

中风的中医针灸康复治疗

□ 邱显兵

近年来,中风也叫卒中,已成为世界范围内导致死亡和致残的主要原因之一。中风发作时,患者的大脑供血中断,导致神经细胞受损,从而引发面瘫、肢体无力、言语不清等后遗症。尽管如此,患者也不要失去信心。除了西医的药物和康复治疗外,中医针灸康复治疗基于中医理论通过在特定穴位刺激身体内部的能量流动,以促进康复过程中的神经功能修复和肢体运动恢复,显示出了积极的效果,为患者带来了新的希望。

中医学认识

在中医学中,中风一般被认为是由于气血不畅或阴阳失衡等因素引起的疾病。中医认为,在人体内部有着运行经络、输送气血的系统,而当这个系统受到损伤或阻塞时,就会引起中风等疾病。在中医看来,中风的发生与外受之风、内生之风、情志不畅等因素有关。外受之风指的是外界的寒、热、湿等因素进入人体,影响人体的气血运行;内生之风则指的是人体本身气血运行不畅造成的影响;情志不畅则是指负面情绪如忧思恼怒、饮食失节、恣酒纵欲等因素影响人体内部的阴阳平衡,从而引发中风。

临床表现

研究证明,中医的治疗方法包括中药、针灸、推拿等可以对中风的临床表现进行调整和改善,从而帮助患者恢复功能。

中风的典型临床表现包括突然昏倒、半身不遂、口眼歪斜等。这些症状是由中风导致脑部血液循环障碍、神经功能障碍等引起的。而中医的治疗措施主要通过调整脏腑阴阳失衡、改善中枢神经系统功能来缓解症状和促进康复。

针灸在中风康复治疗中常采用体针和头皮针两种方法。体针康复治疗是通过将针灸针插入人体的特定穴位来调整气血的运行和神经系统的功能,以促进中风患者的康复。具体的穴位选择需要根据患者的中风病情,包括疾病分期、证候、主症、并发症与合并病等因素进行评估,选取适合的穴位可以提高康复的效果。头皮针康复治疗则是针对中风患者不同的病情,利用毫针刺刺激头皮上特定的穴位,以纠正或改善患者的症状。头皮针治疗通过刺激头皮的穴位,以调整脑部血液供应,促进神经功能的恢复,并对中风的症状起到一定的正面影响。

针刺治疗缺血性中风的的研究进展

对脑组织形态学的影响 研究发现,针刺能够显著减少缺血区体积,缩小脑梗死的面积,促进缺血区内新生毛细血管和胶质细胞的增生修复。此外,针刺还能够减轻缺血区神经元的形态损伤,降低神经细胞线粒体肿胀程度,从而增加缺血区大脑神经元的数量。

改善微循环,增加脑血流量 研究结果表明,针刺可以改善脑微循环,增加脑血流量,促进缺血脑组织的恢复。针刺作用于特定的穴位,能够通过调节血管张力、扩张血管、增加血流量等机制来改善脑血液循环,从而增加氧气和营养物质的供应,有利于缺血脑组织的修复。

改善脑电活动 针刺能够调节脑神经细胞的电生理活动,减轻缺血时脑电活动的抑制。通过刺激特定的穴位,针刺可以调节脑区的兴奋性和抑制性神经递质的释放,使脑电活动趋向正常状态,有助于缺血性中风的康复。

拮抗自由基损伤及脂质过氧化反应 针刺可以降低自由基的水平,减少细胞内外的氧化应激,从而减轻脑组织的自由基介导的损伤。此外,针刺还能够抑制脂质过氧化反应,保护细胞膜和细胞器的完整性,减少细胞的肿胀和损伤。

调节能量代谢,抑制兴奋性氨基酸释放 针刺能够调节脑细胞的能量代谢,减少异常升高兴奋性氨基酸的释放,促进神经元的正常代谢和功能恢复。针刺还可以增加兴奋性氨基酸的重摄取,减少其在缺血区浓度的升高,有利于减少神经细胞的损伤。

维护膜平衡,防止钙超载 针刺能够维持细胞内外离子稳态,防止钙离子过度进入细胞,抑制细胞内钙超载。钙离子是缺血后引发细胞损伤和死亡的重要因素,针刺的应用可以减少钙离子在缺血脑组织中的含量,从而保护细胞的生理功能。

