



本期医生简介:

王彦权, 偃师市高龙镇石牛村集体卫生室医生, 2013年被偃师市人民政府评为“优秀乡村医生”...

胡桃夹综合征中医治验

王彦权

胡桃夹现象也称左肾静脉受压, 是指左肾静脉回流入下腔静脉过程中, 在穿经由腹主动脉和肠系膜上动脉形成的夹角或腹主动脉与脊柱之间的间隙时受到挤压...

病例: 曲某, 男, 20岁, 偃师人, 2016年6月25日来诊, 肉眼尿血月余, 被多家医院确诊为胡桃夹综合征, 住院保守治疗无效...

当时处方: 生地、熟地各15克, 山药10克, 山萸肉10克, 知母10克, 黄柏10克, 黄芪15克, 白芍20克, 赤芍15克, 仙鹤草10克, 白茅根30克。每日1剂, 二煎。

方解: 从患者尿色鲜红、舌质红、脉数看, 有火热之象; 从患者尿量大, 损及阴血, 苔薄少, 脉细看, 属肾阴不足。火旺则伤阴, 阴虚则火更旺, 故知柏地黄汤为基础方, 滋阴降火; 因患者尿血严重, 正虚已不足, 故去茯苓、泽泻、丹皮之三泻, 加生地、赤白芍以滋养阴降火之功...

欢迎您在本栏目分享您的临床技术、经验、用药方法, 甚至“绝招”。文章只讲实招无须理论, 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

治原发性痛经经验方

鹿衔草16克, 丹参、小茴 脂5克; 血虚经量少、色淡加香、乌药、炮姜、元胡、川楝子、当归10克, 黄芪20克; 有热象没药各6克, 炒艾叶5克。肾 加丹皮10克。水煎, 分3次虚腰痛加巴戟天10克, 补肾 服用, 每日1剂。(胡佑志)

远志冰糖治疗哮喘

炒远志25克, 冰糖10 足、肺热咳嗽、咯痰带血、阴 水煎服。该方养阴生 虚久咳所致的哮喘等症。 津、润肺止咳, 可治疗中气不 (李祥雨)

良性前列腺增生验方

三七粉、西洋参粉各15 瘀、益气养阴、温经活络、消 克, 混合备用。每次2克, 每 炎散寒, 主治肾气不足或瘀 日1次, 服用一两个月。配合 血阻滞所致的前列腺增生等 盐袋热敷。该方可活血化 症。(韦良)

本版药方需在专业医生指导下使用

应慎重诊治 小儿病毒性心肌炎和心肌损害

新乡医学院第一附属医院儿科 周福军

病毒性心肌炎和心肌损害是儿童期后天性心脏疾患中比较常见的类型。随着基层医生对这类疾病的认识和警惕性提高, 有些基层医生甚至有些乡村医生也在对病毒性心肌炎进行诊治。但是, 笔者经过大量的门诊和调研后发现, 有些基层医生对心肌炎的认识和诊断并不完全准确, 存在着过度诊断和过度用药的现象。

症状

小儿病毒性心肌炎常见的表现是急性起病, 乏力、心悸、胸闷、气短、面色苍白、喜卧床不愿活动, 婴幼儿常有厌食、呕吐、嗜睡等表现。轻症患儿也有没有症状的。医务人员临床检查中, 会发现患儿心音无力、低钝、心律不齐及各种早搏现象, 或者心动过速; 严重者可有水肿、肝肿大、紫绀、端坐呼吸等表现。实验室检查中, 医务人员可发现患儿心肌酶增高, 心力衰竭的标志物升高, 心电图出现各种心律失常和心肌缺血性表现。严重心律失常甚至会出现心跳骤停。胸片或者心脏彩超结果显示患儿有心脏扩大、心包积液等情况。

诊断

在检验报告中, 并不是任何一个指标只要有升高就意味着有问题。多数正常参考值都是成人标准, 很多指标的升高并不能对小儿心肌炎的诊断提供依据。到目前为止, 儿科关于心肌酶的正常参考值还没有确定, 与成人的标准也有差别。比如, 从新生儿到14岁的青春前期, 正常参考值并不一致, 差别也比较大, 不能一视同仁。病毒性心肌炎的主要特征往往有各种心律失常, 特别是各种早搏出现, 需要进行认真听诊和心电图检查方能诊断。心脏扩大需要通过查体或者拍胸片、心脏彩超进行证实。在心肌炎的诊断指标中, 需要两项指标有异常时才能诊断; 单纯的心肌酶升高时, 勿轻易下诊断结果。笔者在临床工作中, 对300例怀疑心肌炎的患儿进行了复检和详细检查后, 排除了绝大部分患儿的心肌炎, 最后往往诊断为上气道阻力综合征, 比如存在慢性鼻窦炎、慢性扁桃体炎、腺样体肥大、慢性鼻窦炎等。一部分患儿最终被诊断为心血管官能症, 绝大部分不是心肌炎。在心肌炎的诊断中, 往往都以心肌酶增高为主要标准, 实际上也是同样的道理。心肌损害只是不能确定具体病因的临床诊断, 如某些感染中毒性疾病、缺氧性疾病、药物损害。

