

肛门湿疹的常见原因

▲金堂县第一人民医院 / 四川大学华西医院金堂医院 黄廷宏

肛门湿疹属于肛肠科的一种常见过敏性皮肤病，湿疹位置主要分布在患者的肛门口及肛门周围皮肤上。有时，患者的湿疹会随着病情发展，而出现在患者会阴部和外生殖器等处，并伴随出现肛门瘙痒、有分泌物、长皮疹等症状。这些症状，严重影响到患者的正常生活，所以应该及时分析肛门湿疹的原因。中医在我国医学领域，有着悠久的历史，对各类疾病的查看与分析尤为透彻。

肛门湿疹的类型

肛门湿疹可以分为急性湿疹、慢性湿疹、亚急性湿疹等类型。急性肛门湿疹的患者，肛门周围的皮肤会长出一些米粒状丘疹、小水泡。水泡一旦被抓破，就会出现糜烂的情况。有的患者因为肛门外围丘疹在感染时，会出现脓包，患者也会因此出现毛囊炎和疖肿等并发症。慢性肛门湿疹是因为急性湿疹反复发作，且治疗不彻底而形成的。慢性肛门湿疹的患者，

肛门边缘、肛管会出现皲裂情况，肛门外周会出现一些零散的丘疱疹、丘疹。亚急性肛门湿疹患者的病情症状，主要是以丘疹、结痂这类皮肤损伤为主。

肛门湿疹的三大原因

从中医角度来看，肛门湿疹主要是因为患者外感风邪、体内湿热严重，并且在风邪、湿热相互作用后，患者的皮肤会因为肛门机理被侵袭而出现变化。中医认为常见有三大原因：

第一，湿热下注。肛门湿疹患者发病会非常的急，肛门周围皮肤会变得潮红。同时患者会伴有水泡、丘疹，局部会存在灼热、瘙痒的感觉。此外，患者会出现小便时间短、大便不畅的情况。通过这些症状，中医认为，肛门湿疹本身发病急、长水泡、舌苔变红这些特征，主要是因为患者的脾胃不健康，因为身体中过于湿热，导致这些湿热引起的身体异常。会逐渐下延到肛门区域。同时患者在外部环境中，

受到风寒侵袭，患者的皮肤而出现肛门丘疹、瘙痒等情况。

第二，脾虚湿盛。中医根据肛门湿疹患者肛门周围皮肤变粗糙、有分泌物，其味道带有腥味，以及皮肤表面会因为抓挠而出现出血的情况。认为患者脾胃本身较为虚弱，并且受湿气长期存留在脾胃中，使得脾胃出现湿久化热的情况，从而出现分泌物等情况。

此外，中医根据患者口渴但不知道喝水、大便不干、腹泻等情况，得出结论，患者是因为脾胃内的湿气过盛，导致这些混浊的湿气会袭击患者的肛门肌肤，进而出现皮肤破损的情况。而脾胃内部清浊不分是出现腹泻、大便不干的主要原因。

第三，热毒壅盛。患有肛门湿疹的患者，皮肤会出现皲裂的情况，偶尔皮肤周围会出现红肿、流脓、头痛的情况。根据这些情况，中医认为肛门湿疹的化脓是因为感染而出现的，所以在湿热侵袭的同时会感染到外毒，这些毒

和湿热积聚在患者体内。最终使患者出现皮肤表面见脓水、头痛的情况。此外，根据患者肛门周围皮肤表面会出现血痂，肛门湿疹病程比较缠绵的情况。以及肛门湿疹患者会在中午后出现低热，晚上睡不好等情况。中医认为这是因为患者血虚风燥。简单来说就是身体的血气亏损比较严重，导致身体因为血虚而出现燥热的情况。而患者肛门周围皮肤会因为血虚风燥出现粗糙、干燥的情况。同时伴有心情烦躁、晚上失眠等情况，这些都是因为患者身体血虚引起的，严重影响患者生活质量。

中医认为“湿气”是肛门瘙痒的主要原因，而慢性湿疹则是因为患者血气不足，并在湿热逗留的时候，使得患者容易烦躁、心情郁结、肛门周围皮肤会变得粗糙。患者出现湿热的原因，与患者心情、饮食、生活压力等有关。因此，我们在治疗肛门湿疹的时候，还应该根据肛门湿疹的主要原因，针对性的制定治疗方案，以此确保治疗方法的合理性。

