

从“喝水治心绞痛”谈治病思路

□曾昭者

65岁的陆先生是一个能干的人，从机关退休后又受聘到一家公司工作。虽然自嘲是“打工佬”，但干得挺卖劲儿。他平时健康情况良好，每天早上6点30分起床，简单进食后，7点去公园锻炼身体。此时常有胸闷、憋气等心绞痛症状。奇怪的是，仅在这段时间发病。7点30分，他骑自行车上班，其后全天虽然工作繁忙，但是都不发病。24小时动态心电监测结果也显示仅那个时段有缺血表现。医生给他用过好几种抗心绞痛药，都没有见效。这也是他来找我看病的原因。

我问他：“夜间是否起来小便？”他有点儿奇怪，为什么一开口问的就是夜尿情况，回答说：“一两次。”接着我问：“小便后是否喝水？”他回答说：“不喝，因为怕喝水后夜尿更多。”

我建议他后半夜小便后喝半杯水。从此，他早晨锻炼时就不再发病了。他很高兴，情绪不再紧张，睡眠也好了，半夜竟然可以不再起来小便，因此也没有再喝水。可是，早晨锻炼时心绞痛又出现了。

为此他又来复诊。我进一步询问病史得知，他因怕夜尿，平常晚餐后就不敢饮水了。我遂建议他睡前饮水或饮牛奶小半杯，若有夜



尿，再喝小半杯水。此后，他就没有再犯过心绞痛了。

喝水为什么能够治疗他的心绞痛呢？

我给他解释：“人老了，肾脏浓缩功能差，为了排泄身体的代谢产

物。需要说明的是，适时饮水完全不同于输液治疗。

所谓“血稠”，应指血液黏度增高。其病因有很多，例如红细胞增多、血小板功能亢进、巨球蛋白血症、高脂血症或糖尿病等。对不同原因引起的血液黏度增高，应该采用不同的治疗方法。特别是有些“血稠”的结论并不可靠，其中很可能存在不必要的医疗资源浪费，至今已经有很多年了。

当然，并不是饮水能治疗各种心绞痛，必须把机理分析清楚。

通常，由于冠状动脉（冠脉）硬化狭窄，导致心肌供血量有所减低的患者，平时并无心绞痛。那是因为安静状态下心肌需氧量较低，可保持供需平衡。若附加了血压波动、心律失常、体力负荷增加、情绪激动、植物神经功能紊乱、冠脉痉挛，或者贫血、甲状腺功能亢进等因素，就可能打破原有的平衡，诱发心绞痛。因此，治疗选择也应根据诱因而定。

体内缺水，无论是像上述患者那样有肾浓缩功能减退，或夏天出汗过多，或其他疾病引起较重的呕吐、腹泻，都可能导致体内缺水、血液浓缩，循环阻力增高，诱发心绞痛。在这种情况下，适时、适量补充水分就有利于纠正体液平衡，缓解心绞痛。

饮水能防止血液浓缩所致心绞痛，机理是明确的。常有患者说，医生说他“血稠”，让他每天去输

液。需要说明的是，适时饮水完全不同于输液治疗。

所谓“血稠”，应指血液黏度增高。其病因有很多，例如红细胞增多、血小板功能亢进、巨球蛋白血症、高脂血症或糖尿病等。对不同原因引起的血液黏度增高，应该采用不同的治疗方法。特别是有些“血稠”的结论并不可靠，其中很可能存在不必要的医疗资源浪费，至今已经有很多年了。

当然，并不是饮水能治疗各种心绞痛，必须把机理分析清楚。

通常，由于冠状动脉（冠脉）硬

急 救技巧

罂粟中毒最好及时转诊

□张喜德

患者黄某，女，60岁，平时身体健康。因肚子疼，有红、白、蓝、紫好几种颜色，结椭圆形或圆形的蒴果。用力在未成熟的蒴果上划一个口子，会有白色的浆液流出。

罂粟是制造吗啡和海洛因的原料。因此，民间常使用其止痛、止泻。殊不知，过量使用会起到反作用。

罂粟中毒后，初期症状表现为兴奋不安，谵妄，口渴，皮肤苍白，脉缓，呼吸浅慢，瞳孔缩小，恶心呕吐，便秘或腹泻，排尿困难，反射消失，肌肉松弛，脂缩，昏迷。继而体温和血压下降，呼吸中枢麻痹。纳洛酮是治疗罂粟中毒的首选药物。

我当即诊断，应该是罂粟轻度中毒，并立即给予解毒治疗。

经过及时抢救，患者症状明显减轻，两天后康复。这位患者幸亏及时就医，没有产生严重后果。

罂粟，两年生草本植

实用验方

治炎症验方

组成：土霉素片或复方新诺明若干，研为药粉备用。

用法：根据炎症面积大小，取适量药粉直接撒在炎症表面，用棉签或手指涂抹均匀即

（侯义康）

病 例札记

注射头孢他啶致急性黄疸



5%葡萄糖注射液 250 毫升中静滴，停用头孢他啶注射剂。急诊生化检查：总胆红素、未结合胆红素、结合胆红素正常。肌酸激酶 519 单位/升（正常 55~170 单位/升），肌酸激酶 MB 同工酶（干化学）20 单位/升(<16 单位/升)。第二天改用头孢曲松钠无碍，24 小时后面部黄染情况减轻，48 小时后黄染完全消退。