抑制细胞凋亡 针刺可以通过调节凋亡相关基因的表达,抑制细胞凋亡。在局灶性缺血脑中,针刺能够减轻缺血脑组织细胞的死亡,增强细胞的存活能力。

中医针灸康复治疗的注意事项

选择合格医师 患者在接受针灸治疗时,应选择具有相关资质和临床经验的注册中医师进行治疗。合格的医师具有丰富的临床经验和专业知识,能够准确判断患者的病情,并制订适合的治疗方案。

详细了解病情 在接受针灸治疗前,患者应向医师详细描述自己的病情和症状,包括病史、过敏史等。医师需要全面了解患者的病情,以便制订个性化的治疗方案。

避免饱食或空腹 在接受针灸治疗前,患者应避免饱食或空腹。饱食会影响消化系统的正常功能,空腹则容易引起头晕、恶心等不适感。一般建议在治疗前1小时~2小时适量进食,保持身体处于良好状态。

避免剧烈运动 在接受针灸治疗期间,患者应避免进行剧烈运动或重体力劳动。剧烈运动会增加心脏负担,影响治疗效果,甚至引起不适反应。可以进行适当的散步或伸展运动,有助于放松身心,促进治疗效果。

注意保暖 在接受针灸治疗期间,患者应注意保暖,避免受凉。寒冷的环境会影响血液循环和经络的通畅,影响治疗效果。可以选择穿宽松、舒适的衣服,并保持室内温度适宜。

总体来说,针刺治疗中风的原理主要涉及改善脑部血液循环、兴奋神经系统、促进细胞修复、预防再次发病等多个方面。因此,结合中医针灸康复治疗和西医药物 and 理疗治疗,可以形成一个更加完整、多角度的中风康复治疗体系,可以更好地促进中风患者的康复。

(作者供职于北京市顺义区医院中医科)

手术室精心护理对患者的影响

□ 徐文辉

手术室是医疗领域中一个兼具神秘色彩与紧张气氛的关键空间。一台手术的顺利进行,不仅建立在医生高超的技艺之上,同样也取决于手术室医护团队细心、周到和全方位的照护。在这个环境中,每一个步骤和每一个细节都可能对患者的生存机会和手术的最终效果产生深远影响。

精心的术前护理是手术成功的重要开端。手术室护士会在手术前一天到病房访视患者,详细了解患者的病情、身体状况、心理状态等。通过耐心的沟通和解释,让患者了解手术的目的、过程、风险及注意事项,减轻患者的恐惧和

焦虑。同时,护士还会指导患者做好术前的各项准备,如禁食禁水的时间、个人卫生清洁、术前用药等。

对于特殊患者,如老年人、儿童、孕妇等,还会制订个性化的护理方案,确保他们在术前达到最佳的身体和心理状态。

在手术当天,患者进入手术室的那一刻,精心护理便无缝对接。在核对患者信息无误后,护士会协助患者更换手术服,安置适合的体位,并建立静脉通路、连接心电图监护等设备,为手术的顺利进行做好充足的准备。同时,手术室的环境和护理也非常重要。护士会严格控

制手术室的温度、湿度和空气质量,确保手术环境的舒适和安全。此外,手术室的环境要求极高,从手术器械的消毒、手术室的清洁,到医务人员自身的无菌操作,每一个环节都不容有丝毫疏忽,这是对患者的生命负责。

手术中的护理更是精心护理的核心环节。护士们需要高度集中注意力,密切配合医生的手术操作,准确无误地传递手术器械和物品。

在手术过程中,护士还要时刻关注患者的生命体征变化,如心率、血压、血氧饱和度等,及时发现并处理任何异常情况。

血液透析患者护理要点

□ 孙冬玲

血液透析是一种重要的肾脏替代治疗方式,对于终末期肾病患者来说,是维持生命的重要手段。

血液透析前的准备

血液透析前的准备工作是确保透析过程顺利进行的基础。在透析前,医务人员应对患者进行全面的评估,包括病史、病情、体重、血压、电解质等指标的监测。同时,还需了解患者的心理状态,进行必要的心理疏导,帮助患者树立战胜疾病的信心。

血管通路准备 血液透析需要通过血管通路将患者的血液引出体外进行净化处理。因此,在透析前,医务人员应确保患者血管通路的畅通和稳定。常用的血管通路包括动静脉内瘘和深静脉置管。对动静脉内瘘患者,医务人员应定期检查内瘘的通畅度和震颤情况,保持内瘘的清洁和干燥,避免用力压迫造成损伤和出血。对深静脉置管患者,应确保导管的固定和通畅,避免导管移位和脱落。