你焦虑了吗？

▲绵阳市精神病医院 黄娟

现代社会生活压力大，常常会导致人们产生紧张、焦躁等多种情绪，如果不及改善可能会发展成为焦虑症。患有焦虑症的人常常会感觉坐立难安，手抖心慌，采取何种措施才能有效治疗焦虑症？

焦虑症从医学分类来看是神经症中的常见类型，属于精神科疾病，最为常见的特征是焦虑烦躁等负面情绪的展露，主要包括急性焦虑和慢性焦虑两种类型，通常焦虑症与生活中的焦虑情绪有密切关系，如果患者长时间的处在焦虑的情绪中得不到缓解可诱发焦虑症。致病原因一般与基因遗传、人物个性、生活环境等因素有密切关系，在所有群体中均有发病现象，年轻群体发病占比数量相对较大。

焦虑症诊断方法

焦虑症诊断一般需要根据患者的具体症状进行早期筛选，并根据患者的病史、临床症状、发病现象等具体进行诊断，由于急性焦虑症和慢性焦虑症的发病现象有差异因此治疗诊断也存在不同。

急性焦虑症 急性焦虑症在发作时首先需要排除其他精神障碍的影响，同时也要排除患者躯体其他疾病的干扰。根据急性焦虑症的发病轻重判断，轻型急性焦虑症一般治疗诊断时会没有明显的疾病诱因，在发病的间歇期除过害怕之外没有其他明显的症状，发病时患者可能会出现强烈的恐惧、焦虑烦躁等现象，同时患者常常有濒临死亡恐惧等精神感觉，这类精神疾病一般发作较为突然，发病迅速且很短时间内会达到高峰。重型急性焦虑症除过以上的表现外，还会有长时间的痛苦等症状。

慢性焦虑症 慢性焦虑症的发生一般没有具体的诱发因素，患者常常出现与实际状况不相符的担心与紧张害怕，患者感觉自己处在紧张、恐惧、担忧等较为负面的内心体验之中，此时患者通常会感觉到有头晕、胸闷、出汗等具体的生理症状出现，通常患有慢性焦虑症的患者很难静下心来，可能会出现坐卧不宁等现象。通常来说慢性焦虑症



一般会有经常性或者持续性的恐惧和提心吊胆，患者的社会功能受到明显影响，甚至产生难以忍受又无法解脱的心情，病程一般在6个月以上或者更长，长时间受慢性焦虑症影响会导致患者产生巨大的精神压力，丧失积极生活的信心和意志。

焦虑症治疗方式

对于焦虑症的治疗主要有心理治疗和药物治疗两种方式，一般采取两种方式混合的治疗策略能够发挥最大的治疗效果。

心理治疗 心理治疗通常是临床医生或者心理疏导师与患者建立良好的沟通，通过语言或者非语言形式增强患者的情绪宣泄渠道，并在患者精神情绪疏导过程中应用心理学或者医学专业知识，帮助患者从焦虑、担忧、恐惧等负面情绪控制中走出来，并对患者的行为习惯、认知方式、精神困境进行改善，增强患者的精神抵抗力及促使患者形成良好的精神生活方式增强患者乐观生活的信心。

药物治疗 通常药物治疗有三种用药方式首先是安定类药物，具有见效快、效果强等特点，但是也有药效持续时间短、副作用大能不利，常见的药物有罗拉、阿普唑仑等，使用时需要注意间隔服药和小剂量使用；其次是抗抑郁药物，主要的作用机理是促使失衡的神经递质恢复正常，消除焦虑症状，常见的药物有赛乐特、来士普、文拉法辛等，使用时需要针对患者焦虑症病情的发展具体使用；最后是长短效药物的混合使用，一般可以从根本上改善焦虑症状且没有成瘾性，但是由于其抗焦虑效果见效较为缓慢需要与安静类药物配合使用。

