

专家连线

中医诊治 带状疱疹后神经痛

河南省中医院 张中义

近年来,带状疱疹后神经痛的发病率逐年上升,严重影响患者的生活质量。

带状疱疹后神经痛就是带状疱疹愈合后持续1个月以上的疼痛,是带状疱疹最常见的并发症,属于典型的神经病理性疼痛,其发病率随年龄增长而增加。

该病临床主要表现为疱疹区域的疼痛,多发生在单侧胸部、三叉神经(主要是眼支)或颈部,其中胸部占50%,头面部、颈部及腰部分别占10%和20%,骶尾部占2%~8%,其他部位<1%。疼痛性质多样,可为烧灼样痛、电击样痛、刀割样痛、针刺样痛或撕裂样痛。

病案分享

张某,女,68岁,诉说右侧腹股沟带状疱疹后神经痛2个月。患者2个月前无明显诱因右腰部和腹股沟出现数个斑丘疹伴水疱形成,性质为针扎样疼痛,接受“外敷、埋针、中药”等治疗后(具体用药不详),症状缓解。水疱破溃伴结痂形成,皮损逐渐恢复正常,遗留轻度色素沉着,但疱疹区域仍有“针刺样、灼烧样疼痛”,穿衣时明显,阵发性加重,影响睡眠。发病以来,患者神志尚可,精神一般,无低热、盗汗、咳嗽、纳眠可,体重无明显改变。

查体:右腰部和腹股沟可见色素沉着,右腹股沟疱疹区域色浅且有异常感,存在痛觉过敏,痛觉超敏。发作时VAS(视觉模拟评分法)评分7分。

辅助检查:血常规(-)、肝肾功(-)、肿瘤标志物(-)。患者瘫痪,大小便异常,

感觉减退或消失,以及四肢腱反射亢进,病理反射征显示阳性。

诊断:带状疱疹后神经痛。

治疗:经弧刀针标准疗法(火灸、红外线、弧刀针松解、臭氧、药物、体操等)治疗2周后,患者原疱疹区域疼痛基本消失,穿衣摩擦时无感觉异常。

1个月后,患者局部疼痛稍反复,继续用弧刀针标准疗法治疗一周后症状缓解,3个月后恢复良好。

评论:根据病案,我们来分析一下弧刀针标准疗法是如何治疗患者的。

1.疱疹区域采用火灸治疗,具有通络止痛的作用。

2.在疱疹区域应用弧刀针皮下刺扫法治疗,快速解除疱疹区域局部粘连,缓解局部肌纤维韧带的挛缩和痉挛,解除了卡压,阻断了刺激,加速了

血运,消除了无菌性炎症。

3.皮下臭氧注射,加快无菌性炎症的消除,起到镇痛作用;直接作用于外周神经末梢,促进脑啡肽等物质释放,达到镇痛作用;局部注射后刺激抗氧化酶的过度表达,清除氧自由基,产生镇痛作用;引起中脑导水管周围灰质中P2X3受体表达增加,起到治疗神经病理性疼痛的作用。

4.营养神经(如神经妥乐平)、钙通道阻滞剂(如巴喷丁)。

5.艾灸扶正固本疗效显著,多方位、多靶点综合治疗,有效率达90%以上。



主要疼痛特点

患者病变部位会因轻微触碰或温度的微小变化而诱发疼痛。疼痛部位常伴有一些紧张、麻木、蚁行感或瘙痒感等异常感。

带状疱疹后神经痛的治疗和预后可能不像其他疾病那么好。据统计,30%~50%患者的疼痛持续超过1年,部分病程可达10年或更长。

治疗目的

患者应尽早有效地控制疼痛,缓解伴随的睡眠和情感障碍,提高生活质量。

治疗原则

患者应尽早、足量、足疗程及联合治疗,治疗周期可能是一个长期的过程。

带状疱疹后神经痛治疗后的判断标准

权威的标准为治疗后疼痛评分较基线降低≥30%即认为临床有效;降低≥50%即为明显改善。

实用验方

阳春白雪膏验方

白茯苓、怀山药、芡实米、莲肉各125克,均研成细末。将陈仓米250克与糯米250克煮熟,加白糖375克,并加入上述4味中药末,搅拌均匀,压为小饼状,晒干收藏。每天早、晚食两块。具有养元气、健脾胃、生肌润肤、益血强筋、安神定志之功效。

