

“1+1”

开栏的话

随着新媒体的迅猛发展,各类热点事件的传播更加迅速、广泛,卫生计生热点事件更是备受关注。本版新开栏目“1+1”关注卫生计生热点事件,并以其涉及的疾病为切入点,邀请专家讲解疾病相关内容及治疗方法。



新闻热点

2016年9月6日,广东岭南职业技术学院一位大三女生在学校宿舍内猝死。室友称,这位学生生前常因劳累发烧;家人称,这位学生4年前曾因患全身性结缔组织病硬皮病住院治疗。目前,这位学生的死因仍待调查。

专家讲解

本期专家:国务院特殊津贴专家、河南中医药大学第一附属医院主任医师 崔公让

以症求证治疗结缔组织病

通常情况下,结缔组织病引起猝死的发生率颇高:一是因为结缔组织病有可能对心血管传导系统带来损害,导致心律失常甚至猝死;二是因为结缔组织病的急性期也可能导致心律失常甚至猝死。

结缔组织的主要组成部分包括元胶原、纤维素、黏多糖,人体的骨骼、肌肉、血管、肌腱、韧带等都由其构成,但比例不同。因此,结缔组织病又称胶原性疾病。

结缔组织病包括组织硬化症、皮肌炎、干燥综合征、

系统性红斑狼疮等疾病。患者发病时,一般有3个共性:发烧时体温与血象不同步;晨僵;关节肌肉疼痛。

进行性组织硬化症多发生在少年、青年、中年女性身上,发病早期往往有持续性低烧、关节疼痛、晨僵、雷诺综合征。患者指端皮肤僵硬,呈非指陷性水肿,手指呈腊肠样改变(皮肤肿胀、僵硬);面部水肿,面容不自然,皱眉动作消失或者减慢,鼻尖钩明显加深,嘴唇变薄,有放射状纹理,口裂缩小,甚至张口困难。

患者胸骨柄后有烧灼样

疼痛感,吞咽有阻挡感,大便时干时稀,会出现肺间质纤维化、肾间质纤维化、心包积液等。

组织硬化症病因不明、病程很长(4~6年),没有特效治疗方法。

结缔组织病的中医治疗原则是以症求证。求证时,症是指单一的临床症状,证是指临床症状的综合。

前不久,有一位结缔组织病患者前来就诊,主要症状是肢体遇冷后出现雷诺综合征,肢体僵硬,遇寒怕冷、关节肌肉疼痛。患者脉细弱,

苔薄白,属寒凝证,寒凝经络,结果是患者体内关节肿胀,虽然是非指陷性肿胀,但是湿重。对于这位患者,治疗原则是温阳祛瘀、化湿祛瘀,可以融合四逆汤、麻黄细辛附子汤进行治疗。

我们认为,寒、湿、瘀是结缔组织病的致病因素。

那么,常用的中药治疗的3个阶段方案也出来了:第一个阶段着重散,散的是寒;第二个阶段着重化,化的是瘀;第三个阶段着重补,补的是肾阳。

(张玉坤、刘伟迪整理)



芒 硝

【性味功能】 味咸,性苦,寒。泻热通便,润燥软坚,清火消肿。

【主治用法】 用于实热便秘,大便燥结,积滞腹痛,肠痈肿痛;外治乳痈,痔疮肿痛。内服溶入汤剂或入丸散;外用研细点眼或水化涂洗。

【用量】 6~18克;外用适量。

朱 砂

【性味功能】 味甘,微寒;有毒。清心镇惊,安神解毒。

【主治用法】 用于心悸易惊,失眠多梦,癫痫发狂,小儿惊风,视物昏花,口疮,喉痹,疮疡肿毒。多入丸散服;外用合他药研末撒。

【用量】 0.3~1.5克;外用适量。

北寒水石

【性味功能】 味辛,性咸,寒。清热降火,利窍,消肿。

【主治用法】 用于时行热病,积热烦渴、吐泻、水肿、尿闭,齿衄,丹毒,烫伤。水煎或入丸散;外用研细粉敷患处。

【用量】 9~15克;外用适量。

(摘自《中国本草彩色图鉴》)