饮食准备 患者在透析前应控制水分和电解质的摄入量,避免透析过程中因电解质失衡导致的并发症。医

务人员应根据患者的具体情况制订个性化的饮食计划,限制高钾、高磷等食物的摄入量,保证营养均衡。

用药准备 在透析前,患者应按照医嘱服用药物,如降压药、抗凝药等。医务人员应了解患者的用药情况,避免药物相互作用导致的并发症。对于需要调整药物剂量的患者,医务人员应在透析前及时与医生沟通,确保用药安全有效。

血液透析过程中的护理

生命体征监测 在透析过程中,医务人员应密切监测患者的血压、心率、呼吸等生命体征。对血压偏低的患者,应及时调整透析液配方和透析速度,以维持血压稳定。对于心律失常的患者,应给予必要的药物治疗和心电监护。

血管通路护理 在透析过程中,医务人员应定期检查血管通路的通畅度和固定情况。对动静脉内瘘患者,应观察内瘘的震颤和杂音情况,发现异常及时处理。对深静脉置管患者,应观察导管周围是否有红肿、渗血等感染迹象,保持导管周围的清洁和干燥。

并发症的预防和处理 在透析过

程中,医务人员应密切观察患者的病情变化,及时发现并处理各种并发症。对电解质失衡的患者,应根据检测结果及时调整透析液配方;对低血压的患者,应调整透析速度、补充血容量等;对感染的患者,应给予抗生素治疗并加强局部消毒等。

血液透析后的护理

透析后患者应根据医务人员的建议调整饮食。由于透析过程中会损失一定的营养物质和水分。因此,患者应注意补充营养和水分。同时,由于尿量减少,患者应注意控制水分和电解质的摄入量,避免水肿和电解质失衡。

患者透析后应保持充足的休息和适当活动。充足的休息有助于身体恢复,适当的活动可以促进血液循环和代谢废物的排出。但患者应避免剧烈运动和过度劳累,以免加重病情。

透析后患者应继续监测生命体征和病情变化。若有不适或异常表现,应及时就医并告知医务人员。

(作者供职于山东省邹平市人民医院)

防治颈椎病 中医骨科有良方

□ 刘 勇

颈椎病不仅会给患者带来颈部疼痛、僵硬、头晕、上肢麻木等不适症状,严重时还可能影响正常的工作和生活。在颈椎病的防治领域,中医骨科凭借其独特的理论体系和丰富的治疗经验,为广大患者提供了行之有效的良方。

中医对颈椎病的认识源远流长,将其归属于“项痹”“眩暈”等范畴。中医认为,颈椎病的发生与人体的气血、经络、脏腑等功能失调密切相关。

外感风寒湿邪 风、寒、湿等外邪侵袭人体,痹阻颈部经络,导致气血运行不畅,从而引发疼痛、麻木等症状。

劳损内伤 长期低头工作、坐姿不当、过度劳累等,会损伤颈部筋骨肌肉,导致经络阻滞,气血瘀滞。

肝肾亏虚 肝主筋、肾主骨,随着年龄的增长或久病体虚,肝肾不足,筋骨失养,易引发颈椎退变。

气血不足 气血亏虚,不能滋养颈部筋骨,导致颈部肌肉无力,关节失稳。

基于以上发病原因,中医骨科在颈椎病的防治方面有着独特的方法和策略。

预防是防治颈椎病的重要环节。

中医强调“不治已病治未病”,在日常生

活中,应注意以下几点。

保持正确的姿势 无论是坐姿还是站姿,都应保持颈部正直,避免长时间低头或仰头。工作时,电脑屏幕应与眼睛平视,每隔一段时间要活动颈部,缓解颈部肌肉的紧张。

适度运动 选择适合自己的运动方式,如游泳、放风筝、打羽毛球等,可以锻炼颈部肌肉,增强颈椎的稳定性。此外,传统的中医功法(如太极拳、八段锦等),通过舒缓的动作和呼吸调节,能够调和气血,疏通经络。

注意颈部保暖 避免颈部受寒,尤其是在夏季,空调温度不宜过低,避免冷风直吹颈部。

合理饮食 多食用一些具有补肝肾、强筋骨作用的食物,如黑豆、核桃、枸杞子等。

在治疗方面,中医骨科方法多样,疗效显著。

针灸治疗 通过针刺颈部及相关穴位,如天柱、风池、大椎、颈夹脊等,调节经络气血,达到疏通经络、止痛解痉的作用。电针、温针等不同的针灸方法,可根据患者的具体病情进行选择。

推拿按摩

专业的推拿手法可以放松颈部肌肉,缓解肌肉痉挛,改善局部血液循环,调整颈椎小关节的紊乱。但需要注意的是,推拿按摩应在正规医疗卫生机构由专业医生操作,避免因手法不当造成损伤。