琼玉膏验方

生地黄4公斤(熬煮后取其药汁),人参375克研成末,白茯苓750克研成末,白蜜2.5公斤洗净,共同拌匀装瓶,竹叶封口,再置于砂锅内。用桑柴火煮3天,再用蜡重封瓶口,悬于井中阴凉水上一夜,取出倒入砂锅再熬成膏。每天早晚各一匙。具有开心益智、白发转黑、延年之功效。

菊花延龄膏验方



白鲜菊花瓣,用水熬透去渣取药汁,用小火熬成浓药汁,兑少量白蜜收膏。每天早晚口服10克,用白开水送下。有明目、乌发之功效。

(以上验方由倪世俊提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

经验之谈

宫外孕误诊案例分析

长葛市石象镇卫生室 常新有 常炎锋



常某,女,28岁,已婚,诉说右下腹痛,轻呕。

诊察:患者面色苍白,食欲不振,双下肢自觉弯曲姿势;右下腹阑尾部反应点压痛;反跳痛,拒按;体温36摄氏度;月事正常,无妊娠反应;有轻度头晕、乏力。按阑尾炎处理。

患者在补液、抗菌药物应用约两小时后,腹痛、头晕加重,全身乏力,血压无回升迹象,随即转院。患者转院后进一步彩超检查显示,右侧输卵管受孕两个月,破裂出血600毫升。医院按宫外孕处理。

按:此病人极易误诊的几个方面。一是右侧输卵管内受孕部位和阑尾解剖部位相邻,症状相似;二是孕后仍有经血,无停经史、早孕反应史。只是经血量比平时少,故

患者漫不经心,误以为无停经史。中医称之为“暗孕”。三是患者否认有怀孕史。这些都是容易引起误诊的重要原因。其中还应该认真地观察血压的细微变化。若在持续补液后,血压不升或者反降,根据临床表现及疼痛的部位、程度,应考虑到有出血的可能。

问诊经血量时,必须问其经血量与平时经血量的相比有何变化,防止“暗孕”发生。尤其是右下腹部疼痛时,问诊要细,检查要谨慎,做好双向考虑。

常某输卵管先天性发育不良的可能性尽管不大,但是后天机体调节机能失常,输卵管局部机能出现障碍或输卵管炎症后引起的管腔狭窄、粘连等原因均能诱发宫外孕。

初夏,备战高考,谨防毕业生抑郁症

郑州市第八人民医院 席娜

成千上万的高中毕业生即将迎来人生中一次重要的转折性考试,但是有这么一些人却站在角落里保持沉默。他们就是近年来不断增多的高中毕业生抑郁症患者。他们正经历着常人难以理解的痛苦与孤独,每天完成大量的作业,期望考入心仪已久的高校。对于此刻的他们来说,是难熬的痛苦与艰辛的期望。

郑州市第八人民医院张中发主任医师指出,近年来,前来就诊的高中生越来越多,特别是临近高三下学期,很多家长都非常担心,既想让孩子顺利参加高考,又害怕孩子病情加重而损害身心健康。

张中发说:“在这类患者中,特别是心气高、求胜心强、因一两次考试的失利,或是作业性格内向的高中生,已然成为

抑郁症高发人群。”那么,为何高中生容易患上抑郁症呢?张中发说是因为学习压力陡增和生活方式改变这两个主要因素。

学习压力陡增:从某种意义上说,因高中生学习压力突然增大,担心学习跟不上等而致抑郁症发病率上升,目前,抑郁症已成为高中生心理健康方面的主要疾病。

生活方式改变:学生从初中进入高中后,基本上都需要住校学习。环境的改变迫使学生在生活上快速独立起来,这样就使得原先在家养尊处优的生活方式突然消失,一些自主能力差的学生会因此而不适应,从而造成心理上的落差。这些学生会

