

内科治疗新篇章：双重力量守护健康

▲ 广州市越秀区登峰街社区卫生服务中心 王有赐

在探索医学的过程中，中西医结合的实践正逐步揭开其独特的魅力面纱，为内科治疗领域开启了全新的篇章。这一融合集古老智慧与现代科学的医疗模式，不仅能体现东西方医学文化的深刻对话，更是人类健康守护战线上的一股不可忽视的双重力量。本文主要是深入浅出地探讨中西医结合在内科治疗中的应用价值、优势所在，以及如何携手并进，共同守护人类健康。

历史与现代的交响

中西医结合的概念，并非简单的“中药+西药”或“中医理论+西医技术”的叠加，而是一种深刻的文化融合与科学创新。它源于中国悠久的历史传统，植根于中医的整体观念、辨证论治和“治未病”思想，同时吸纳了西医的解剖学、生理学、病理学等现代科学知识，形成了独特的诊疗体系。这种融合，既保留了中医的整体调理和个性化治疗的优势，

又发挥了西医在疾病诊断、急重症救治方面的长处，实现了优势互补，为内科治疗开辟了新的路径。

中西医结合的优势

第一，全面诊断，精准治疗。中西医结合强调“四诊合参”（望、闻、问、切）与现代医学检查手段相结合，通过多维度、多层次的诊断方法，更全面地了解患者病情。在此基础上，制定个性化的治疗方案，既考虑疾病本身，又兼顾患者的体质、情志、环境等因素，实现精准治疗，提高疗效。

第二，整体调理，增强免疫力。中医注重“扶正祛邪”，即通过调节人体内部环境，增强机体的自我调节和修复能力，达到治疗疾病的目的。在内科治疗中，中医方法如针灸、推拿、中药汤剂等，能够有效改善患者的全身症状，提高免疫力，减少并发症的发生，促进康复。对于慢性病管理来说，能很好地提高生活质量。一些慢性病比如糖尿病、心脑血管疾病等，

中西医结合的优势尤为明显。中医强调“未病先防，既病防变”，通过长期调理，控制病情进展，减少药物副作用，提高患者的生活质量。同时，西医的规范治疗也为疾病控制提供了有力保障。

第三，心理干预，身心同治。中医认为“心身合一”，情志因素在疾病的发生、发展中起着重要作用。中西医结合治疗中，注重患者的心理疏导和情志调节，通过中医的情志疗法、音乐疗法等，结合西医的心理咨询和治疗，实现身心同治，促进患者全面康复。

中西医结合的生动实践

以糖尿病治疗为例，中西医结合展现了其独特的优势。在西医方面，通过降糖药物、胰岛素等手段控制血糖水平，防止并发症的发生。而在中医方面，则根据患者的体质和病情，采用益气养阴、活血化瘀等中药方剂，改善胰岛功能，调节血糖代谢。同时，结合针灸、推拿等疗法，调

节人体经络气血，提高身体免疫力。这种综合治疗方式，不仅有效控制了血糖水平，还改善了患者的全身症状，提高了生活质量。

中西医结合的广阔前景

随着医学科技的进步和人们对健康需求的不断提升，中西医结合的发展前景将更加广阔。未来，我们期待看到更多跨学科、跨领域的合作研究，推动中西医结合在内科治疗领域的深入发展。同时，加强中医药现代化、国际化进程，让这一宝贵的医学遗产在世界范围内得到更广泛的认可和应用。

总之，中西医结合，是医学发展史上的一次伟大创举，它为我们提供了更加全面、更加精准、更加人性化的医疗服务。在内科治疗领域，中西医结合正以其独特的优势，守护着人类的健康与福祉。让我们携手并进，共同探索这一融合之路，为人类的健康事业贡献更多的智慧和力量。

了解这个口诀 关键时刻能救命

▲ 广东省潮州市人民医院急诊科 陈翰

脑卒中，又被百姓称为“中风”，实际是一种紧迫且严重的急性脑血管事件，它的显著特征就在于有高发的病例数量，还有不容忽视的死亡率以及令人忧虑的高致残率。在我国，脑卒中不仅占据了死亡原因的首位，更是导致成年人群体出现残疾的首要因素，其社会影响与健康威胁不容小觑。因此，了解并掌握卒中急救知识，对于挽救生命、减轻残疾具有重要意义。

