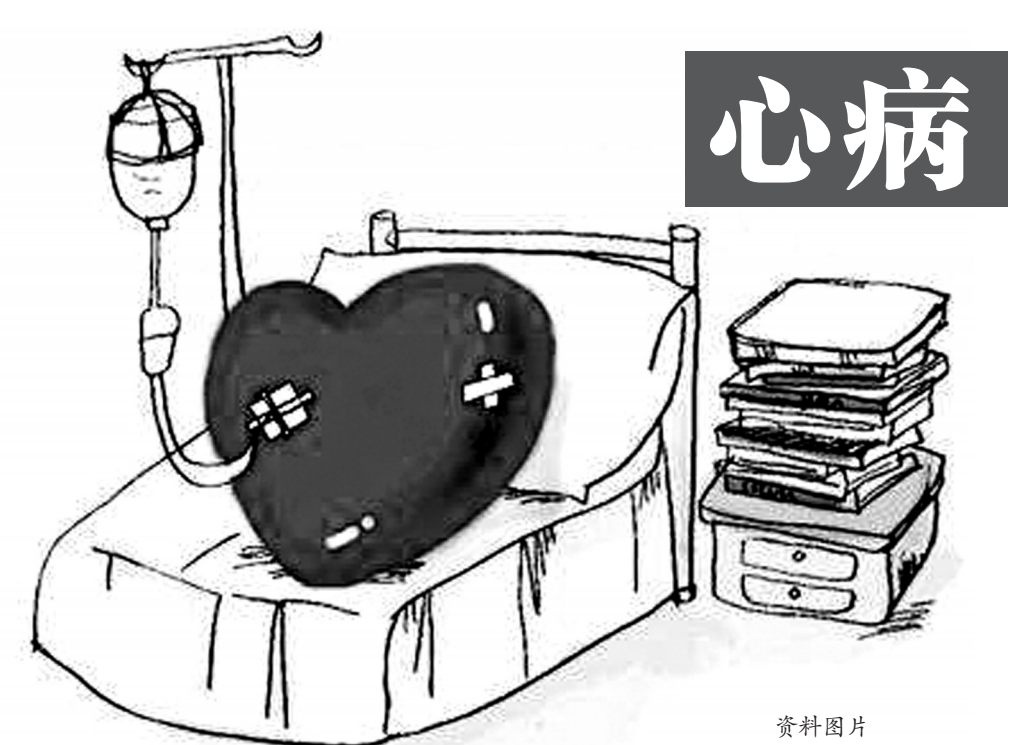




资料图片

事情已经过去20多年了,我对这个病人的容貌,早已忘记;但对自己诊疗时的奇思妙想、假戏真做,颇有些“巫医”治病的治疗过程仍然记忆犹新。

病人是我同事的妹妹,18岁。某日从别人身旁经过时,她听到别人悄声议论其身材肥胖,当时虽然郁闷,但并未与人争吵,也未告知家人。当晚,她感觉咽喉部不适,次日晨起后阵发性咳嗽,口服止咳药、抗过敏药物等无效,且咳嗽症状加重。

患者以“咳嗽原因待查”入住我院呼吸内科。患者血常规检查、胸部拍片、纤维支气管镜检查等未发现异常,咽喉部检查也未发现明显异常;给予镇静、止咳、雾化吸入等治疗无明显效果;又给予冬眠疗法,病人睡眠时咳嗽停止,但醒后咳嗽如初;神经内科会诊后考虑其有癔症可能,给予针灸、葡萄糖酸钙静脉注射后语言暗示治疗等无明显效果;又经过全院性的大会诊,仍然没有效果。

同事一筹莫展,问我能否想些办法。我了解情况后仔细观察了病人。我让病人独处一个病室,发现无人在场时,其基本无咳嗽或咳嗽轻微,有人进屋时尤其是熟人在场时咳嗽加剧,咳嗽为轻、快、连续性咳嗽,咳至面红耳赤时暂停,吸气后继续咳嗽,无咯痰及呼吸困难。其他人员离开现场后咳嗽减轻或停止。这些症状都比较符合癔症特点。

