

中西医结合治支气管哮喘

▲ 揭阳市慈云医院 林锦敏

支气管哮喘简称为哮喘,是一种异质性疾病,主要表现为反复发作的喘息、气促、胸闷、咳嗽等症状,多在清晨、夜间加重。多数患者经过规范化治疗后,均可缓解。目前临床总结支气管哮喘的发病原因包括宿主原因、环境原因。

中西医结合治疗不是简单的中医加上西医,而是在中西医对支气管哮喘认识的基础上,合理选择药物,并探究联合治疗方案,从而充分发挥药物优势,缓解患者的临床症状。例如众所周知,西药治疗的见效速度快,但是西药长期服用容易导致各种不良反应;中医药虽然见效速度慢,但是不良反应少,安全性相对更高,并且可以增强体质,降低疾病的复发率。因此采取中西医结合治疗,具有较好的应用效果。

哮喘急性发作期、临床缓解期。不同阶段的哮喘患者采取中西医结合治疗方案不同。

急性发作期 急性发作期是指哮喘发作,

表现为突然发生喘息、气促、咳嗽、胸闷等症状,常由于接触过敏原、呼吸道感染引起,例如哮喘患者着凉后出现咳嗽、胸闷等症状,应该是感冒引起的急性发作。

在急性发作期,需要根据哮喘患者的病情严重程度选择治疗药物,轻度哮喘患者可以使用吸入性 β_2 受体激动剂,对于用药效果不理想的患者,可以加入短效抗胆碱能药物干预,同时辨证分型,按照辨证施治原则,采取不同的中医药物治疗,例如对于寒邪凝滞证,我们可以采用散寒平喘的治疗原则,使用中医经典方或者是使用中成药治疗,例如可以使用射干麻黄汤治疗。中度哮喘患者,可以采取吸入性糖皮质激素治疗,为了提高临床疗效,可以加入茶碱类药物治疗,必要时可以加入吸氧干预;在联合中药治疗时,需要遵循辨证施治原则,例如对于肺热证患者,可以采用清热宣肺治疗原则;对于痰热壅盛证患者,则应该采取清热化痰治疗原则。

对于重度甚至是危重症哮喘患者,西药治疗方面可以给予雾化吸入糖皮质激素联合静脉滴注茶碱类药物,并给予补充水电解质,纠正酸碱平衡等干预措施,合并呼吸困难的患者可以给予机械通气治疗;在中医联合治疗中,除了辨证论治外,还需要采取益气补肺的治疗原则,可以使用生脉散治疗。

中医治疗方案较多,除了常规的口服用药之外,还可以采取中药外敷、穴位按摩等方式。中药外敷主要是将药物碾磨成粉后调成糊状,敷贴于穴位,从而疏通经络气血,改善患者的身体功能。中药外敷在哮喘患者中的应用,可以避免口服药物对胃肠道造成的负担,从而提高患者对于中药治疗的依从性。穴位按摩也是中医中的常用治疗方法,相比于用药治疗来说,穴位按摩具有无创、经济实惠的优势,需要根据患者的证型辨证选穴,加入一些肺病的穴位,可以改善患者的病情,从而提高患者的生活质量。

临床缓解期 支气管哮喘缓解期,需要使用短效 β_2 受体激动剂控制,同时结合患者的病情状况,加入缓释茶碱片、白三烯调节剂等药物治疗。

在此阶段中的中医联合治疗,需要考虑到寒热夹杂、本虚标实的特点,例如热哮日久转为寒哮,因此需要采取标本兼治的治疗方法。例如补脾益气法、肺肾双补法等方法。中医认为该病的发生主要是由于痰瘀互结、肺气上扰引起,因此在缓解期可以使用活血化瘀的药物,从而达到通畅气血运行,控制哮喘发作的效果;对于肾虚证患者,可以采取补肾疗法,从而改善肺肾两虚引起的哮喘发作。总体来说,哮喘的病程长,在不同阶段需要采取不同的中西医结合治疗方案,需要根据患者的病情严重程度选择药物,同时要采取辨证施治的原则,从而改善患者的预后情况,促使患者尽早恢复正常生活。

