

壮医火针疗法治疗痛风急性发作

□ 梁子茂



痛风是以尿酸代谢的异常和关节内尿酸盐结晶的形成为主要特征的代谢性疾病。尿酸是嘌呤代谢的终末产物,而嘌呤则主要来源于食物和体内细胞的新陈代谢。约20%的尿酸来自外源性嘌呤食物的摄入,而80%则来源于内源性嘌呤的生物合成。因此,高嘌呤饮食会显著增加痛风发作的风险。此外,一些其他因素,如遗传因素、肾功能异常、药物使用等,也可能影响尿酸的代谢和排泄,进而诱发痛风发作。

在正常情况下,人体内的尿酸产生和排泄应维持动态平衡。然而,在痛风患者中,这种平衡往往被打破。可能是由于尿酸生成过多、肾脏排泄尿酸功能降低或两者兼有,导致体内尿酸水平升高。随着尿酸水平的升高,尿酸在关节内逐渐积累,形成微小的尿酸盐结晶。这些结晶可以刺激关节滑膜,引起炎症反应。滑膜细胞受到刺激后释放炎症介质,如白细胞介素、前列腺素等,这些介质进一步加剧关节的炎症和疼痛。同时,炎症还可能引起局部血液循环障碍,加重疼痛和肿胀。患者通常会感到关节红肿、灼热,并伴有剧烈疼痛,严重影响日常生活。痛风

急性发作后,如不及时治疗或控制尿酸水平,尿酸盐结晶可继续沉积在关节内,导致病情反复发作。长期反复发作可导致关节畸形、功能障碍等严重后果。

痛风急性期的治疗

痛风急性期是痛风发作的最严重阶段,主要表现为关节红肿、疼痛、发热,且疼痛常常非常剧烈,严重影响患者的日常生活。

1. 休息和保护受影响的关节,急性发作期,尽量让患者卧床休息,避免关节负重,以减轻疼痛和炎症,对于经常发作的关节,可以使用护膝、护踝等保护装置,以减少关节损伤,如果关节腔内有大量积液,可进行关节腔穿刺抽液,以减轻关节压力和疼痛。

2. 冷敷,每次15~20分钟,每2~3小时一次,有助于减轻肿胀和疼痛。

3. 使用非甾体抗炎药(如布洛芬片、吲哚美辛片等)来减轻炎症和疼痛,在必要时,可以使用糖皮质激素进行短期治疗。

4. 增加液体摄入,每天保持约2000毫升的饮水量,这有助于尿酸的排出。

5. 饮食调整,如避免摄入高嘌呤食物,如内脏器官、红肉、海鲜、啤酒等,多食用低嘌呤食物,如蔬菜、水果等。

6. 保持积极心态,避免长时间处于焦虑、紧张的状态,以免影响身体的新陈代谢和加重症状。

壮医火针治疗痛风急性发作

壮医火针治疗痛风急性发作的操作,主要借鉴了壮族传统医学“以热引热”的理论,通过火针刺刺激特定

穴位,达到疏通经络、调和气血、迅速减轻痛风急性发作时的疼痛和红肿等症状。

1. 穴位辨识与选择:基于壮医理论,辨识患者的体质和病情,选择能够祛风除湿、通络止痛的特定穴位。壮医认为痛风急性发作是热毒瘀滞于局部,临床选穴以热毒瘀滞最明显的部位,通过火针刺,针刺后局部形成的针口,能让局部热毒瘀滞随针口排出,以热引热,达到能快速解除痛风引起的关节红肿、疼痛、发热等症状。

2. 消毒与火针准备:严格按照消毒规范,对患者的局部皮肤进行彻底消毒。同时,准备专用的火针工具,并确保火针烧至白亮,温度适中,既保证刺激效果又避免灼伤皮肤。

3. 火针操作:根据选定的穴位和患者的体质,使用火针对穴位进行点刺。操作时要迅速、准确,并控制适当的刺激深度和力度。壮医火针疗法强调刺激与调和并重,以达到疏通经络、调和气血的目的。

4. 针后在针处拔罐,使局部的热毒瘀血从针口排出,达到排毒减压的目的。

5. 注意事项:治疗后,建议患者保持针孔部位的干燥清洁,避免感染,对于局部肿胀明显,针口不断有渗液者,可采用纱布包扎。

壮医火针治疗作为痛风急性发作的一种辅助疗法,并不能完全替代其他医学治疗手段。医生在壮医火针治疗的同时,还应考虑患者的具体病情,制定个性化的治疗方案,以最大限度地减轻患者的痛苦和提高生活质量,以达到最佳的治疗效果。(广西国际壮医医院明秀分院)