与同事充分沟通后,我决定再尝试一次暗示治疗。

同事和我一同来到病室。尽管和病人认识,同事还是向其妹妹郑重地介绍我:“刘大夫刚从军医大学学习回来,经验很丰富,技术水平很高,治愈了许多此类病人……”尽管对病人,病史等非常了解,我仍然对其进行了病史询问,咽喉部检查,胸部望、触、叩、听检查,并决定进行间接喉镜检查。我带病人至早已准备好物品的检查室内,嘱其闭眼,按耳鼻喉科间接喉镜检查方法,进行检查。我佯称发现其喉部有一白色线头样异物,征求病人意见后决定为其“取出”。我再次叮嘱其闭眼,用一夹有事先准备好的部分染红的线头的喉钳,夹紧后(防止脱落)刺激其咽后壁,病人恶心想吐时顺势将喉钳撤出,并将“取出”的部分染红的线头放置于纱布上让病人过目。病人顿感咽喉部清爽,咳嗽立止。我告知其刚才取异物时损伤了其喉部黏膜,术后不能咳嗽,以免引起出血。之后病人虽仍想咳嗽,但提醒其咳嗽可引起出血时,她便欲咳又止,之后未再咳嗽。观察两日无咳嗽及其他不适后,她顺利出院。

癔症是一类由精神因素作用

于易感个体引起的精神障碍,多见于年轻女性,多有精神受刺激病史,症状和体征不符合神经系统生理解剖特点,缺乏相应的器质性损害的病理基础。癔症性瘫痪等其他类型的癔症较常见,癔症性咳嗽少见。诊断癔症应慎重,需充分排除器质性疾病。治疗时以心理暗示治疗为主。

在此,我提醒同道,暗示疗法对癔症病人有神奇的疗效,用手到病除来形容并不为过,但不能滥用。初次治疗失败将会对后续的再次暗示治疗增加困难。病人对医生的绝对信任是其前提,结合病人的年龄、文化水平、症状特点、曾进行过的治疗等,采取因人而异的暗示治疗方能达到治疗目的。本例就是从病人咽喉部不适之后出现的咳嗽症状入手,检查后佯称发现喉部线头异物,切合病人异物刺激咽喉部引起咳嗽,取出异物咳嗽自然缓解的推理和想象,达到了出奇制胜的效果。

(作者供职于安阳市第二人民医院)

经验之谈

用药提醒

利巴韦林注射液不良反应的控制

牛风景 杨锋

患儿张某,男,6岁,体重20千克,于2017年3月20日以咳嗽、发热4天到我院就诊。患儿曾在当地村卫生室静脉滴注头孢哌酮钠注射液、氨茶碱、地塞米松治疗2天,症状一度减轻,但仍有发热、咳嗽、口干,遂来我院。刻见:咳嗽频作,气粗,声音嘶哑,咯痰不爽,痰液黏稠,口渴,鼻流涕色白,身热。查体温38.4摄氏度,脉搏96次/分钟,舌质红,苔薄黄,脉浮数。血常规检查:白细胞计数: 4×10^9 /升,淋巴细胞计数: 5×10^9 /升。血清C-反应蛋白检验测定:12毫克/升。双肺呼吸音粗,可闻及痰鸣音。X线检查:肺纹理增粗。

