

# 中医视角下的风湿病病机及预防

□刘浩华

中医风湿病属中医“痹证”范畴，是指人体卫气失调，感受风寒湿邪之邪，合而为病；或日久正虚，内生痰浊、瘀血、毒热，邪气相搏，使经络、肌肤、血脉、筋骨，甚至脏腑的气血痹阻，失于濡养，而出出现的以肢体关节、肌肉疼痛、肿胀及活动受限等症为特征，甚至累及脏腑的一类疾病的总称。

## 中医风湿病分类

**风湿** 以感受风邪为主，侵犯肌肤、关节、经络，风性走串，故临床以疼痛游走不定为特点。因风为阳邪，“上先受之”，故多发为上肢、肩背等处。

**寒痹** 多因阳气不足，感受寒邪，其表现以肢体关节疼痛为主，且固定不移，遇寒加重，得热减轻或缓解。又因寒主收引，其性凝滞，故临床常兼恶寒、肢体拘挛、屈伸不利、脉弦紧等。

**湿痹** 以感受湿邪为主，湿邪留滞于肢体、关节、肌肤之间，临床表现为以上部位肿胀疼痛、麻木重着为特点。

**热痹** 以感受热邪或湿邪之邪为主，或风寒湿邪入里化热，以肌肉关节红肿热痛，伴有身热、汗出、口渴、舌苔黄腻、脉滑数为特点。

**燥痹** 以感受燥邪为主，或由于阳热之邪化燥伤阴，导致肌肉筋骨关节失于濡养而引起的一类疾病。因“燥胜则干”，阴血津液不足，筋骨关节失于濡养，故临床以肌肉瘦削，关节不利，口鼻干燥，目干而涩等为主要特点。

**湿痹** 感受湿邪之邪为主，或是风寒湿等邪气郁久化热而为患。

## 哪些症状需要到风湿免疫科就诊

**关节肿痛** 关节肿痛是风湿性疾病最常见的表现，如出现多个大小关节对称性肿痛晨僵需要考虑到风湿免疫科就诊。

**肌痛或肌无力** 不明原因出现了四肢肌肉疼痛、无力，下蹲后起身困难，上臂梳头、抬举困难或检查发现不明原因肌酶升高或心电图提示肌肉损害，伴或不伴有皮疹均应警惕炎性肌病的可能，应及时到风湿免疫科就诊。

## 帕金森病的发病原因

**遗传因素** 遗传在帕金森病的发病中扮演重要角色。某些基因变异与帕金森病的发病有关，家族中有帕金森病患者的人患病风险较高。

**环境因素** 长期暴露于有毒化学物质，如农药、重金属等，可能增加患帕金森病的风险。此外，脑外伤、感染(如脑炎)等也可能成为帕金森病的诱因。

**氧化应激** 细胞内产生的氧自由基和其他活性氧化物超过了抗氧化防御能力，导致细胞损伤，这种氧化应激可能与帕金森病的发病有关。

**神经炎症** 与帕金森病的发病及发展相关。

**蛋白质代谢异常** 特别是α-突触核蛋白和泛素蛋白酶连接酶等蛋白在帕金森病的病理生理过程中起重要作用。

**免疫系统异常** 免疫系统的异常活动可能对帕金森病的发病和进展产生影响。

## 帕金森病的症状

**静止性震颤** 多自一侧上肢远端开始，呈现节律性手指屈曲和拇指对掌运动，似“搓丸样”动作，大多在静止状态时出现，情绪紧张时加剧，随意活动时减轻。

**肌强直** 屈肌与伸肌的肌张力同时增高，表现为被动运动关节时均匀一致的阻力，似弯曲软铅笔，称铅管样强直；若肌强直与静止性震颤叠加，可感觉在均匀阻力中有断续的停顿，称齿轮样强直。

**运动迟缓** 神经递质减少导致神经冲动发放不能充分表现在肢体、躯干和全身各个肌肉的活动上，出现运动减少或运动不能。

**发音困难** 发音肌僵硬导致发音困难。

**情绪变化** 易激动，偶有阵发性冲动行为。

**自主神经症状** 出汗、唾液、皮脂腺液等分泌增多，脑脊液、尿中多巴胺及其代谢产物降低。

**面容呆板** 面部表情肌肉运动减少，表现为表情缺乏、瞬目减少。

## 帕金森病的诊断

**临床表现** 主要依据运动迟缓、肌强直和静止性震颤三项核心运动症状。