中医药在肠痛治疗中的应用

□杨文杰

肠痛是指发生于肠道内的痛觉,即阑尾炎,主要由饮食不洁、寒湿失宜、忧思愤郁等导致肠道功能失调、传化不利、运化失司、糟粕积滞,使湿从内生,遂致气血失活而浊气瘀血雍遏而成。患病初期,患者上腹部和脐周疼痛,并逐渐转移

初期(相当于单纯性阑尾炎),患者气滞则腹部走窜疼痛,苔白厚腻,脉相弦滑或数。开方以清热利湿、行气祛瘀为法,方用红藤煎加减。

大黄 12 克,芒硝 15 克,桃仁 15 克,牡丹皮 10 克,冬瓜仁 30 克,蒲公英 30 克,连翘 15 克,地丁 20 克,败酱草 25 克,川楝子 10 克,青皮 9 克,甘草 5 克,水煎服。

酿脓期(相当于化脓性阑尾炎),患者腹痛加剧,拒按,腹皮挛急,壮热不退,便秘尿赤。开方以清热解毒、通腑泄热为主,方用大黄牡丹皮汤加减。

子败酱散加减。

败酱草 30 克,薏苡仁 25 克,桔梗 9 克,制大黄 12 克,牡丹皮 10 克,桃仁 12 克,黄芩 10 克,石斛 12 克,红藤 20 克,当归 10 克,枳壳 10 克,水煎服。

整个治疗过程都要遵循“通下、清热解毒、行瘀”的原则。“包脓养疮,后患无穷”之说古已有之,这与体表痈肿治疗的“脓出毒泄”原理相互印证。应用中医药治疗肠痛,可收到恢复快、

慢 病防治

防治慢性病 健康教育、规范管理最重要

□王青吉



拖着不看,等疾病严重了再去医院治疗却为时已晚。大病养:有的患者不坚持按时服药,感觉症状消失了就自主停药,疾病再严重些就自行加大药量。自主服药:有的患者一听说别人说哪种药治疗疾病效果好就立即换药,并不咨询医生;更有患者看过一次医生后三五年不复诊,始终根据同一张处方自己在药店买药、吃药。

慢性病起病隐匿,病程长、病因复杂且病情迁延不愈,病急乱投医也是人之常情。笔者认为,要解决这类问题,关键还得把健康知识宣传工作做到位,提高患者对慢性病的认识程度,让他们了解疾病的发生、发展、结局,营造规范治疗、正确服药的氛围,让患者充分认识不按医嘱私自服药的弊端。

此外,基层医务人员可以参照相关的慢性病管理制度(如结核病管理制度),规范慢性病患者的管理。基层医务人员可以把每个村的高血压病患者、糖尿病患者组织起来,登记造册,并制定相应的个体化治疗方案。

(作者为林州市原康镇东坡村卫生所医生)

进入冬季后,气温偏低,室内外温差大,昼夜温差大,天气干燥,上呼吸道感染患儿明显增多。上呼吸道感染容易诱发多种并发症,如鼻炎、支气管炎、肾病、哮喘甚至病毒性心肌炎等。这里提供的诊断和治疗方法,可供基层医务人员参考。

【诊断要点】

- 1.以发热恶寒、鼻塞流涕为主,可兼有咳嗽、呕吐、腹泻。
- 2.白细胞总数可正常或减少,中性粒细胞减少,淋巴细胞相对增多,单核细胞增多。

【中医证型】

风寒感冒 发热,恶寒,无汗,头痛,鼻塞流涕,喷嚏,咳嗽,咽不红,苔薄白,脉浮紧。

风热感冒 发热重,恶风,有汗热不解,头痛,鼻塞,流涕,咳嗽,痰黏白或黄稠,口干,咽红肿痛,舌质红,苔薄白或薄黄,脉浮数。

伤暑感冒 高热无汗,头痛身重,胸闷泛恶,食欲不振,或有呕吐,腹泻,咳嗽,舌质红,苔薄白或腻,脉数。

【治疗方法】

1.汤药

风寒感冒 荆防葱豉汤加减。荆芥 3 克,防风 6 克,苏叶 6 克,白芷 6 克,川芎 3 克,杏仁 6 克,羌活 3 克,豆豉 6 克,葱白 6 克。

风热感冒 银翘散加减。金银花 10 克,连翘 10 克,牛蒡子 6 克,桑叶 6 克,大青叶 10 克,荆芥 3 克,薄荷 3 克(后下),甘草 3 克。

伤暑感冒 新加香薷饮加减。香薷 10 克,金银花 10 克,连翘 10 克,厚朴 10 克,六一散 6 克,藿香 10 克,佩兰 10 克,白豆蔻 6 克,扁豆 10 克。