中医诊断:咳嗽(风热犯肺证)
西医诊断:急性支气管炎
治法:疏风清热,宣肺止咳。抗病毒治疗。

方药:一、桑菊感冒颗粒。一次1袋,一日3次。

二、利巴韦林注射液100毫克,配制0.9%氯化钠注射液100毫升,静脉缓慢滴注,每日2次。

第一次治疗后患儿出现哭闹不止约3小时,考虑是否属于药物不良反应,暂停服桑菊感冒颗粒。第二天上午患儿静脉输液20分钟后出现腹部拘急,疼痛暴作,痛无间断,热敷则减,大便异常,排便次数增多,粪便稀溏等症状,随后出现大便如水样,皮肤弹性减弱,拟诊为轻度脱水。恐发生亡阴亡阳之险证,立即停止利巴韦林静脉滴注,采用等渗性脱水用1/2含钠液1800毫升静脉输入,输液速度是先快后慢。腹部热敷,腹痛症状缓解,大便次数明显减少。次日守方巩固治疗,腹痛、腹泻消失。

患儿在正常用药时,出现腹痛、腹泻等不良反应。由于该不良反应难以预测,且现有的利巴韦林药品说明书不良反应栏未有注明,故笔者作一简要报道,供同行参考。

(作者供职于淇县中医院)

预警提示

12批次中药饮片不合格

6月2日,国家食品药品监督管理总局发布了《关于12批次中药饮片不合格的公告》(以下简称通告)。通告称,经中国食品药品检定研究院检验,标示为徐州彭祖中药饮片有限公司等12家企业生产的12批次中药饮片不合格。

经中国食品药品检定研究院检验,标示为徐州彭祖中药饮片有限公司、安徽惠隆中药饮片有限公司、青岛天成中药饮片有限公司、威海仁济中药饮片厂、河南聚仁中药饮片有限公司、岳阳天

香中药饮片有限公司、广东恒祥中药饮片有限公司、新兴县永祥中药饮片厂有限公司、广西贵港市神农药业有限公司、广西同福堂中药饮片有限责任公司、广西玉林参宝堂中药饮片有限公司等企业生产的12批次黄芪不合格。不合格项目为性状。

对上述不合格中药饮片,相关省(自治区、直辖市)食品药品监督管理局已采取查封扣押等控制措施,要求企业暂停销售使用、召回产品,并进行整改。

国家食药监管总局修订含木糖醇注射剂说明书

6月1日,国家食品药品监督管理总局发布了《关于修订含木糖醇注射剂说明书的公告》(以下简称公告)。公告称,根据药品不良反应评估结果,为了进一步保障公众用药安全,国家食品药品监督管理总局决定对含木糖醇注射剂——包括木糖醇注射液、注射用木糖醇、木糖醇氯化钠注射液、复方氨基酸注射液(18AA-V)和门冬氨酸钾镁木糖醇注射液的说明书【不良反应】、【禁忌】、

【注意事项】等进行修订。

公告要求各含木糖醇注射剂生产企业应当对新增不良反应发生机制开展深入研究,采取有效措施做好使用和安全性问题的宣传培训,指导医师合理用药。临床医师应当仔细阅读含木糖醇注射剂说明书的修订内容,在选择用药时,应当根据新修订说明书进行充分的效益/风险分析。患者应严格遵医嘱用药,用药前应当仔细阅读说明书。

据国家食品药品监督管理总局官网

稿约

为了更好地为乡村医生的日常诊疗工作提供帮助,本版对内容进行了调整,设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注,并提供稿件或建议。

投稿邮箱:343200130@qq.com 联系电话:(0371)85967338
来信地址:郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口向东30米医药卫生报社

小知识

离断肢(指)体的正确保存方法

用清洁的敷料包扎,并设法进行冷藏保存。

注意:一、禁止将离断肢(指)体直接放在冰块上。二、禁止将离断肢(指)体浸泡在任何消毒液或生理盐水中。三、禁止将离断肢(指)体放在

衣袋或藏于腋下。四、快速转运:应将病人的离断肢(指)体包好,制动止痛,可用夹板、绷带固定,尽快送到手外科专科医院进行再植手术。注意转运途中,平卧、抬高患处。五、如果肢(指)体被卷入机器中,

