的呻吟、不正常的呼吸等;通过嗅觉可发现酒精气味、丙酮气味、尿失禁等。这些发现对正确评估病情将起到很大的作用。

(三)迅速进行检查

无论伤病员的病情如何,对伤病员的评估过程和方法大致是相同的。但对危重伤病员来说,常常需要一边评估一边进行抢救和处理。先处理可能危害病人生命的情况,特别是心跳呼吸骤停的病人。只有在威胁病人的因素解除后,才能进行详细检查及处理其他情况。

急救医师首先应对伤病员进行一次基本检查,判断是否有足以致命的伤情。

- 1.判断伤病员的清醒程度。轻轻摇动伤病员的肩部,高声喊叫:“喂!你咋啦?”对无反应者,立即用手指甲掐压人中穴、合谷穴约5秒钟。以上检查应在10秒钟以内,不可太长。病人出现眼球活动、四肢活动及疼痛感后应立即停止掐压穴位。摇动伤病员肩膀不可用力过重,以防加重骨折等损伤。

- 2.判断伤病员的气道是否通畅。检查伤病员是否有呼吸,有呼吸者要注意到呼吸是否有杂音,必要时应清除伤病员口腔等部位的异物,使伤病员气道通畅的方法如下:

- (1)如伤病员昏迷,但没有颈椎骨折的可能,急救医师可用仰头举颏(颌)法(或仰头抬颌法)。

方法:一手置于前额使头部后仰,另一手的食指与中指置于下颌骨近下颏或下颏角处,举起下颏。

- (2)如伤病员既有昏迷,又有颈椎骨折的可能,急救医师应指导其他成员协助固定伤病员头部及颈椎,并用创伤举颌法。

方法:将伤病员的颈部固定在正常位置,并同时用双手手指托起下颌骨。

在施行以上两种方法时都要注意:手指不要压迫病人颈前部、颌下软组织,以防压迫气管。动作要轻,颈部上抬不要过度伸展,用力过猛易损伤颈椎。有假牙托者,急救医师要将其假牙托取出,清除口腔异物及呕吐物。儿童颈部易弯曲,过度抬颌反而会使气道闭塞。

- 3.判断伤病员是否有呼吸。由于气道通畅可以明确判断伤病员呼吸是否存在。

方法:维持开放气道位置,用耳贴近病人口鼻,头部侧向病人胸部。眼睛观察病人胸部有无起伏;面部感觉病人呼吸道有无气体排出;耳听病人呼吸道有无气流通过的声音。

注意事项:

- (1)保持气道开放位置。
- (2)观察5秒钟左右的时间。
- (3)有呼吸者,注意气道是否通畅。
- (4)无呼吸者,立即做人工呼吸。
- (5)有部分病人因呼吸道不通畅而产生窒息,以致心跳减慢。在畅通呼吸道后,可使呼吸恢复、心跳恢复。
- 4.判断伤病员是否有脉搏。检查脉搏,观察微循环,对没有呼吸、脉搏及微循环者进行心肺复苏。
- 5.检查伤病员的出血情况并止血。
- 6.如伤病员昏迷,但有呼吸和脉搏,应立即处理可能危及生命的伤势或病症,然后将伤病员放置成平卧位,以确保呼吸通畅。

(摘自《全国基层卫生人员急诊急救基本知识培训教材》)

国家职业资格鉴定

随着医疗卫生事业的发展、行业准入制度的不断完善,执业必须具有资质。现为从业人员快速取得国家职业资格证书开展以下职业鉴定:按摩师、中药调剂员、中药药剂师、西药药剂师、美容师、心理咨询师、公共营养师、针灸师、康复理疗师。考核合格后,颁发国家职业资格证书,该证书上岗必备,全国通用。

报名地点:郑州市纬五路45号附1号河南省医学会607室
电话:(0371)65529335 13603985047

河南省温县中医院公开招聘

妇产科、外科、骨伤科学科带头人、业务骨干通告

温县是太极拳的发源地,四大怀药的盛产地,文化底蕴深厚,非常宜居。温县中医院是一所集医疗、预防、急救、教学为一体的二甲甲等中医医院,曾经荣获“河南省明星中医院”“全国示范中医院”等称号,是城镇职工医保、城镇居民医保、新农合定点医院,承担着河南中医学院临床教学任务;1986年建院,现有职工270余人,编制床位300张;因发展需要,现诚聘妇产科、骨伤科、外科

等学科带头人和业务骨干,欢迎有志之士应聘加盟。

招聘条件:1.学科带头人:正高、副高职称,年龄一般不超过55周岁。
2.业务骨干:主治医师,能够独立胜任科室业务发展需求,年龄在35周岁至48周岁之间。身体健康。
3.品行端正,具备良好的组织管理能力和团队精神。
4.在临床、科研等方面成绩特别突

出者可破格录用。

待遇:1.可办理正式入编手续。
2.提供临时住房。
3.工资待遇面议。

联系人:秦先生、李女士
联系电话:(0391)6192187
手机:13938156789
电子邮箱:wxyzygh@126.com
地址:河南省温县黄河路786号
邮政编码:454850

疼痛治疗技术转让

此技术被广大患者认可,对各种疼痛治疗效果明显,治疗颈椎病、肩周炎、骨质增生、风湿类风湿、股骨头坏死、坐骨神经痛、腰椎间盘突出症、肢体麻木,疗效明显,当天就能学会。纯中药不打针,无论是在职的民间医生或医学爱好者,一学就会,配方公开。函授、面授均可,函授980元,面授4000元。另有黑膏药治疗风湿骨病、颈肩腰腿痛,学费2000元;纯中药治疗高血压病、偏瘫、冠心病、心绞痛、心肌梗死等,学费2000元。

邮政账号:622188 502000 1456577
户名:孙绪芳
联系人:孙绪芳 手机:13938306225
地址:河南省台前县清水河卫生院