

大面积脑梗死从何而来

▲ 河南中医药大学第一附属医院 王厚强

何为大面积脑梗死

大面积脑梗死指颈动脉主干，大脑中动脉主干或皮质支完全性卒中，导致该动脉供血区的脑组织坏死、软化。大面积脑梗死代表着更广泛、更深层次的脑组织受损。这往往源于主要脑血管的完全或近乎完全的闭塞，如同大江大河被巨石截断，导致下游的生机尽失。其临床表现尤为严重，常伴昏迷、言语功能丧失、感觉功能障碍、偏侧或双侧肢体运动功能丧失等。该病是脑卒中较为严重的一类，其发病率低，约为0.1%，但病情严重，致残率、病死率高，病死率约为5%~15%，约20%的患者在急性期内发生二次梗死，且二次梗死的病死率更高。大面积脑梗死早期多死于：严重脑组织水肿、脑疝、梗死后出血转化、中枢性呼吸循环衰竭等；恢复期及后遗症期多死于严重并发症：重症肺部感染、深静脉血栓形成脱落导致肺栓塞等多脏器栓塞、多器官功能障碍等。

大面积脑梗死发病原因

血栓形成与栓塞 在大面积脑梗死的发病过程中，血栓形成与栓子脱落导致栓塞扮

演着至关重要的角色。血栓形成并脱落，在血管内随着血液流淌，如同水管中的泥块在管道内随着水流运动，当栓子运动到一处血管内径等于或小于栓子直径的血管或分叉处时，便会“卡”在血管里，造成血管部分或完全梗阻，该血管末端血流迅速减少或消失，导致该血管供血区域缺血、坏死，如果脱落的栓子直径足够大，便会在大血管内部造成栓塞，从而造成大血管供血区域的大范围缺血坏死，当然也存在多个血栓脱落造成不同部位的多发脑梗死，这两种情况病情都是极为严重的。至于栓子的来源，最常见的为心脏内的栓子形成，比如房颤、心肌梗死、风湿性心脏病、感染性心内膜炎、心脏黏液瘤、心脏手术后等；当然，栓子也可以由主动脉弓和颅外动脉的动脉粥样硬化性斑块破裂及粥样物从裂口溢出产生；其他的栓子还有：脂肪滴、肿瘤坏死细胞组织、羊水、寄生虫卵及其他异物等。

大动脉粥样硬化与斑块形成 大动脉粥样硬化是引发大面积脑梗死的主要血管因素之一。在动脉粥样硬化的过程中，血管内膜受损，脂质沉积在血管壁上，形成粥样斑块。随着病情的进展，这些斑块逐渐增大，导致

血管内部拥堵，血流受限或者血流阻断造成梗死发生，并且部分斑块可能破裂，释放出斑块内的物质，如胆固醇、钙质和纤维蛋白等，形成栓子造成大面积脑梗死。而动脉粥样硬化的形成是一个复杂的过程，与多种因素有关，如年龄、性别、遗传、高血压、高血脂、糖尿病、吸烟等。因此，预防动脉粥样硬化和斑块形成，需要从多方面入手，如改善生活习惯、控制危险因素、进行早期干预等。

血管炎性反应 血管壁的炎症反应，导致血管内膜不光滑，容易被脂肪沉积而形成血管斑块；严重者可因血管内皮炎性病导致主动脉弓和颅外动脉夹层，因血管内飘动的血管内膜导致大动脉血管拥堵，从而导致大面积脑梗死发生。

血流动力学改变 血流动力学改变也是导致大面积脑梗死发病的重要因素之一。高血压、低血压、心律失常等疾病都可能引发血流动力学的异常变化，从而影响脑血管的血流速度和方向。高血压增加了脑血管的阻力，使得血液在血管内的流动变得困难；而低血压则降低了脑血管的灌注压，减少了脑组织的血液供应。血管痉挛也是导致大面积

