

“辨证论治”遇见“精准医疗” 中西医携手守护精神健康

▲ 山东颐养健康集团肥城医院精神一科 王伟

在快节奏、高压力的现代社会，精神健康问题日益凸显，成为影响个人幸福和社会和谐的重要因素。面对复杂多样的精神疾病，如何提供更有效、更个性化的诊疗方案，成为医学界共同关注的焦点。当古老的“辨证论治”智慧与现代“精准医疗”理念相遇，中西医携手为精神健康的守护开辟一条崭新的道路。

“辨证论治”：东方整体观与个体化智慧

“辨证论治”是中医学的核心思想，强调将人体视为一个有机的整体，疾病的发生发展与个体的体质、环境、情绪等因素密切相关。中医诊断疾病，并非仅仅着眼于病名，而是通过“望、闻、问、切”四诊合参，详细了解患者的症状、体征、生活习惯、精神状态等，从而辨别疾病的证型。

“证”是中医独特的概念，它概括了疾病发展过程中某一阶段的病理生理特点。例如，同样是失眠，中医可能辨证为“肝郁化火证”“心脾两虚证”“阴虚火旺证”等不同证型。不同的证型反映了不同的病因病机，治疗方法也随之不同。

“论治”则是根据辨证的结果，制定相应的治疗原则和方法。中医治疗精神疾病，常常运用中药、针灸、推拿、情志疏导等多种手段，注重调整脏腑功能，平衡阴阳气血，疏通经络，从而达到改善症状、促进康复的目的。



来源/千库网

“精准医疗”：现代医学的个体化前沿

“精准医疗”是近年来医学领域的热点，它强调基于基因组学、蛋白质组学、代谢组学等高通量技术，对疾病进行更精准的分类分型，从而为患者提供量身定制的诊疗方案。

在精神疾病领域，“精准医疗”主要体现在以下几个方面。

基因检测 精神疾病的发生与遗传因素密切相关。基因检测可以帮助识别个体患病风险，预测药物疗效和不良反应，为早期干预和个体化用药提供参考。

脑影像学 如功能性磁共振成像（fMRI）、脑电图（EEG）等技术，可以观察大脑的结构和功能变化，帮助了解精神疾病的神经生物学机制，辅助诊断和评估疗效。

生物标志物 研究人员正在积极寻找精神疾病的生物标志物，如血液、唾液中的

特定分子，希望能像血糖、血压一样，客观反映疾病状态，指导治疗。

药物基因组学 研究个体基因差异对药物代谢和作用的影响，指导临床医生选择更有效、更安全的药物，减少“试药”过程，提高治疗的精准性和有效性。

“遇见”与“携手”：1+1>2 的潜力

“辨证论治”与“精准医疗”，一个侧重宏观整体与功能状态，一个聚焦微观机制与生物标记，看似路径不同，实则目标一致——实现对患者最高效、最安全的个体化治疗。它们的结合，并非简单的叠加，而是有望产生协同效应。

“证候”的生物学基础探索 精准医疗的技术，如基因组学、代谢组学、神经影像学，可能为中医“证候”的客观化、标准化提供线索。例如，能否找到与“肝气郁结证”相关的特定基因表达谱或大脑功

能连接模式？这有助于让古老智慧与现代科学语言对话。

指导中医治疗选择 精准医疗的检测结果可以为中医辨证提供更丰富的信息。例如，药理基因组学提示某患者对抗抑郁药代谢较慢、副作用风险高，医生在辨证论治时，可能会更倾向于优先选择针灸、中药或心理疗法等非药物干预，或在使用中药时更加谨慎配伍。

优化综合治疗方案 两者结合可以制定更全面的治疗策略。例如，一位“心脾两虚”型失眠患者，经基因检测发现其对某种安眠药反应良好且风险较低。治疗方案可以是短期内精准选用该西药快速改善睡眠，同时长期配合健脾养心的中药和针灸调理体质，并辅以生活方式指导，待整体状态改善后逐步减少西药依赖。

扩展治疗手段 中医的非药物疗法（针灸、推拿、气功、食疗）可以作为精准医疗体系下的有效补充，尤其适用于对药物不耐受、或希望减少药物使用的患者，改善伴随症状，提升生活质量。

结语

精神健康的守护是一项复杂而精细的工程。面对这片需要精心呵护的园地，“辨证论治”的古老智慧与“精准医疗”的现代光芒，正开始交相辉映。让我们期待，在中西医携手并进的未來，能够更好地理解和疗愈每一颗独特的心灵，让更多人沐浴在精神健康的阳光之下。

胸部 CT 揭秘肺癌早期影像特征

▲ 揭阳市慈云医院 黄达

在当今社会，肺癌犹如隐匿的健康杀手，严重威胁着人们的生命安全。令人庆幸的是，随着医疗技术的飞速发展，胸部 CT 检查成为了我们早期发现肺癌的有力武器。了解胸部 CT 如何揭秘肺癌早期影像特征，对于肺癌的防治意义重大。