体会：头孢他啶为第三代头孢菌素类抗生素，临幊上用于革兰氏阴性菌的敏感菌株所致的下呼吸道、皮肤和软组织、骨和关节、胸腔、腹腔、泌尿生殖系统以及中枢等部位感染，也用于败血症的治疗。不良反应常见的有嗜酸性粒细胞增多和血小板增多、腹泻、静脉炎或血栓性静脉炎、不常见的有白细胞减少、中性粒细胞减少、头痛、恶心、呕吐、发热等。这一患者出现黄疸实属罕见，机理不明。该病例提示，临幊工作中应遵循“能口服不肌注，能肌注不输液”的用药原则，尽量减少静脉给药。（沈达涛）

治扭伤验方

组成：大黄、川芎、红花各 15 克，梔子、白及、三七、白芷各 12 克，透骨草 30 克，刘寄奴、官桂各 15 克，丹皮 10 克，土鳖虫 15 克。

功效：活血散瘀，消肿定痛。

主治：跌打损伤，瘀滞作

痛，骨折脱节，软组织损伤诸症。

用法：将以上药物研末混匀，用老葱捣烂加陈醋适量，共加热调敷于患处，纱布覆盖，胶布固定，每 24 小时换药 1 次。连用 3 天即可。

（张可堂）

藿香验方

急性胃肠炎 藿香 6 克，每次用一两克放入小杯内，再用藿香正气水调成稀糊状外敷于肚脐内，胶布固定，每日换药 1 次，连用二三日即愈。

手癣、脚癣 单用本品，或配以大黄、黄精、皂矾为末，醋浸一周后去渣。将患部放入药液中浸泡，每次 30 分钟。

寻常疣 每日用鲜藿香叶两三片，擦揉患处 3~5 分钟。

婴幼儿腹泻 将丁香、胡椒各份研成细末，装瓶备用，

每次用一两克放入小杯内，再用藿香正气水调成稀糊状外敷于肚脐内，胶布固定，每日换药 1 次，连用二三日即愈。

（李蔓荻）

治脱肛验方

组成：石榴皮 90 克，明矾 15 克，五倍子 30 克。

用法：加水 1000 毫升，先用文火煎煮 30 分钟，然后滤取汁液，趁热先熏后洗。在洗

的同时，用手将脱出的部分轻轻托上。每日早晚各洗一次，每次 10~15 分钟，一般连续洗用 5~10 天。

（胡佑志）

（本栏目验方仅供医师参考）

腕管综合征易被颈椎病掩盖

患者，女，45岁，主诉颈肩痛伴右手麻木1个月就诊。患者曾在医院骨科就诊，医生考虑是颈椎病，磁共振检查结果显示颈椎间盘突出症，给予药物、牵引、理疗、针灸治疗效果不佳，右手仍感麻木。

查体：第五第六颈椎间压痛，压颈试验阳性，神经根牵拉试验阳性，霍夫曼征阳性。右手拇指、食指、中指、环指麻木，针刺痛觉较左侧减退，大鱼际肌无萎缩，屈腕试验阳性，腕管压痛、叩痛，Tinel's 征（叩击神经损伤或神经损害的部位或其远侧，出现其支配皮区的放电样麻痛感或蚁走感，代表神经再

生的水平或神经损害的部位）阳性。肌电图检查显示，右手正中神经感觉波幅降低，提示正中神经损伤。诊断：颈椎病（神经根型）、右腕管综合征。建议先保守治疗，如腕部制动、局部封闭等。如治疗 4 周后无效或出现大鱼际萎缩，则应手术治疗。

临幊上神经根型颈椎病常有颈肩痛症状，并向上肢相应的神

经支配区放射。此外，还有上肢皮肤麻木、感觉过敏、肌力减退、手

指活动不灵活现象。而腕管综合症则可出现拇指、食指、中指掌侧麻

木，感觉减退，握力减低，于是出

现腕管综合征被颈椎病表现掩盖

的情况。

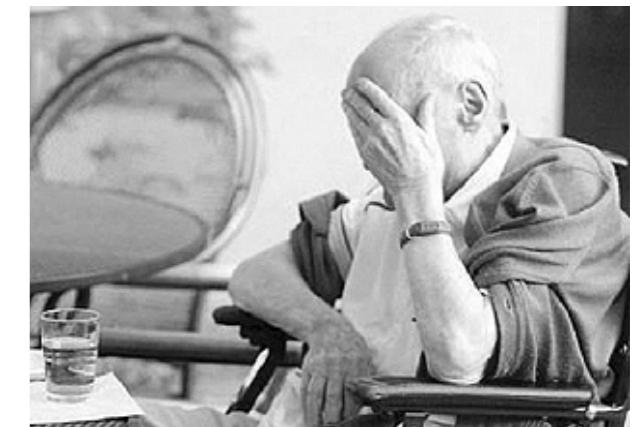
体会：对于手指麻木的神经根型颈椎病患者，当诊断用一元论不能解释时，要注意与腕管综合征、腕管综合征、类风湿关节炎等疾病鉴别，以防误诊或漏诊。笔者体会首先要仔细询问病史，不放过蛛丝马迹。其次查体应全面认真，避免先入为主，比如腕管综合征有相应的专科症状特征及检查方法。最后，如保守治疗效果不好要及时分析原因，考虑是否合并其他疾病。进一步做肌电图检查，可确定神经损伤类型部位，有助于鉴别或辅助诊断。（郭仲华）