脑梗死的重要血管因素，在某些情况下，如情绪激动、寒冷刺激等，脑血管可能发生痉挛，导致血管内径缩小，血流减少。如果痉挛持续存在或反复发作，可能导致血管末端血流持续减少或消失继而导致大面积脑梗死发生。此外，血管狭窄也是导致大面积脑梗死的重要因素。血管狭窄可能是由于动脉粥样硬化、血管炎、血管畸形等原因引起的。狭窄的血管限制了血流的通过，使得脑组织无法得到足够的血液供应，从而引发缺血和坏死。如果狭窄的血管位于大脑的主要供血区域，就可能引发大面积脑梗死，这种情况就需要介入检查评估是否需要做介入手术治疗，也就是大家常听说的“放球囊”“放支架”了。

总之，大面积脑梗死的发生原因错综复杂，尽早识别、明确诊断及尽早治疗是关键，对于我们常人来说，积极地预防上述导致大面积脑梗死发生的原因尤为重要，积极控制高危因素如：糖尿病、高血压、高血脂症、其他相关疾病（如心房颤动、心肌病）等，也可通过养成良好的生活习惯，如不抽烟、不饮酒、适当运动、控制情绪以及改善睡眠质量等来实现预防疾病。

中医药理论指导癌因性疲乏的辨证诊治

▲ 河南中医药大学第一附属医院 李妍妍

癌因性疲乏（CRF）是恶性肿瘤的常见伴随症状，以神疲乏力、心悸胸闷、气短懒言、失眠或嗜睡、健忘、厌食、五心烦热、畏寒肢冷、情绪不稳定、疼痛、活动耐力下降、注意力不集中、兴趣减退等症状多见。癌因性疲乏是恶性肿瘤全身性疾病的局部表现，可存在于肿瘤产生、发展、治疗及预后的各个阶段。

西医认为CRF的发生与体内异常细胞因子水平、5-羟色胺神经递质传导异常、垂体轴功能异常、体内ATP代谢障碍、肥胖、肿瘤类型、失眠、炎症细胞因子、下丘脑-垂体-肾上腺轴等因素有关。CRF患者通常存在情感障碍、睡眠障碍、营养不良及多种并发症，需要多方面综合治疗。现代医学治疗癌因性疲乏方面尚无统一标准，药物有营养支持治疗、免疫调节剂、中枢兴奋剂、激素、抗抑郁药物及镇静类药物等，短期内疗效显著，但长期使用不良反应较大，患者接受度低，疾病控制不稳定，患者依从性及长期疗效往往不佳。相比之下，中医重视辨证论治、整体观念，对该病的诊治有独特优势，可减轻CRF患者的临床症状，改善生活质量，提高临床治疗效果及免疫功能，改善其整体预后。

癌因性疲乏的病因病机

根据其病机及症状，可将癌因性疲乏归属于“虚劳”“虚损”范畴。归结其病因主要有两大类：第一，癌病本身在产生及进展过程中导致五脏六腑功能衰竭，气血阴阳的虚损；第二，在恶性肿瘤的临床治疗过程中，手术、放疗、化疗及免疫药物等“外邪”对机体的损伤，导致脏腑失调，气血阴阳亏损。无论癌毒消耗或“外邪”作用，均可导致恶性肿瘤患者机体气血津液运行失常，产生气滞、血瘀、痰湿、热毒等病理因素，癌病日久，机体虚弱，久虚不复或进行性加重。

癌因性疲乏的辨证论治

虚劳的辨证治则：第一，虚是主证，当明辨脏腑，益其气；第二，损其脾者，当调其饮食，补益气血；第三，损其肝者，缓其中，当以疏肝养肝。

虚是主证，明辨脏腑，益其气 气虚是癌因性疲乏的根本病机，治则补益肺气，方以玉屏风散加减。脾气虚治则健脾益气，方以补中益气汤、四君子汤、参苓白术散加减。肾气虚治则补益肾气，方以肾气丸加减。扶正补虚即补足人体正气。补气药药性归经各不相同，黄芪多用于补全身之气或补肺气，党参、太子参多用于补脾胃之气，仙鹤草多用于补肺肾气，冬虫夏草多用于补肺肾之气，根据辨证加减运用。

损其脾者，调其饮食，补益气血 脾胃虚弱患者建议食用药食同源之物，如茯苓、陈皮、山药、大枣、粳米、莲子、薏苡仁、核桃、阿胶、龙眼肉、枸杞等，使脾胃健运，气血充足，则脏腑得以濡养。同时应注意“气血同源”，放化疗后出现三系减低的骨髓抑制反应，症状如神疲乏力、食欲缺乏等，脏腑辨证当属肝、脾、肾，治以益气生血、补肝肾健脾为主，常用当归、鸡血藤、生黄芪、白术等益气生血，以熟地黄、枸杞子、酒萸肉、女贞子、墨旱莲等滋补肝肾健脾以生血。