总之，焦虑越早治疗效果越好，治疗时药物治疗与心理治疗相结合，能起到最佳治疗效果。

麻醉会损伤大脑吗？

▲自贡市第四人民医院 邱利全

在临床治疗中，当患者需要接受某些外科手术治疗时，医生会在术前为患者进行麻醉。麻醉药品极大降低了患者对生理疼痛的感知能力，但在麻醉术后不可避免的会导致患者出现咽喉痛、头痛、思维混乱、肌肉疼痛等不适反应，让不少人对麻醉产生误解，麻醉是否会伤害大脑？

麻醉的分类

麻醉原本意义上是指知觉、感觉的丧失，当前指促使患者在接受手术，或者有创操作时，通过麻醉药物作用于患者神经系统，抑制大脑皮层对传入刺激反射，促使患者整个机体或者机体的一部分暂时处于无法感知疼痛、不适感的状态。根据对患者整个机体影响程度的差异，麻醉又可划分为全身麻醉、部分麻醉两种类型。前者主要指利用静脉注射、吸入全身麻醉药物的方式，致使患者丧失意识、记忆力暂时可逆性消失的全身无痛感麻醉方式，适用于大多数手术，需要气管插管或者呼吸机辅助；后者主要是通过神经组织麻醉、椎管内麻醉等方式，促使患者保持清醒，但局部无痛感的方式，适用于多数下肢、下腹部手术，不适用于患者凝血功能障碍、无法配合手术体位的情况。

麻醉不会损伤大脑

临床研究显示，麻醉给患者脑部带来的的功能性影响是暂时且可恢复的。部分患者在术后会出现思维混乱、记忆力下降等症状，与麻醉阶段使用静脉麻醉药物、镇静催眠药物、麻醉性气体具有一定关系。现代麻醉所使用的药物均对人体影响程度较小，可以经过人体代谢排出。药物被人体代谢（数小时到一两天）后，不适反应会消失，大脑功能就可恢复至正常状态。

相较于药物而言，缺氧是麻醉阶段对大脑产生损伤的主要因素。麻醉药物过量、呼吸机参数设置不当、血压不稳等因素均会造成患者心跳抑制、呼吸抑制，导致其大脑缺氧，甚至脑部损伤危及生命。因此，在临床医学界麻醉特别是全麻手术中，麻醉师会对患者进行气管插管辅助呼吸，并对其血压、心跳等数据进行全程严密观测，可最大限度降低麻醉阶段患者大脑缺氧问题出现。

麻醉前的注意事项

避免摄入食物和水 由于肺部对胃内容物具有保护性咳嗽反射，可以避免胃部内容物进入肺内。但在麻醉后，肺部对胃内容物的保护性咳嗽反射消失，胃酸等对肺部具有较大刺激性的液体会进入肺内，引发吸入性肺炎甚至呼吸衰竭。特别是在进食、摄入大量水分后，胃内容物还没有消化进入肠道就会反呕出来，影响手术正常进行甚至造成严重并发症。因此，为避免在麻醉阶段、手术阶段出现呕吐反应，进而引起窒息、吸入性肺炎，患者在手术前应避免喝水、吃饭。

儿童孕妇谨慎用药 研究表明，儿童大脑较成人大脑对麻醉药更加敏感，针对四岁以下的幼儿，全身麻醉会增加其认知障碍、多动症风险。因此，对于多数必须在生命早期实施且可以挽救患者生命、提高其生活质量的手术，应避免推迟，如去除胎记、扁桃体切除术、包皮环割术等非紧急手术，适当推迟，降低麻醉药对幼儿大脑造成的损伤。针对部分麻醉药物说明书上写明“慎用”的情况，为避免反复使用致使胎儿畸形，孕妇应谨慎使用。但是在遇到特别紧急的情况，也应避免因麻醉药物可能出现的副作用而拒绝接受治疗。

术后补充营养 麻醉结束后患者记忆力下降与体力疲乏、营养不良、休息不足等原因有关。因此，手术恢复后患者应适当增加牛奶、核桃、玉米、鸡蛋等对脑神经元有益食物摄入，充分休息，适当锻炼、保持积极、愉悦的情绪，提高大脑工作效率及记忆力。

总之，当前没有数据表明麻醉药物会对患者大脑造成伤害。在正确的使用下，麻醉药对患者脑部的影响微乎其微，也不会对患者脑部产生伤害。