这些症状必须是显而易见的，且与其他干扰因素无关。

**辅助检查** 包括颅脑影像学检查，如CT(计算机断层成像)、MRI(磁共振成像)等，以排除其他可能导致类似症状的疾病。同时，可以进行多巴胺药物治疗的试验性治疗，观察患者的反应以辅助诊断。

## 帕金森病的治疗

**药物治疗** 常用药物包括左旋多巴、普拉克索、金刚烷胺、溴隐亭等。这些药物可以控制患者的运动症状，也可以解决一些非运动症状。

**手术治疗** 如果药物治疗无效，可以考虑脑深部电刺激(DBS)等手术治疗。手术可以明显改善运动症状，但不能根治疾病，术后仍需应用药物。

**心理治疗** 加强对患者的心理辅导，必要时可以找心理医生给予心理治疗，帮助患者应对疾病带来的心理压力。

**运动疗法** 在康复医师的指导下进行加强手脚肌肉力量、稳定性平衡能力的锻炼，可以一定程度上延缓帕金森病运动症状的进展。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院神经内科)

# 帕金森病的症状及诊断

□李建辉

# 产后感染预防策略

□王路鑫

产后感染是新妈妈们面临的一个重要健康问题，它不仅影响产妇的身体恢复，还可能对新生儿的健康造成潜在威胁。因此，科学预防产后感染非常重要。

## 产后感染的常见原因

产后感染通常是由细菌侵入生殖道或其他部位引起的。这些细菌可能来自产前、产中或产后的各个环节。

**分娩过程中的污染** 分娩时，如果产房环境不洁或接生人员的卫生状况不佳，都可能导致细菌侵入。

**产后伤口护理不当** 分娩后的伤口，尤其是剖宫产的伤口，如果护理不当，很容易感染。

**泌尿系统感染** 由于分娩过程中对膀胱和尿道的压迫，容易导致泌尿系统感染。

**乳腺感染** 哺乳期乳腺炎是产后常见的感染之一，通常是由于乳汁淤积和细菌侵入引起的。

## 产后感染的预防措施

预防产后感染，关键在于严格执行清洁卫生措施，以及合理的产后护理。

**产前准备** 在分娩前，确保产房的

清洁卫生，对接生用具进行严格消毒。

**个人卫生** 产妇在分娩后应保持个人卫生，定期清洗外阴，勤换内衣裤和卫生巾。

**伤口护理** 对于剖宫产的产妇，要特别注意伤口的清洁和消毒，避免感染。

**排尿排便** 鼓励产妇产后尽早排尿排便，以减少泌尿系统和肠道感染的风险。

**乳房护理** 保持乳房清洁，定期排空乳汁，防止乳汁淤积。

**产妇产后护理方法**

**外阴部清洁** 每天至少清洗外阴部一次，用清水或温和的妇科洗液，注意清洗后保持干燥。

**卫生巾使用** 选择质量好的卫生巾，并勤换，以减少细菌滋生的概率。

**伤口消毒** 剖宫产的伤口应定期消毒，并注意观察伤口是否有红肿、渗液等异常情况。

**合理饮食** 产后饮食应以营养丰富、易消化为主，增强身体抵抗力，有助于预防感染。

**充足休息** 保证充足的休息时间，

有助于身体的恢复和免疫力的提高。

## 产后感染的应对策略

**及时就医** 一旦出现感染症状，应立即就医，以便医生进行诊断和治疗。

**遵照医嘱用药** 根据医生的建议，按时服用抗生素等药物，控制感染。

**休息与调养** 在治疗期间，保持良好的休息和营养，有助于身体的恢复。

**定期复诊** 治疗后定期复诊，确保感染已完全控制，并预防复发。

产后感染虽然是一个需要关注的问题，但通过科学的预防和护理，我们可以大大降低其发生的风险。新妈妈们在产后一定要关注自己的身体变化，做好个人卫生和伤口护理，合理饮食和休息，以提高身体抵抗力。同时，家人的支持和关心也是不可或缺的。