其肝者，缓其中，当以疏肝养肝 肝气郁结者当从肝论治，治以疏肝解郁祛乏，方以逍遥散、越鞠丸、柴胡疏肝散等加减。

中医药在治疗癌因性疲乏方面大有可为，方从法出，法随证立。总体治则以“补虚通滞”为根本，补虚祛滞以生新，攻补兼施以祛疲，以期使机体达到“平和”状态。而其疗效重在辨证施治，但无须拘泥于一方一药，且当注重中医特色，综合治疗。

探索针灸在自闭症儿童治疗中的奇妙作用

▲ 广东省梅州市妇幼保健院 林芬

自闭症，这一被形象地称为“来自星星的孩子”所患的疾病，以其复杂的社会交往障碍、语言沟通困难和刻板行为模式，给患儿及其家庭带来了无尽的挑战。而针灸，以其独特的理论体系和治疗方法，正逐步成为自闭症儿童治疗领域的一股清流。

针灸与中医理论

中医理论认为，人体的健康状态是由气血和经络的平衡所维持的。气血不足或经络阻塞都可能导致疾病的发生。自闭症是一种神经发育障碍，表现为社交障碍、沟通困难和重复行为等。中医认为自闭症儿童的这些症状与气血不足、经络不畅有关。根据“百脉皆归于头，脑为髓之海，头为诸阳之气”等中医理论。针灸通过刺激头部的经络穴位，如百会、四神聪、语言区、情感区等，能够醒脑开窍，提高大脑的认知、语言功能和情感反应能力。临床实践证明，经过一段时间的针灸治疗，自闭症儿童的理解能力、注意力、记忆力等均有显著提升。

针灸的作用机制

针灸通过刺激穴位，可以促进气血流通，调节神经系统的功能，增强大脑的自我修复能力。研究表明，针灸能够影响大脑的多个区域，包括与情绪、社交和行为控制相关的区域。中医认为，人体的五脏六腑与情绪、行为有着密切的关系。针灸通过刺激手足三阴经、手足三阳经等经络上的穴位，可以疏通经络、运行气血、平衡阴阳气血，从而改善自闭症儿童的情绪波动和刻板行为。例如，针刺肝经穴位可以疏肝理气，缓解儿童的烦躁易怒情绪；针刺心经穴位可以宁心除烦，帮助儿童集中注意力。

针灸在自闭症治疗中的应用

针灸治疗自闭症儿童通常包括以下几个步骤。

诊断：首先，中医师会根据中医的四诊（望、闻、问、切）来评估儿童的整体健康状况。选穴，根据诊断结果，选择相应的穴位进行针刺。治疗：使用特制的针具在选定的穴位上进行刺激，以达到治疗效果。疗程：针灸治疗通常需要一个疗程，每个疗程可能包括多次治疗。

社交交往障碍及语言发育障碍是自闭症儿童的主要症状。针灸通过刺激大脑语言区、通里、哑门、廉泉等穴位，可以改善患儿的语言能力；此外，针灸还能改善自闭症儿童的社交互动能力，使他们更容易与外界建立联系和沟通。

针灸治疗的效果

多项研究表明，针灸可以改善自闭症儿童的社交能力、语言沟通和行为问题。经过针灸治疗的自闭症儿童在社交互动和语言表达方面有显著进步。虽然针灸有着悠久的历史，但现代科学研究也在不断验证和探索其作用机制。结合现代神经科学、生物学和心理学的研究，可以更深入地理解针灸如何影响自闭症儿童的大脑和行为。

总而言之，随着对针灸作用机制的进一步了解，以及临床研究的深入，针灸有望成为自闭症儿童综合治疗计划中的一个重要组成部分。针灸作为中医的重要组成部分，在自闭症儿童的治疗中展现出了其独特的价值。通过调节气血和经络，针灸不仅能够改善自闭症儿童的症状，还有助于提高他们的生活质量。