肺癌早期的“蛛丝马迹”难以察觉

肺癌在早期往往没有明显的症状，或者仅有一些极易被忽视的轻微表现。部分患者可能只是偶尔咳嗽几声，与普通感冒、咽炎引起的咳嗽极为相似，休息后似乎还能有所缓解，所以很少有人会将其与肺癌联系起来。还有些人会感觉乏力、体重稍有下降，这些细微变化在忙碌的日常生活中很容易被归结为工作劳累、压力大等因素，难以被患者自行察觉。

胸部 CT 成像原理

胸部 CT 全称为电子计算机断层扫描，胸部 CT 检查是利用 X 线束对人体胸部进行断层扫描，探测器接收穿过人体后的 X 线信息，再经复杂的计算机处理，将肺部的二维图像转化为一系列详细的横断面影像，如同把肺部切成一片片薄片进行观察。与传统 X 线胸片相比，CT 的优势显而易见。X 线胸片是将胸部的立体结构压缩成一个平

面图像，肺部前后组织相互重叠，一些较小的病灶，尤其是早期肺癌病灶，很容易被隐藏其中。而 CT 能够清晰地分辨不同组织的密度差异，将微小的病变毫无保留地呈现出来，哪怕是直径仅几毫米的结节也无处遁形。

肺癌早期的典型影像特征

肺部小结节是肺癌早期最常见的影像表现之一。肺部小结节通常表现为直径小于 3 cm 的圆形或类圆形阴影，在 CT 图像上呈现出密度稍高的区域。这些结节的边缘特征至关重要，良性结节边缘往往光滑整齐，如同圆润的鹅卵石；而早期肺癌结节边缘可能不规则，有毛刺征，就像一颗表面长满尖刺的小球，这是肿瘤细胞向周围组织浸润生长的迹象。此外，部分结节还可能出现分叶征，即结节边缘呈现出深浅不一的凹陷，形似切开的花瓣，这也是肺癌的可疑特征之一。在胸部 CT 图像上，磨玻璃影宛如一层淡淡的磨砂玻璃覆盖在肺部组织上，使得该区域的肺实质密度轻度增高，但支气管和血管纹理仍隐约可见。磨玻璃影的出现可能是由于肺泡内有少量液体渗出、部分肺泡未被气体完全充盈，或者是早期肿瘤细胞沿肺泡壁生长，尚未完全破坏肺泡结构。

并非所有异常影像都是肺癌

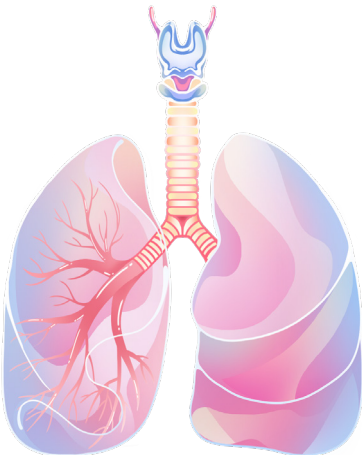
发现肺部 CT 有上述异常影像特征时，先别惊慌。肺部炎症，如肺炎、肺结核等，也会导致肺部出现结节或磨玻璃影。肺炎患者通常伴有发热、咳嗽、咳痰等明显的感染症状，血液检查白细胞、C 反应蛋白等炎症指标升高，经抗感染治疗后，肺部病灶大多会逐渐吸收消散。肺结核除肺部病灶外，还常伴有低热、盗汗、乏力、消瘦等全身症状，痰液中可检测到结核菌，抗结核治疗是其特效手段，治疗过程中肺部病变也会随之消失。

定期胸部 CT 筛查的重要性

鉴于肺癌早期的隐匿性，对于肺癌的高危人群，定期进行胸部 CT 筛查尤为关键。长期吸烟（包括二手烟暴露）、年龄超过 50 岁、有肺癌家族史、从事石棉开采等职业暴露人群，均属于高危范畴。早期肺癌通过手术切除等治疗手段，治愈率可大幅提高，患者术后的生活质量也能得到明显改善。而一旦肺癌进展到中晚期，出现远处转移，不仅治疗难度剧增，患者的预后也不容乐观。胸部 CT 筛查就像是一道健康防线，能够在肺癌尚处于萌芽状态时及时发现，为后续的精准治疗争取宝贵时间，

从而改写许多患者的命运。

了解胸部 CT 下肺癌早期影像特征，能帮助我们在这场与病魔的赛跑中抢占先机。当我们熟悉这些知识后，面对 CT 报告时便不再迷茫恐惧，而是能配合医生做出最科学的决策，守护自身的肺部健康。



来源 / 千库网