中药内服 根据患者的体质和病情辨证论治,开具相应的中药方剂。如气血不足者,可用补中益气汤加减;肝肾亏虚者,可用六味地黄丸、左归丸等加减;风寒湿痹阻者,可用羌活胜湿汤加减。

中药外用 包括中药热敷、中药熏蒸、中药贴敷等。将具有活血化痰、祛风散寒、通络止痛作用的中药敷于颈部,通过皮肤吸收,发挥药效。

牵引治疗 适用于颈椎间盘突出、颈椎生理曲度改变等患者。通过牵引装置,牵拉颈椎,增大椎间隙和椎间孔,减轻对神经根的压迫。

小针刀治疗 对于颈部肌肉粘连、硬结等情况,小针刀可以松解粘连,缓解疼痛。

(作者供职于山东省东平县中医医院)

除了身体上的护理,心理护理在手术中也不容忽视。手术室护士会时刻关注患者的情绪变化,通过语言和肢体语言给予患者鼓励和支持。一句简单的“别紧张,有我们在”,轻轻地握手,都能给患者带来巨大的心理安慰,让他们在手术过程中感受到安心和信任。

术后的精心护理是患者康复的关键。手术结束后,护士会与医生一起将患者安全地送回病房,并与病房护士做好详细的交接工作。在术后恢复期间,护士会定期巡视病房,观察患者的伤口愈合情况、生命体征变化及饮食和睡眠状

况等。护士会指导患者进行正确的术后康复训练,如深呼吸、咳嗽、翻身等,预防并发症。同时,护士还会关注患者的心理状态,帮助他们克服术后的疼痛和不适,树立康复的信心。

总之,手术室里的精心护理是患者安心的保障。从术前的充分准备,到术中的密切配合,再到术后的悉心照料,每一个环节都凝聚着手术室医务人员的心血和汗水。他们用专业的知识、精湛的技能、无私的关爱,为患者筑起了一道坚实的生命防线,让患者在手术室里感受到安心和温暖。

(作者供职于山东玲珑英诚医院)

吃硝苯地平会得牙龈增生吗

□ 朱新宇

由于王老先生长期患有高血压病,他尝试了多种降压药物,但效果并不理想。最终,医生决定为他开处硝苯地平控释片,血压终于得到了控制。然而,最近他频繁感到牙痛,并且在刷牙时发现牙龈明显肿大,牙齿也出现了松动的现象。这让他不禁疑惑,难道是因为天气炎热导致的口腔问题吗?

其实,这是长期服用硝苯地平出现的一种不太常见的不良反应,硝苯地平属于钙通道阻滞剂类药物,主要用于治疗高血压病和心绞痛,这类药物通过阻止钙离子进入心脏和血管壁的细胞,从而放松血管,达到降低血压的效果。然而,它们也可能引起牙龈组织的异常生长,医学上称为药物性牙龈增生。其实不仅是硝苯地平,其他钙离子通道阻滞剂(如氯氮地平、维拉帕米)及部分抗癫痫药(如苯妥英钠、苯巴比妥)、免疫抑制剂(如环孢素)均会导致这种不良反应。

那么,药物性牙龈增生有哪些临床表现?哪些人群容易发生药物性牙龈增生?有没有什么好的应对措施?

药物性牙龈增生常见临床症状有牙龈增生、牙痛、牙龈萎缩、牙齿松动游离原位,常伴有牙周炎症,容易发生牙龈出血。长期服用地平类降压药或苯妥英钠、环孢素的朋友要警惕上述症状。

根据研究结果表明,在长期服用地平类药物的人群中,口腔卫生条件和增生的程度有明显关系,如果您原先就有牙结石、牙菌斑的症状,那么在长期服用地平类药物后,发生牙龈增生的概率会比口腔卫生良好的人群更高。

对于高血压病或癫痫患者,在医生考虑开处地平类药物或抗癫痫药物时,建议先请口腔科医生进行评估。若发现存在牙龈炎症或牙菌斑等问题,及时进行牙周基础治疗(如洗牙等),可以有效降低药物性牙龈增生的发生风险,实现未雨绸缪。同时,长期服用这类药物的患者,要强化口腔保健意识,学会正确的刷牙方法(巴氏刷牙法),使用含氟牙膏,每天使用牙线清理牙缝,减少牙菌斑和牙结石的积累,保持口腔卫生。