总结

在此, 笔者特别提醒, 小儿心肌炎和心肌损害诊断应慎重, 普通的心肌酶检查仅仅是一种筛查性检查, 不能够单凭某一个指标进行诊断, 更不宜进行药物过度治疗。一旦发现有心肌酶异常或者心肌炎表现者, 应进行专科检查和诊断, 以免耽误病情, 避免误诊误治。



技术分享

小儿秋冬季腹泻的防治

登封市告成镇石淙新区社区服务站 杜慧玲

有句俗话说: 忽来一阵秋风凉, 腹泻小儿排成行。秋冬季腹泻是由轮状病毒感染引起的, 在秋冬季节婴幼儿腹泻中最为常见。每年9月到次年的1月是秋冬季腹泻的流行季节, 其中10月~12月是流行的高峰期。秋冬季腹泻主要有以下症状。

- 一、起病急, 初期常伴有感冒症状, 半数患儿还会发热, 一般为低热, 很少高热。
二、患儿大便次数增多, 每日10次左右, 呈白色、黄色或绿色蛋花汤样, 带少许黏液, 无腥臭味。
三、半数患儿会出现呕吐症状。
四、腹泻重的患儿可出现脱水症状, 如口渴明显、尿量减少、烦躁不安等。
五、病程有自限性, 一般5~7天。
孩子一旦得了秋冬季腹泻, 急于止泻反而会加重病情。那么, 秋季腹泻的治疗方法有哪些呢?
一、饮食疗法: 调整饮食, 让患儿暂停食用不易消化的食物。可暂停母乳喂养, 改喂豆制品代乳品或去糖奶粉, 以减轻腹泻症状, 缩短病程。
二、加强护理: 对宝宝应该勤换尿布, 勤洗臀部, 防止臀炎和泌尿系统感染, 同时对宝宝加强口腔护理, 按时喂水。
三、微生态疗法: 使用微生态调节剂的目的旨在补充肠道正常菌群, 恢复肠道内微生态平衡, 重建肠道天然生物屏障, 从而控制腹泻。一般常用的有乳酶生、乳酸菌素片、妈咪爱等。但是, 这些微生态制剂并无明显的即时止泻效果, 急性期不宜常规应用。
四、对症治疗: 腹泻伴有腹痛、腹胀、呕吐要及时对症处理。
五、中医疗法: 我们也可以适当选择中医治疗, 比如中药敷脐、艾灸、捏脊治疗。
六、液体疗法: 病情轻者可选口服补液, 病情重者就要进行静脉补液治疗。



天气转凉, 慢性支气管炎又到高发季

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

秋末冬初, 天气逐渐转凉, 加上严重的雾霾天气频繁来袭, 又到了慢性支气管炎高发期。医生提醒, 有慢性支气管炎病史以及免疫力低下、有肺部疾病的人群, 做好日常饮食起居的防护, 及时治疗相关疾病, 可有效防治慢性支气管炎。据专家介绍, 慢性支气管炎患者中以老人居多, 秋冬季是发病的高峰期。通常此类患者的气管、支气管黏膜及其周围组织会出现慢性非特异性炎症, 多是由于感冒、急性支气管炎治疗不及时以及免疫力低下等因素引起。临床上, 慢性支气管炎常以咳嗽、咯痰为典型症状, 每年持续发病3个月左右, 病史持续两年或两年以上。患者遇到寒冷刺激、雾霾等大气污染天气、长期自己抽烟或被动吸“二手烟”等因素, 很容易导致旧病复发, 或者新患上慢性支气管炎。如果慢性支气管炎治疗不及时或者不规范, 不仅会造成疾病迁延不愈, 损害患者的肺部功能, 还会导致病情恶化, 诱发肺气肿、慢性阻塞性肺疾病、肺源性心脏病、呼吸衰竭等难治性慢性病, 进而危及生命。因此, 日常防护对于慢性

支气管炎的预防就显得尤为重要。医生表示, 有慢性支气管炎病史的患者以及高危人群, 在饮食起居方面要少食辛辣刺激、腌制、容易导致过敏的食物等, 多吃蔬菜水果; 戒烟限酒; 注意保暖; 保持室内通风换气; 心情平和愉悦, 避免情绪刺激; 雾霾天气里取消户外晨练等活动, 外出佩戴口罩。很多患者到了疾病的缓解期, 感觉咳嗽、咯痰的症状明显减轻了, 也就不再重视治疗了, 这是一个很大的误区。”医生表示。很多慢性支气管炎患者治疗不彻底, 病情反复发作, 而且一次比一次严重, 很大程度上与不重视缓解期的治疗有关。医生建议, 脾肺气虚导致的慢性支气管炎患者, 当病情进入缓解期后, 可以坚持服用河南信心药业有限公司研发生产的益肺健脾颗粒。此类患者常会出现咳嗽、咯痰, 痰白而稀或呈泡沫样, 自汗, 气短, 饭量减少, 大便溏泻, 神疲乏力, 声低懒言等症状。中医认为慢性支气管炎属于“咳嗽”“痰饮”等范畴, 其发病与脾、肺等脏腑关系密切, 因为肺气虚弱, 卫阳不固, 腠理疏松, 容易造成肺升发肃降功

稿约

为了更好地为基层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 联系人: 杨小沛 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

本版图片均为资料图片