寒热并用,泻南补北,交通心肾——交泰丸治疗失眠

□ 何妮娜

失眠是一种由于睡眠启动和睡眠维持障碍导致的睡眠质量无法满足机体日常需求的状况,属于睡眠障碍的一种。失眠常表现为频繁且持续的睡眠潜伏期延长、睡眠维持障碍、早醒和总睡眠时长减少。具体临床表现包括总睡眠时长的缩短、睡眠质量的降低以及日常社会功能障碍等,如入睡困难(入睡时间超过30分钟)、夜间觉醒次数增多且醒后难以再入睡、早醒且难以复眠。日常社会功能障碍则表现为日间精力不足、注意力及记忆力下降、情绪失控和身体机能衰退等。随着现代生活节奏的加快,中国约15%的人群曾经历过失眠,成人慢性失眠发病率为6%~10%,多见于女性和老年人。

2020年COVID-19流行期间,失眠症患病率高达38.9%。根据我国睡眠研究会2021年3月发布的《2021年运动与睡眠白皮书》显示,我国有3亿多人面临睡眠障碍及相关问题。尤其经历三年新冠疫情后,这一数据仍在逐年攀升。正常人对睡眠的需求如下:婴儿24小时,幼儿9~12小时,学童9~10小时,成年人7~9小时,老年人5~6小时。

失眠的常见原因包括生理性、病理性、精神心理性和药物性因素。生理性原因包括出差、倒时差、轮班、坐车船、光线太强、噪音、异常气味的刺激和环境影响。病

理性原因涉及疼痛、瘙痒、呼吸疾病、心血管疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、精神疾病和内分泌系统疾病。精神心理性原因则与工作紧张、失恋、家庭纠纷和突发事件等有关。此外,长期服用某些药物也可能引起失眠。

中医理论认为失眠症属于“不寐”范畴,患者主要因心神失常、心神不安所致,可分为三类:宿食积滞造成胃不和诱发不寐;心神受痰干扰;寒邪入侵导致血瘀不畅干扰心神,造成不寐。这与脏腑功能密切相关。患者脏腑功能受损失调影响心的生理功能平衡,致使心阴虚、心火盛,造成不寐;若气郁化火、肝气逆横,使“肝藏魂”功能下降,造成心神不宁,诱发不寐;若脾虚导致运化失职,气血不足、心神失养,诱发不寐。自身禀赋缺陷也可能导致不寐,先天之本亏损不足,肾内阴阳失衡,从而导致失眠。

交泰丸一方源自《韩氏医通》,至清代,王士雄在《四科简要方·安神》中明确提出交泰丸方名:“生川连五钱,肉桂心五分……治心肾不交,怔忡无寐,名交泰丸”。交泰丸具有交通心肾的功效,适用于心肾不交、夜寐不安之症。交泰丸由黄连和肉桂两味中药组成。黄连苦寒,入少阴心经,降心火,不使其炎上,《药类法象》曰:“泻心火,除脾胃中湿热,治烦躁恶心,郁热在中焦”,

为君药。肉桂辛热,入少阴肾经,暖水脏,不使其润下,《金匱要略》言:“肉桂为肾经药也……用桂导引诸药以补之,引虚火归元,故效也……脾肺受湿润之气而渴疾愈矣”,为臣药。寒热并用,如此可得水火既济。二药相须为用,一阴一阳,一寒一热,交通心肾、清心除烦、引火归元,从而达到改善机体平衡,调和脏腑、安定心神的的治疗目的。

现代药理研究显示,交泰丸具有多种药理功能,如抗抑郁、安神、镇静、改善记忆能力;对糖尿病有改善作用。黄连主要提取物小檗碱具有明显降低血糖的作用,而肉桂提取物对控制餐后血糖有明显效果,可改善胰岛素抵抗和葡萄糖代谢。

失眠的诱发因素多样、复杂,会导致人体免疫力减退、内分泌失调、加速衰老、意外事故高发,甚至增加死亡风险。短期来看,睡眠不足直接影响次日的工作与学习,精神萎靡,疲乏无力,情绪不稳,注意力不集中;长远来看,危害更为深远。失眠的临床治疗存在明显的个体差异,常规西药治疗效果不佳或长期使用产生耐药性。祖国医学以交泰丸为基本方,其作用机制主要是寒热并用,泻南补北,交通心肾。根据不同患者的辨证结果进行加减治疗,可起到良好的镇静、安神作用,显著改善患者睡眠质量,值得推广。

(桂林市人民医院)

小儿癫痫您了解多少?