中成药

风寒感冒 小儿感冒冲剂,每次 1/2~1 袋,每日 2 次,冲服。

风热感冒 银翘解热颗粒,每次 1/2~1 袋,每日 2 次,冲服。

伤暑感冒 藿香正气胶囊,每次一两粒,每日 2 次。

夹食 保和丸,每次 10 粒,每日 2 次。

夹惊 牛黄抱龙丸,每次 1/3~1 丸,每日 2 次。

夹痰 二陈丸,每次 3~6 克,每日 2 次。

3.手法治疗

点按印堂 中指点揉两眉头连线中点六七遍。

开天门 双手拇指自印堂向上交替推至上升星 30 次,最后点揉上星穴片刻。

推前额 双手拇指自额头发际正中向两侧额角分推二十次。

推坎宫、揉太阳 双手拇指自印堂向两侧至眉推 30 次,推后轻揉太阳穴 20 次。

点揉迎香 用双手拇指同时点揉两侧迎香穴 1 分钟。

揉耳后高骨 用双手拇指指端或中指指端按揉耳后颞骨乳突微下凹陷中,约 1 分钟。

点揉风池、凤府 先用拇指、食指同时点揉双风池穴,再用中指点揉风府穴各 1 分钟。

揉大椎、肺俞 先用拇指揉大椎穴,再用食指、中指同揉双肺俞穴各 1 分钟。

清肺经 自近端向远端推无名指远端指骨的掌面 20 次。

4.单验方

感冒流行季节用贯众 3 克,板蓝根 9 克,野菊花 10 克,煎水口服,以预防感冒。

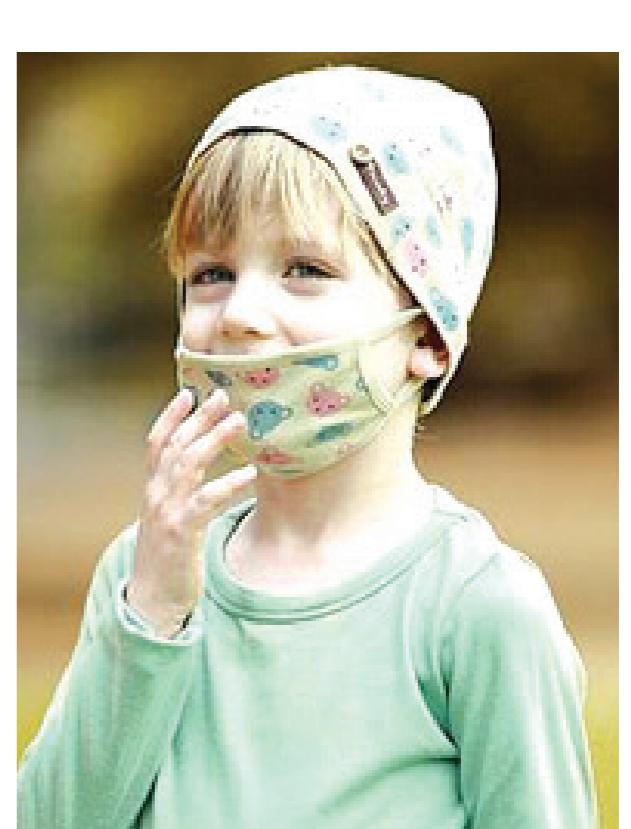
5.药膳

金银花 10 克,菊花 10 克,桑叶 6 克,薄荷 6 克,煎水,加蜂蜜饮用。

【注意事项】

1.告诫患者在进行户外锻炼时,随气温变化增减衣服;室内保持通风;在感冒流行期,避免带小儿去人多的公共场所。

2.对高热不退、有高热惊厥史的患儿,要及时采取降温措施,及时救治。



本版图片均为资料图片