对于那些已经出现药物性牙龈增生的患者,更换药物是解决这一问题的根本途径。正如俗话说:“解铃还须系铃人”,既然牙齿问题的根源在于药物的副作用,大多数患者在改用其他药物后,通常会在几个月内看到症状逐渐缓解,直至完全康复。

但对于王老先生这样的患者,换药并不是一个可行的办法,因为其他降压药效果不好,钙离子通道阻滞剂作为最常用的降压一线药物,很难被别的药物替换。对这类患者,如果牙龈增生症状不是非常严重,我们一般建议进行定期口腔基础治疗,清除牙菌斑、牙垢及牙结石,必要时辅以米诺环素软膏抑制牙周细菌,注意保持口腔卫生,用复方氯己定含漱水漱口。症状特别严重的患者需要进行牙周手术治疗。

(作者供职于山东省郯城县第一人民医院)

CT和MRI在医学诊断中有哪些应用

□ 梁凤军

在医学影像技术中,CT(计算机层析成像)及MRI(磁共振成像)是两种常用的技术,并且由于它们各自独特的成像方式及卓越的诊断效果,使其在医学领域有着广泛的应用。那么CT和MRI在医学诊断中有哪些应用?

CT在医学诊断中的应用

CT的原理是利用X线、γ射线以及超声波等,联合灵敏度极高的探测器,围绕人体某一部位展开断层扫描,从而获取图像用于临床检查及诊断。CT主要在以下场景应用广泛。

神经系统疾病诊断 CT在神经系统疾病的诊断中发挥着重要作用。对脑出血、脑梗死、脑肿瘤等疾病的诊断,CT可以提供清晰

的图像,帮助医生准确判断病变位置、大小和性质。此外,CT还可用于脑外伤、脑积水等病情的评估。

呼吸系统疾病诊断 CT在呼吸系统疾病的诊断中同样具有独特优势。对肺部体检、肺结节的筛查、肺癌的早期诊断等方面,CT可以提供高分辨率图像,帮助医生发现肺部病变并评估其性质。此外,CT还可用于肺部炎症的诊断及疗效效果评估。

腹部疾病诊断 CT在腹部疾病的诊断中也有着广泛的应用。对肝脏病变(如脂肪肝、血管瘤、肝硬化等)、胆系病变(如胆结石、胆囊炎等)、胰腺病变(如胰腺炎、胰腺癌等)的诊断,CT都可以提供详细的图像信息,帮助医生准确判断

病变的位置、大小及性质。

骨骼系统疾病诊断 CT在骨骼系统疾病的诊断中也有着重要价值。对腰椎间盘突出、骨折或者骨肿瘤等疾病的诊断,CT能够提供清晰的骨骼结构图像,帮助医生判断病变的程度和范围。此外,CT还可用于脊柱侧弯、关节病变等疾病的诊断。

MRI在医学诊断中的应用

MRI是一种利用磁场及射频脉冲形成人体组织图像的医学影像技术。相比于CT,MRI技术因其卓越的空间分辨能力和出色的组织对比度在医学成像领域占据重要地位,它能够提供人体内部结构和功能的详细图像,从而使医生能够更准确地诊断和监测疾

病。MRI主要在以下场景应用广泛。

神经系统疾病诊断 MRI在神经系统疾病的诊断中具有独特优势。由于MRI能够清晰地显示大脑、脊髓和其他神经组织的结构和功能,因此被广泛用于神经系统疾病的诊断。例如,MRI可用于脑卒中、帕金森病、阿尔茨海默病等疾病的诊断与评估。此外,MRI还可用于评估肿瘤对周围神经组织的影响以及患者术后恢复情况。

心血管疾病诊断 MRI在心血管疾病的诊断中也具有重要价值。MRI能够提供心脏和血管的详细图像,帮助医生检测及诊断心肌梗死、冠状动脉疾病、心房颤动

等疾病。此外,MRI可以对心脏手术效果进行评估,以及对心脏病患者的病情变化进行监测。

骨骼肌肉系统疾病诊断 MRI在骨骼肌肉系统疾病的诊断中同样具有显著优势。MRI能够清晰显示骨骼、肌肉和其他软组织的结构和功能,帮助医生检测和诊断骨折、关节炎、肌腱炎等疾病。

肿瘤诊断 MRI在肿瘤诊断中也发挥着重要作用。MRI能够提供身体内部结构的详细图像,帮助医生检测和诊断各种肿瘤,如肺癌、乳腺癌、前列腺癌等,并且MRI还可以对肿瘤位置、大小及侵犯范围进行评估。

(作者供职于山东省枣庄市台儿庄人民医院)