除了上述的预防和护理建议，新妈妈们还可以参加一些产后恢复课程，学习如何在产后科学地恢复身体。此外，与医生保持良好的沟通也是非常重要的，以便及时了解自己的身体状况并采取相应的措施。

(作者供职于北京市密云区妇幼保健院院感科)

# 哪些场所更需要注重消毒

□罗莎

在我们的日常生活中，消毒作为预防疾病传播、维护环境卫生的重要手段，其重要性不言而喻。随着健康意识的提升，越来越多的人开始关注并实践正确的消毒方法。

## 家庭环境

**厨房与餐厅** 厨房是食物加工和准备的地方，其卫生状况直接关系到家人的健康。定期清洁并消毒厨房台面、水槽、刀具、砧板及餐具等，可以有效减少食物污染的风险。建议使用食品级消毒剂或高温蒸煮的方式进行消毒。

**卫生间** 卫生间环境潮湿，通风不良，是细菌、霉菌等微生物的温床。马桶、洗手池、浴缸、地面等区域应定期清洁消毒，特别是马桶坐垫和冲水按钮等高频接触部位。选择含氯消毒剂或酒精湿巾进行擦拭消毒。

**儿童玩具与用品** 儿童免疫力较弱，且喜欢将玩具放入口中。因此，儿童玩具和用品的消毒尤为重要，应定期使用温和的消毒剂或紫外线消毒灯对玩具进行清洁消毒，确保儿童健康。空调与空气净化器 随着气温的

变化，空调和空气净化器成为家庭常用的电器。然而，这些设备内部容易积累灰尘和细菌，影响室内空气质量。定期清洗过滤网并使用专业的消毒剂对内部进行消毒，是保持室内空气清新的关键。

## 公共场所

**公共交通工具** 公交车、地铁、出租车等公共交通工具，由于乘客众多且流动性大，车厢内扶手、拉手、座椅等部位容易沾染病毒和细菌。乘客应尽量避免触摸这些部位，同时公共交通工具应定期对这些区域进行消毒。

**医院与诊所** 医院和诊所是治疗疾病的地方，也是病原体最为集中的场所。医务人员和患者都应严格遵守手卫生制度，使用含酒精的手消毒剂进行手部消毒。同时，医院应加强对病房、手术室、门诊等区域的清洁消毒工作。

**学校与幼儿园** 儿童和青少年是易感人群，学校和幼儿园作为他们聚集的地方，必须高度重视消毒工作。教室、食堂、宿舍、玩具等区域应定期清洁消毒，确保学生健康。

**购物中心与超市** 购物中心和超市是人们购物消费的主要场所，也是人流密集的区域。购物车、收银台、电梯按钮等高频接触部位容易沾染病毒和细菌。商家应定期对这些区域进行消毒，并提醒顾客注意个人卫生。

## 个人卫生习惯

**勤洗手** 勤洗手是预防疾病传播的最简单、最有效的方法之一。使用流动水和肥皂彻底清洗双手至少20秒，特别是在饭前便后、接触公共物品后等关键时刻。

**正确佩戴口罩** 在公共场所或人群密集的地方佩戴口罩，可以有效减少病毒和细菌的传播。选择符合标准的口罩并正确佩戴，定期更换以保持防护效果。

**保持社交距离** 尽量保持与他人1米以上的社交距离，减少近距离接触的机会，降低病毒传播的风险。

**注意咳嗽礼仪** 咳嗽或打喷嚏时用纸巾或手肘遮住口鼻，避免飞沫传播。用过的纸巾应立即丢弃并洗手。

(作者供职于河南省人民医院消毒供应中心)

# 常规病理诊断与快速冰冻病理诊断的区别

□韩艳

病理诊断是很多疾病的诊断金标准，一般可分为两种，一种是术后常规病理诊断，一种是术中快速冰冻病理诊断。那么，这两种诊断方法该如何选择呢？

## 什么是常规病理诊断

常规病理诊断也就是在手术中切除适量的病理组织，然后送到病理科通过取材、固定、脱水等步骤处理后，用显微镜观察病变组织中有没有癌细胞，如果有必要，还要做免疫组化，以上这些步骤从开始到结束，一般需要3天左右。也就是说，常规病理诊断大概要3天的时间才能得出结果。