流提醒

帕金森病又称震颤麻痹，是常见的中枢神经系统变性疾病，一般在 50~65 岁开始发病，男性多于女性。患者步态特殊，身体前倾，上肢协调摆动几乎消失，步伐小；始动时困难而缓慢，但越走越快，犹如前冲，称“前冲步态”或“慌张步态”；晚期可引起肢体挛缩和畸形，致卧床不起，精神抑郁、痴呆，生活不能自理，衰竭而死亡。

帕金森综合征和帕金森病相似但又有所不同。相同之处是帕金森综合征临床表现部分甚至全部类似帕金森病，不同之处是帕金森综合征的病因是多巴胺系统遭到直接或间接破坏。常见的帕金森综合征病因有以下几种：1.药物性。氟哌啶醇、氯丙嗪、胃复安、利血平、甲基多巴等药物都可引起帕金森综合征。2.血管性。脑梗死、脑出血、脑动脉硬化等。3.感染性。如脑炎后引起者，一般年龄较小，有脑炎病史，多数遗留有神经体征。4.中毒。包括重金属如锰、汞等，氰化物、煤气等中毒，尿毒症末期。5.外伤和肿瘤。6.遗传变性疾病。代谢性疾病如肝豆状核变性等。

另外，帕金森病和帕金森综合征的治疗和预后不同。帕金森病对补充多巴胺类药物如左旋多巴、美多巴等有效，帕金森综合征则对多巴胺类药物治疗效果不佳。药物、肿瘤以及中毒等引起的帕金森综合征，解除致病因素即可治愈，外伤、血管性、严重中毒以及遗传变性疾病引起的则难以治愈。而帕金森病病情呈持续性加重，但发展快慢不一；良性进展缓慢，平均病程可达 10 余年，恶性经历数年即丧失活动能力。（钱进）



（本版图片均为资料图片）

遗失声明

郸城县人民医院赵建强的执业医师资格证（编号 20024110412726760701007），执业医师执业证书（编号 110410000048819），主治医师资格证书（编号：豫人职〔2009〕510 号 09134506），不慎丢失，声明作废。

帮您建立、升级病房专科

电话：13007650120

网址：www.bawsyl.com

QQ:835462117

中国欧科科技有限公司

血液分析仪（血常规）、尿液分析仪、生化分析仪、精子分析仪、血流变分析仪、微型 B 超机、经颅多普勒仪、心电图机、检验试剂耗材、血常规试剂等批发零售。

长期维修各类医疗设备

电话：13703847428 13273806758

地址：郑州市花园北路

晟医中医康复仪

社区门诊、标准化村卫生室必备治疗仪

专利仪器：专利熏蒸器+专利中药，三位一体，中医特色疗法

晟医中医康复仪专治风湿关节炎、类风湿关节炎、骨质增生、颈肩腰腿痛、国家专利产品（专利号：ZL200920091687.9），中药熏蒸治疗仪，疗效才是硬道理，提升专科形象，提高就诊率和复诊率，独家授权挂牌经营，签约仪器免费送，提供市场区域保护，口碑相传，彰显专科本色。

全国质量、服务、信誉 AAA 级产品

全国风湿骨病康复救助工程推荐产品

全国免费咨询电话：400-0372-268

全国售后服务电话：400-0372-269

咨询热线：(0372)2168387 15518788387

(0372)536210 5362102

香港博士达国际集团有限公司监制 安阳博士达医疗科技有限公司生产

网址：www.aybsd.com 技术合作 中国管理科学研究院 生产

中国医学科学院 技术合作 中国管理科学研究院 生产

安阳市康尔寿健康品有限责任公司

供：脐疗及穴位用空白胶贴

本公司提供具有良好粘附性和透气性的胶贴，适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。

凡购买胶贴达 200 元以上者，免费赠送一本《偏方研究与应用》和其他中药外治资料，欢迎联系。

联系方式：(0372)2588505

18937219500

QQ:171866784

联系人：牛经理

安阳市康尔寿健康品有限责任公司

玉丹荣心丸治疗心肌炎伴心律失常病例观察

有一位 38 岁的男性患者，患病毒性感冒后经常感到胸闷、心慌、乏力等症状，诊断多有早搏、传导阻滞、心动过速等心律失常现象，患者病情多反复变化或迁延不愈。对于心肌炎伴心律失常患者，选择安全有效的药物及时治疗很关键。

临床应用结果表明，玉丹荣心丸在治疗心肌炎方面具有益气养阴