进而无心学习等。这些都是导致抑郁症的催化剂。

如果学生不随时调节自己的心理情绪,就会导致抑郁症的发生。张中发认为,当孩子出现抑郁症的征兆时,首先要找专业的医生进行明确诊断,在对症用药的同时,家长需要多和孩子沟通交流,多带孩子参加户外活动,减少孩子独处的时间。孩子独处的时间越短,就越容易摆脱抑郁症的困扰。

其次,多给孩子吃一些可以帮助消除压力和紧张情绪的食物。例如,多吃富含氨基酸的食物有助于稳定情绪,对抗抑郁。鱼、虾、海参、螺类、奶制品、豆制品、坚果以及菌类比较适合。

抑郁症三大日常症状
一、不自信:患者往往过分

贬低自己的能力,以消极和否定的心态看待自己。患者常常觉得自己一无是处,干任何事情都不行。轻者心情不佳、苦恼、忧伤,终日唉声叹气;严重者情绪低沉、悲观、绝望,有自杀倾向。

二、无诱因的疲劳感:患者整天感觉自己身体疲倦,上课总是打瞌睡,精力集中不起来,缺乏或者丧失学习的积极性和主动性。轻者会主动回避与同学们的交往;严重者会把自己封闭起来,不愿意去学校,甚至不愿意同父母交流。

三、睡眠障碍:有50%~75%左右的抑郁症患者伴有睡眠障碍,患者通常入睡困难,或者是无法进入深睡眠,容易惊醒,醒后又处于抑郁心情之中。患者如伴有焦虑症,则表现为入睡困难和噩梦多等。



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
心理热线:(0371) 68953120



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

专家:河南省儿童医院 朱晓华



网友咨询:

我的孩子在河南省儿童医院干预治疗一年了,现在已经6岁,目前在上学。孩子与人交流互动还是不行,简单的要求和主动语言都会,对情景语言和泛化现象较差。请问朱主任应该再进行什么样的治疗?

朱晓华医师:

根据孩子的情况,您现在可以继续让孩子正常进行学前班教育,周末或寒暑假来医院强化训练即可。



朱晓华

专家:郑州大学第二附属医院 许长宝



读者咨询:

许主任,您好!请问左肾中度积水,发病时伴有疼痛、发热,该怎么治疗呢?

许长宝医师:

这个问题回答起来会比较复杂。肾积水是因为肾盂出口或输尿管有梗阻,先要明确梗阻的病因。合并发热和疼痛就是提示患者不能再延误治疗了,应尽快到院接受治疗。



许长宝

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药,我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。欢迎读者朋友联系我们,积极参与该栏目的互动交流。同时,请关注“医药卫生报”官方微信公众号,可以在线咨询专家,也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

微信公众号: yiyaweishengbao QQ: 5615865

郑州大学第一附属医院
腔内血管外科主任李震:

眼前发黑、头晕,小心颈动脉狭窄



扫码看视频

专家名片:

李震,中华医学会外科学分会血管外科学组委员、中国医师协会腔内血管学专业委员会委员、中华医学会放射学分会放射介入学组青年委员、中国医疗保健国际交流促进会中老年保健专业委员会委员、中国微循环学会周围血管病专业委员会常委等;担任《中国血管外科杂志》《临床肝胆病杂志》等科技核心期刊编委及常务编委;主持国家自然科学基金面上项目及省部级科研项目多项;发表学术论文80余篇;主编和参编血管外科专著9部;是河南省血管疾病科技创新团队及河南省血管疾病院士工作站负责人。

擅长领域:

李震擅长门静脉高压症、布加氏综合征、顽固性腹水、颈动脉狭窄、颈动脉瘤、颈动脉体瘤、下肢动脉硬化闭塞症、胸腹主动脉瘤、急性主动脉夹层、下肢静脉曲张等疾病的诊治。

征稿

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。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;需要1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:5615865@qq.com
邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部