切勿将肢(指)体从机器中拉出或将机器倒转,以免加重肢(指)体的损伤。应设法停止机器运转,小心地将肢体取出,必要时拆除机器取出断离肢(指)体。

(杨须任稿)



资料图片

一天晚上8点左右,一名被绞肉机绞掉手指的伤者,来到郑州仁济医院寻求治疗。接诊的外二科主任张华锋,一边会诊一边询问病友及家属,“被绞掉的手指有没有带来”。被告知,“已经绞碎了,没有带来”。

术前准备就绪后,张华锋与刘会英医生立即为其进行清创、缝合等手术。手术结束后伤者返回病房,陪在身边的家属向伤者交代完事情后,就想回家拿点儿生活用品。

到家后,家属无意间掀开了绞肉机的盖子,发现绞掉的手指相对比较完整。就赶紧打电话咨询张华锋:“被绞掉的手

指还能不能接上?”张华锋让其立即带着被绞掉的手指来医院,看是否符合再植的条件。

接完电话,张华锋一刻也不敢耽误,以“被绞掉的手指有再植条件”为标准,安排相关事宜。幸运的是,被绞掉的手指比较完整,还有再植的条件。张华锋与刘会英立即为其进行第二次手术——断指再植。次日凌晨3点左右手术成功结束,被绞掉的手指再植成活。术后,医务人员将病人转入病房,给予严密的监控和护理。病人血运、肤色等正常,恢复良好。

因为伤者及家人医学知识的缺乏,上演了一段“小插曲”,让伤者多进行了一次手术。张华锋提醒基层医务人员:如果遇到“肢(指)体离断”等意外的患者,一定要提醒患者尽全力寻找离断的肢(指)体,正确保存,并尽快赶到显微外科专科医院进行救治。

临床提醒

离断肢(指)体要尽力寻找



开栏的话

民间有高手,小方治大病。2017“寻找乡医高手”栏目再次启程,给乡村医生创建一个技术交流的平台,让大家在交流中取得更大的进步,吸取更多的学识,提高诊疗水平,更好地服务乡村百姓。在这里,您可以分享您的临床验方,甚至“绝招”。文章只讲实招无须理论。稿件一定要真实有效,写清楚您的地址及联系方式。欢迎大家踊跃参与,拿出自己的“绝技”,展示自己的水平。

本期医生简介:

王书堂,中牟县姚家村卫生室乡村医师,从医30年,一直从事医疗卫生工作,擅长用中医方法治疗口腔溃疡、痔疮、烧伤,他的事迹曾被由《医药卫生报》主办的“河南乡医”微信公众平台报道过,联系电话:15093424686。

中医认为口腔溃疡病多由心脾积热、阴虚火旺引起。经常反复发作口腔溃疡与免疫力低下有着密切关系,另外贫血、偏食、过度疲劳等都会导致本病。

饮食疗法及注意事项:

一、因脾胃积热引起,在饮食上宜吃清热泻火、凉血通腹之物。

二、心火上亢,宜吃清心降火、凉血利尿食物。

三、阴虚火旺,宜吃滋阴降火之物调理。

饮食不注意或上火都会导致本病,虽说本病不是严重的疾病但也不能忽视。那么,本病怎么治疗呢?

症状:口腔黏膜红赤;口干心烦;舌尖红、苔薄黄。

我推荐采用几味中药治疗对本病疗效非常良好,配方如下。

中草药茶饮:莲子15克,甘草2克,绿茶5克。一并放入茶杯内用开水浸泡30分钟,代茶饮,可清火泄热。

中药疗法:将白矾、冰片、麝香等5味中药材磨制成粉面,用棉签蘸药粉少许,涂在溃疡面上,一天两次,连续用两三天。

该方经多年实践验证,对本病有显著疗效。

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验,甚至“绝招儿”。文章只讲实招儿无须理论,一定要真实有效。请写清楚您的地址及联系方式。欢迎踊跃参与,积极投稿。