将骨折断端精准连接的“魔法”

▲ 深圳市宝安区福永人民医院 何海浪

26岁男性患者,骑小毛驴撞伤自己膝盖骨,导致胀痛、行走活动障碍在我科住院治疗。

膝盖骨医学上亦称髌骨,是全身最大的籽骨,呈扁粟状,位于皮下,容易摸到,该骨上宽为底,尖向下,前面粗糙,后面光滑,能上下左右移动,对膝关节起保护作用,髌骨后面光滑覆有软骨与股骨髌面相接,前面粗糙,有股四头肌肌腱通过。如果缺少髌骨,大腿前侧肌肉需要更大的肌力才能伸展膝关节,因此,髌骨骨折后,应该尽可能的恢复其完整性。髌骨骨折可分为横行骨折、粉碎骨折、纵行骨折、撕脱骨折等不同类型。

髌骨骨折的原因

直接暴力 多因外力直接打击在髌骨上,如撞伤、踢伤等,骨折多为粉碎性,其髌前腱膜及髌两侧腱膜和关节囊多保持完好,骨折移位较小,亦可为横断型骨折。间接暴力多由于股四头肌猛力收缩,所形成的牵拉性损伤,如人突然滑倒或跌倒时,为了防止倒地,膝关节半屈曲位,股四头肌骤然收缩,牵拉髌骨向上,髌韧带固定髌骨下部,而股骨髌部向前顶压髌骨形成支点,三种力同时作用可将髌骨撕裂,造成髌骨骨折。

治疗 髌骨骨折的治疗目的是恢复伸膝装置的连续性,保护髌骨的功能,减少与关节骨折有关的并发症。

治疗的原则是尽可能保留髌骨,充分恢复髌骨关节面的平整,修复股四头肌扩张部的横行撕裂,早期练习膝关节活动和股四头肌肌力。

对于位移超过2~3毫米,关节面不平整超过2毫米,目前多建议最好行手术治疗。

髌骨骨折的治疗措施

保守治疗 对于无手术意愿及骨折移位、关节面不平整小于2毫米者

保持膝关节伸直位,用石膏托或下肢支具固定4~6周;

固定4~6周后可以在医生指导下进行康复锻炼,可以采用股四头肌等长收缩练习以增加股四头肌肌力。注意锻炼过程

中尽量避免出现膝关节疼痛。6周后开始作膝关节主动屈伸活动训练;

在固定期间,若关节内血肿压力大,可在无菌条件下抽出积血,加压包扎;

在保守治疗期间应随时观察骨折端移位的情况,若外固定不当或者骨折分离加重应及时做出调整,部分患者可能需要进行手术干预。选择保守治疗,势必需要长腿石膏托固定6周,石膏固定简单易操作,但有不少弊端:固定期间容易导致肌肉萎缩,关节僵硬、下肢静脉血栓及难于忍受皮肤瘙痒等一系列并发症。

手术治疗 有明显骨折移位的骨折需要进行手术干预,所用的手术方式取决于骨折类型和伴发损伤。

髌骨骨折主要手术术式包括:

a 钢丝环形缝扎:用丝线或钢丝做环形缝扎,适用于粉碎髌骨骨折。

b 钢丝张力带缝合:一般用两枚克氏针纵行穿过骨折面,用钢丝环绕四个外露针端,扎紧。适用于有分离的横行骨折。

c 在以上传统手术上诞生髌骨爪,拉力螺钉等,根据需求选择内固定器械。

d 髌骨部分或全部切除:对髌骨下极小骨折片,可予切除,将髌韧带缝合固定在髌骨残端。严重粉碎性骨折,缝合保留髌骨困难者,行全髌骨切除术,在缝合股四头肌和髌韧带时,将股四头肌远端做部分翻转与髌韧带缝合,修补髌骨切除后遗留的缺损,再将两侧扩张部覆盖加强。