## 什么是快速冰冻病理诊断

快速冰冻病理诊断就是把手术过程中切下来的病变组织送至病理科，病理科接到标本以后，要快速冰冻，然后切片，厚度大概在6微米-7微米，并且保证切片的完整性、无褶皱性以及无污染性，切片达成以后，立刻做固定成型，然后染色，注意封固之前用酒精脱水，在显微镜下观察癌细胞情况，这个过程大概是半小时左右。

## 常规病理诊断与快速冰冻病理诊断如何选择

由于术中快速冰冻病理诊断不需要做石蜡切片的固定和脱水

等处理，因此时间花费较少，只要半小时左右就能得到诊断结果，但是这种方法有一定的局限性，比如诊断过程中可能导致切片质量差，取材缺陷等，对疑难病例还需要做进一步的手术操作。因此，如果需要在中判断病变性质，就要做快速冰冻病理诊断；如果手术中肿瘤切除不够，就要扩大切除范围或转变切除

方向，因此要通过快速冰冻病理诊断来确定，以免切除不够导致手术失败；确定淋巴结有没有转移，手术将肿瘤切除时，要送检局部淋巴结，检测有没有转移，这样才能进一步确定手术方案；这样切除组织，比如输精管、输卵管、甲状腺腺体组织等。

不需要做快速冰冻病理诊断的患者 淋巴瘤疑似患者；检材直径在0.2厘米及以下的患者；手术前容易做常规活检的患者；钙化组织、骨组织、脂肪组织；要结合核分裂象技术对软组织肿瘤良恶性进行判断的患者；主要根据肿

瘤生物学行为特征判断肿瘤良恶性的患者；标本有传染性的患者，比如艾滋病患者、病毒性肝炎患者等。

总之，两种病理诊断方法各有利弊，常规病理诊断耗时长，但是准确性高，快速冰冻病理诊断耗时短，但是可能存在诊断误差，而且也不是所有的手术患者都要做快速冰冻病理诊断，医生会结合患者实际情况，选择适合的诊断方法，避免出现误判或者耽误手术治疗的情况。

(作者供职于山东省东营市利津县中心医院)

心脏作为人体的重要动力源泉，它的健康状况直接关系到我们的生命质量。然而，当心脏出现重症时，往往会给我们的生命带来极大的威胁。因此，了解心脏重症的识别与应对方法，对于我们每个人来说都非常重要。

## 心脏重症的识别

心脏重症的表现多种多样，但通常都会伴随着一些典型的症状。

**急性心肌梗死** 急性心肌梗死是心脏重症中最常见的一种。其主要症状包括突然发作的胸痛、胸闷、气短、出冷汗等。胸痛通常呈压榨性、窒息性或紧缩性，持续时间长，不易缓解。若出现这些症状，应立即拨打急救电话，前往医院就诊。

**心力衰竭** 心力衰竭是心脏功能严重受损的表现。患者常出现呼吸困难、咳嗽、乏力、下肢水肿等症状。随着病情的发展，患者还可能出现夜间阵发性呼吸困难、端坐呼吸等严重症状。若怀疑自己患有心力衰竭，应及时就医检查。

**心律失常** 心律失常是指心脏跳动的节律或频率出现异常。患者可能出现心悸、胸闷、头晕、晕厥等症状。严重的心律失常甚至可能导致猝死。因此，一旦发现心律失常症状，应立即就医诊治。

## 心脏重症的应对方法

**及时就医** 一旦出现心脏重症症状，应立即拨打急救电话，前往医院就诊。在等待救护车到来的过程中，患者应保持平静，避免剧烈运动和情绪波动，以减轻心脏负担。

**配合医生治疗** 在就医后，患者应积极配合医生的治疗方案。根据病情的不同，医生可能会采取药物治疗、介入治疗、手术治疗等多种手段。患者应按照医生的建议进行治疗，并定期复查，以确保病情得到控制。

**调整生活方式** 心脏重症患者在日常生活中需要特别注意调整生活方式。首先，要保持规律的作息时间，避免熬夜和过度劳累。其次，要合理饮食，避免高脂、高盐、高糖等不健康的食物摄入量。此外，还要适量运动，增强身体素质，提高抵抗力。最后，要保持良好的心态，避免情绪波动对心脏造成不良影响。