投稿邮箱:343200130@qq.com
联系电话:(0371)85967338

实用验方

治骨质增生验方

补骨脂200克,核桃仁200克,杜仲200克,研成细末,加大蒜300克(煮熟)混合,炼蜜为丸。每天服10克,效果较好。

每天3次,30天为一个疗程。

功效:补肾、散寒、止痛,主治腰椎或颈椎骨质增生。(马鸣程)

治跟骨骨刺验方

熟地黄30克,鸡血藤30克,肉苁蓉20克,牛膝15克,白芍药15克,黄芪15克,炒杜仲12克,当归12克,淫羊藿10克,红花10克,补骨脂10克,木香3克,用水煎服。每天1剂,15~30天为一个疗程。

功效:滋阴补肾、活血止痛,主治跟骨骨刺及其导致的疼痛难忍、步行艰难,咽干口燥,脉细数等。

(苏白冰)



资料图片

(以上验方仅供医师参考)

分清宝宝黄疸属性很关键

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

什么是新生儿生理性黄疸和病理性黄疸呢?眼看着出生两天的宝宝皮肤、眼睛发黄,在郑州一家省级医院病房,初为人父的吴先生显得很着急。前来检查病情的医生告诉吴先生,宝宝的黄疸是生理性的,虽然有些严重,配合服用信脾清肝胆口服液等就行了,不用过分着急。

医生告诉吴先生,医学上把从胎儿出生脐带结扎后的28天内出现的黄疸,称为新生儿黄疸。黄疸出现时,宝宝的皮肤、黏膜及眼部巩膜会被染黄。这主要是与成年人相比,新生儿的胆红素生成过多,再加上肝脏等器官发育不成熟,

机体对胆红素的转运代谢不足,造成胆红素在体内积聚而形成的。临床上常把新生儿黄疸分为生理性黄疸和病理性黄疸。

所谓生理性黄疸是指单纯因胆红素代谢异常引起的暂时性黄疸。这类黄疸通常在宝宝出生后两三天出现症状,4~6天达到高峰,7~10天胆红素回归正常水平,黄疸症状基本消失。“常见的生理性黄疸一般可以自愈,不需要进行治疗。”医生说。不过,父母要做好宝宝的日常护理,保证水分和营养补充充足,多晒太阳,因为这样有利于胆红素的排出。

“对于早产的宝宝的生理

性黄疸,除了黄疸症状持续的时间会长一些(通常三四周)之外,还会伴有食欲不好的表现。”医生补充道。如果宝宝出现了特别严重的生理性黄疸,要及时就医,排除其他原因后,可在医生的指导下,让宝宝服用比如清肝胆口服液等具有清肝胆湿热、退黄等作用的药物。

医生继续向吴先生解释,如果新出生的宝宝在出生后24小时以内就出现黄疸症状,而且面部、躯干四肢及手、足心均有黄疸症状,具体呈橘黄或金黄色,以及暗绿色或阴黄色;持续时间长,足月宝宝超过2周,早产儿超过4周黄疸仍不退,甚

至继续加深加重或消退后重复出现,以及宝宝出生后一周至数周内才开始出现的黄疸,都可初步诊断为病理性黄疸。

新生儿病理性黄疸又称高胆红素血症,一旦确诊,需要根据病情等立即进行蓝光照射,并使用白蛋白、清肝胆口服液等药物治疗。

只有这样才能取得良好治疗效果,尽可能少地减少严重病理性黄疸的并发症或后遗症的出现。

据南阳市第二人民医院儿科张超雁发表在

2010年1月第二期《中国民康医学》杂志上的《清肝胆口服液联合蓝光治疗新生儿黄疸的疗效观察》研究论文表明,采用河南信心药业有限公司生产的清肝胆口服液联合蓝光治疗新生儿黄疸,能够迅速降低胆红素水平,明显缩短治疗时间。