对于以上手术方式目前基本选择传统手术入路,纵行及横行切口,一般切口长度为8~12cm,创伤大,术后康复慢,康复期疼痛难忍,容易遗留关节屈伸活动受限,女性患者,长长疤痕非常影响美观。

针对此病人的髌骨骨折,若选择传统手术入路,弊大于利;若能完美避开大切口及又能精准置钉将骨折固定牢固,此手术方案堪称“魔法技术”,既能达到完美固定、早期康复,又能减少创伤带来并发症,目前我科采取经皮微创置钉术,能非常微创的为患者解决困扰问题。

儿童活体器官移植前沿

▲ 广西医科大学第一附属医院 梁维静



什么是儿童活体肾移植?

儿童肝移植是治疗儿童终末期肝病的有效手段,儿童活体肝移植通过患儿亲属捐献部分肝脏组织进行移植,解决了供肝短缺的问题。儿童活体肝移植以手术难度大、风险大及围手术期管理复杂为特征,被称为“外科皇冠上的明珠”,同时这也是对医院综合实力的考验,国内仅少数医院可以成熟开展。

儿童活体肝移植解决了儿童终末期肝病的问题,为胆道闭锁、代谢性肝病、急性慢性肝功能衰竭及肝脏恶性肿瘤等提供更及时可靠的治疗。但它的手术难度很高,对医生技术有着很高要求。

患儿的器官、血管都非常微小,而且这些患儿通常会合并有其他的脏器功能异常,手术需要通过精准分析供体肝脏血管及胆道路径,精准评估肝脏体积,控制GRWR,避免出现肝移植术后“小肝综合征”和“大肝综合征”。同时,还需要保障供肝的质量,以及采用显微外科技术对动脉及胆道进行重建,减少各类并发症的发生。

活体肾移植主要是指供体类型,即活体肾移植。活体供肾在我国法律规定必须来自亲属捐赠的肾脏。亲属捐肾主要来自两个方面:一是三代血亲,如堂哥、堂姐,表兄、表姐等,有血缘关系的可以是活体捐献者。亲属供肾费用节省了一大笔经济支出,术后移植肾排斥反应发生率也比DCD相对较低,术后免疫抑制药物的用量相对较少,同时减少并发症。需要活体肾移植的疾病通常是尿毒症,对于尿毒症患儿,一般有两种治疗方法。

一是透析,二是肾移植。透析通常需要两个方面,首先是血液透析,然后是腹膜透析。如果患儿出现尿毒症症状,通常需要进行透析治疗,但透析治疗通常是无止境的,一般建议有条件的患儿进行肾移植。肾移植后,肾病实际上已经痊愈,可以摆脱透析。做完肾脏移植后,应在医生医嘱下按时服药并定期去复查,饮食上应做好荤素搭配,饮食要用多样化且不可暴饮暴食。

器官移植中心的发展

由我院董淳强教授所带领的器官移植团队和器官移植中心,是广西人体器官移植质控中心管理单位,以肝移植及肾移植技术为核心,活体肝、肾移植为特色,儿童肝、肾移植为技术标志,开展肝脏、肾脏、胰腺、小肠等器官移植的医疗中心。

学科集临床、教学、科研及技术创新于一体,在终末期肝病、肝癌、终末期肾病、移植重症、移植免疫、移植相关并发症处理等专业领域处于国内领先水平。在器官移植技术领域,该中心肝移植技术手段全面,目前已经成熟开展公民逝世后器官捐献肝脏移植、活体肝脏移植、双供体肝脏移植、劈离式肝脏移植、减体积肝脏移植、跨血型肝脏移植、辅助性肝移植、自体器官移植等移植技术,是区内肝脏移植技术手段较为全面的器官移植学科,肝移植术后1年生存率92.7%,3年生存率83.6%。

该中心还专注于儿童肝脏移植,儿童肝移植经验丰富,移植术后1年生存率97.7%,3年生存率90.9%,是国内儿童肝移植大中心之一,也是广西目前唯一的儿童肝脏移植医疗中心。