认识卒中

脑卒中是一种因急性脑血管病变所触发的脑部局部功能受损状态，根据临床中的表现来说通常持续超出一日，即24小时。这样的病症在医学上被细分为两大主要类别：缺血性卒中与出血性卒中。前者，更通俗地被称为脑梗死，占据了所有脑卒中病例的绝大多数，比例高达约85%；而后者，则直接指向脑出血的病理状况。无论是哪种类型，都会给患者的健康带来严重威胁。

早期识别卒中的症状

早期识别卒中的症状至关重要，记住“BEFAST口诀”，前5个字母各代表一个早期症状，最后一个字母提醒一旦发现卒中症状，就要马上拨打急救电话，立即就医。“B”即平衡（Balance），代表个体突然丧失平衡感或协调能力，表现为行走时不稳或困难，这可能是脑部功能受损的初步信号。“E”即眼睛（Eyes），代表突发性的视力变化，如视物模糊、视野缺损或双眼视力不一致，这些都可能是卒中影响视觉神经系统的表现。“F”即面部（Face），代表面部出现不对称现象，特别是口角歪斜，这是卒中导致面部肌肉

控制障碍的直观体现。“A”即手臂（Arms），代表一侧手臂突然出现的无力感或麻木感，这是卒中影响大脑对侧肢体控制能力的典型症状。“S”即语言（Speech），代表说话变得含糊不清，或难以理解他人的言语，这反映了卒中可能已影响到语言中枢。“T”即时间（Time），代表一旦观察到上述任何症状，应立即意识到可能是卒中发作，并迅速拨打急救电话120，争取宝贵的救治时间。

急救措施

一旦发现疑似卒中症状，应立即采取以下急救措施：拨打急救电话，准确告知家庭地址和患者情况，保持电话畅通，等待急救人员到来。将患者放平，取去枕平卧位或者侧卧位，防止呕吐物堵塞呼吸道。解开患者的衣领和袖口，保持呼吸道通畅。尽量不要随意搬动患者，以免加重病情。如果需要移动，应使用担架等工具，保持患者水平移动。在急救人员到来之前，不要给患者服用任何药物，包括阿司匹林等，以免加重病情或影响后续治疗。

紧急就医与治疗

脑卒中发生后，应立即送往有卒中急救能力的医院进行治疗。目前，静脉溶栓是最主要、最重要的恢复脑血流的措施，其最佳治疗时间为发病后4.5小时内。超过这个时间窗，溶栓治疗的获益会显著降低，且脑出血风险会明显增高。除了经典的静脉溶栓疗法，机械取栓术已成为急性大血管闭塞性脑梗死患者的重要治疗手段之一。对于发病时间在6小时内的患者，

通常被视为机械取栓的适宜窗口期，可以积极考虑此治疗方案。而对于部分发病时间在6~24小时之间的患者，在经过医疗团队的专业评估，确认符合特定条件后，同样有机会接受机械取栓治疗，以期实现血管再通，减少脑组织损伤。

如何预防卒中

脑卒中的预防策略同样至关重要，关键在于有效管理各项危险因素，从而大幅削减其发病风险。首要关注的是高血压这一核心风险因素，患者需遵循医嘱，坚持服用降压药物，确保血压维持在安全且理想的范围内，以减轻对脑血管的潜在威胁。

对于糖尿病患者而言，生活方式的积极调整是预防脑卒中的重要一环。包括优化饮食结构，减少糖分摄入，增加膳食纤维的摄取；同时，强化身体活动，促进能量消耗与血糖稳定。在必要情况下，患者应遵循医生指导，合理选用口服降糖药物或胰岛素治疗，以维持血糖水平的平稳控制。血脂异常作为脑卒中的另一重要诱因，其管理同样不容忽视。

总之，脑卒中虽然可怕，但只要我们掌握正确的急救知识和预防措施，就可以有效减少其发生率和致残率。让我们共同努力，从自身做起，关注健康，预防卒中，为自己和家人的幸福保驾护航。



来源 / 千库网