**加强预防** 预防是应对心脏重症的最佳手段。我们应该从日常生活中做起，积极预防心脏疾病。这包括保持健康的生活方式、定期体检、及时发现并治疗高血压病、高血脂症等心脏疾病的危险因素。此外，对于有心脏病家族史的人群来说，更应该加强预防意识，定期进行心脏健康检查。

总之，心脏重症是一种严重威胁人类健康的疾病。我们需要了解心脏重症的识别与应对方法，以便在关键时刻能够自救或救助他人。同时，我们也要加强预防意识，从日常生活中做起，积极预防心脏疾病的发生。只有这样，我们才能守护好自己的心脏健康，享受美好的人生。

(作者供职于河南省新乡市中心医院/新乡医学院第四临床学院心血管重症监护病房)

# 结核病诊断中基因检测的作用

□汪杨

结核病是一种由结核分枝杆菌(简称结核杆菌)引发的慢性感染性疾病，至今仍是全球面临的严重公共卫生挑战。除了肺部感染外，结核病也可能侵袭其他器官，如淋巴结、骨骼、脑膜等，给患者带来不同程度的健康影响。而TB-DNA(结核分枝杆菌基因扩增检测)作为一种高灵敏度和特异性的诊断方法，在早期筛查和确诊诊断结核病中具有重要意义。

## 什么是TB-DNA

TB-DNA是一种特定的DNA(脱氧核糖核酸)序列，其中的TB代表着病原体中的结核分枝杆菌，这种DNA序列通常与结核病相关联，因为它与结核病的发病机制、传播途径以及耐药性等密切相关。通过对结核分枝杆菌DNA进行基因序列分析，可以及时发现耐药菌株，并选择适合的抗结核药物进行治疗。该技术利用核酸检测方法，对采集样本进行检测，以确定是否存在结核分枝杆菌感染。TB-DNA检测结果可分为阴性和阳性两种情况，如果在检测样本中发现了结核分枝杆菌，则可以确认患有肺结核。

## TB-DNA检测的原理

TB-DNA检测是一种基于聚合酶链反应(PCR)技术的分子生物学方法，它能够在短时间内扩增出极微量的结核分枝杆菌DNA片段，并将其提升到可检测的水平。这项技术具有高度灵敏性和特异性，能够准确地检测出结核分枝杆菌感染，为及时发现和治疗结核病提供了重要支持。除了快速、准确地诊断结核病外，TB-DNA检测还可以帮助医生确定患者对抗结核药物的耐药情况。通过对不同耐药基因进行PCR扩增并进行相应分析，可以指导临床医生选择最有效的治疗方案，避免因耐药而导致治疗失败或复发。

## TB-DNA检测结果解读

TB-DNA阴性检测结果表示未检测到结核杆菌感染，但并不排除患者存在结核杆菌感染的可能性。在一些特定情况下，例如感染时间较短、正在接受抗结核药物治疗或免疫系统功能受损等情况下，TB-DNA检测结果可能会出现假阴性。因此，在解读TB-DNA阴性结果时，医生需要综合考虑患者的临床表现、流行病学史以及其他相关检查结果，并进行全面评估。

TB-DNA阳性检测结果表示患者体内存在结核分枝杆菌感染，这代表患者已经确诊为结核病，可能患有肺结核、淋巴结病等疾病，并且具有较高的传染性。医生应指导患者积极接受抗结核治疗，例如利福平、异烟肼等药物。在治疗期间，患者需要定期进行TB-DNA检测，以监测治疗效果和病情变化。

## TB-DNA检测常用的标本

进行TB-DNA检测的标本包括痰液、肺泡灌洗液、胸腹水和尿液等。在临床实践中，除了这些常规样本外，有时也需要对穿刺液、脑脊液和组织样本等进行检测以满足特殊需求。

TB-DNA检测作为一种重要的结核病诊断工具，已经在临床应用中发挥着越来越重要的作用。随着科技的不断进步和医学研究的深入，TB-DNA检测技术也在不断完善和提升。正确了解TB-DNA的定义及检测方式对于守护我们的身体健康具有重要意义，因为及早发现并治疗结核病可以有效地减少其传播和危害。

(作者供职于广东省广州中医药大学第一附属医院检验科)

# 如何识别与应对心脏重症

□刘艳宾