□ 陆静

突然失神、抽搐、口吐白沫、大小便失禁……相信大家对这个症状并不陌生,就是我们常说的“羊癫风”,即癫痫。癫痫是最常见和严重的神经系统疾病之一,绝大多数患者为儿童及青少年。因其致残率高、病程长,是当前世界范围的医疗难题及社会公共卫生问题。

什么是癫痫?

癫痫是多种原因引起的慢性脑部疾病,以脑神经元过度放电导致的反复性、发作性和短暂性的中枢神经系统功能失常为特征,儿童较为常见。目前关于儿童癫痫的诱发原因尚未完全明确,研究表明儿童癫痫可因脑发育异常、遗传、围产期疾病、脑外伤、感染免疫、代谢异常、脑血管病变及脑肿瘤等原因引起。

小儿癫痫发作时的临床表现

1. 小发作:表现为意识的短暂丧失和精神活动的中断,会出现言语断裂、行为活动停滞,如手中的持物突然下落等。发病时间一般为2至10分钟,症状表现一般是愣神、发呆,两眼凝视,有时可能站不稳、拿不稳东西等。失神小发作动作幅度一般较小,容易被家长忽视。

2. 大发作:患儿会出现突然神志丧失,全身强直阵挛性抽动,呼吸暂停,口吐白沫,四肢抽动,可能伴有舌咬伤和尿失禁。持续1~5分钟,抽动停止后入睡。患儿苏醒后通常对发作毫无印象,可能会觉得头疼、浑身无力。

3. 小儿癫痫局限性发作:表现为特定部位的局部抽搐,如口角、眼睑、手指、足趾或一侧面部及肢体末端短暂性抽搐或麻木刺痛。抽搐有时可由手指至上肢扩展到对侧,或可能出现多种幻觉、无意识的动作,如咀嚼、咽嘴等。一般持续数分钟,患儿发作时意识不丧失。

如何急救?

1. 将正在抽搐的孩子放平,不要垫枕头,头偏一侧,松解衣襟,头偏向一侧,用纱布包裹好的压舌板放入上下臼齿间以防舌咬伤。

2. 保持呼吸道通畅,清理呼吸道分泌物,防止窒息,急于吸氧以减少机体耗氧量,减轻脑水肿。若呼吸停止应给予人工呼吸和胸外心脏按压。

3. 防咬伤,趁患儿嘴巴未紧闭之前,迅速将清洁的纱布、手绢等卷成长条,垫在患儿上下牙之间,防止咬伤舌头。若患儿已牙关紧闭,不要强行撬开,防止患儿牙齿松动脱落。

4. 患儿抽搐时,不要强行按压其肢体,以免造成韧带撕裂、关节脱臼,甚至骨折等损伤。不要强行给患儿灌药。癫痫发作中,不要刺激患儿,例如采用针刺、掐人中穴等抢救方法。

5. 严密监护呼吸、循环、血压、体温变化、抽搐状况以及意识状态、大小便情况等。

小儿癫痫的治疗方法

儿童癫痫的治疗时机非常重要,一旦确诊为癫痫,便应该尽早治疗,即早发现早治疗。

1. 病因治疗:导致儿童癫痫出现的因素很多,包括结构性、遗传性、代谢性、感染性、免疫性和未知因素。有明确病因的患者应首先行病因治疗。

2. 药物治疗:药物治疗是癫痫治疗最重要和最基本的治疗,也是首选治疗。药物治疗包括奥卡西平、左乙拉西坦、托吡酯等新型抗癫痫药物。遵从医嘱服药,切记不可擅自更换药物和增减剂量,定期复查。

3. 手术治疗:如果儿童癫痫使用药物无法控制,且病灶比较明确,应及时进行癫痫外科治疗评估,手术治疗方法包括切除性手术、离断性手术、姑息性手术、立体定向毁损术、神经调控手术等。

4. 生酮饮食治疗:生酮饮食对于难治性癫痫也是一种有效的治疗手段。

5. 免疫治疗:主要免疫治疗方法包括,糖皮质激素、促肾上腺皮质激素、免疫球蛋白、免疫抑制剂应用等。

6. 中医治疗:运用中医疗法对患儿进行治疗,主要的方法为针灸、按摩、推拿等。比如对患儿进行穴位按摩经常要选择的穴位是太阳穴、风池穴、四神聪等等。对患儿进行针刺方法选择四神冲、百会、气海、足三里等。

癫痫的预后各不相同,主要影响因素是病因。虽然癫痫对患儿的身体、心理、生活和学习都造成了严重影响。但是癫痫并不可怕,需要去正规的儿科医院查明病因,通过正确干预治疗,患儿、家属与医护人员共同努力守护孩子们的健康。

(桂平市人民医院)