



心衰诊疗的常见问题

▲自贡市第四人民医院 邓泽东

心衰就是充血性心力衰竭，该疾病会使患者心脏收缩无力，心排血量减少，甚至还会因为周围组织灌注不足而导致死亡。随着我国人口老龄化在不断增长，心衰的发病率也在增加。心衰发生的原因有哪些？该如何治疗？

心衰的发病原因

心衰是各种心脏疾病进展至严重阶段引起的一种较为复杂的临床综合征，多发生于老年人，特征性改变是左心室或右心室功能障碍及神经体液调节改变。患者常伴有水肿、胸闷、腹胀、食欲不振、恶心、呕吐、肝区胀痛、少尿以及呼吸困难，导致患者身体耐受性降低，降低生存质量。心衰的发病机制较为复杂，病因较多，心脏瓣膜病、爆发性心肌炎都有可能引发患者发生心衰。心衰的危害较大，影响循环系统功能的同时，还会严重损害到患者肝肾功能，没有得到及时治疗的情况下，可能会对患者的生命造成威胁。一旦患上心衰，无法治愈，但治疗可有效延

缓疾病的发展，改善患者预后效果、提高患者的生活质量，延长患者的生命。

心衰的诊断方法

中医认为，从患者不同的临床表现来看，可以诊断为胸痹，也可以诊断为喘症，或者心悸。引发心衰的病因比较广泛，其中比较常见的是患者身体虚弱，寒气入侵、久病不愈，伤到了患者的经脉，身体的阳气，其次是患病后身体调理不好，伤到了患者的重要器官，如心、脾、肺、肾等，致使患者出现阳气亏损，湿气重、血脉不畅、淤积等。有些患者轻微活动后出现心慌，可诊断为心悸。

西医诊断心衰，可以借助仪器检测患者的心功能变化，抽血化验患者心衰指标。当患者检查结果显示心脏的收缩及舒张的动度减弱，射血分数减少及心腔扩大，可诊断为心衰。

心衰的治疗方法

药物治疗 查明病因后，根据病因给予

相应的方式进行治疗，如为酒精性心肌病，首先需要戒酒，再给予药物治疗治疗。临床上治疗心衰常见的药物包括强心药、利尿药和扩张血管及抑制心肌细胞重塑的药物。强心药常用的药物有西地兰、地高辛等，具有增强心肌收缩力、增强心脏泵血功能、改善心衰患者症状。扩张血管的药物可以通过扩张动脉和静脉发挥作用，扩张静脉使回流到心脏的血液减少，能够减轻心脏的前负荷，扩张动脉可以减少心脏泵血时遇到的阻力，减轻心脏后负荷。利尿药通过利尿的作用，使全身的血容量减少，就能起到降低血压，且也能使回心的血液减少，降低心脏的工作量。需长期服用抑制心肌细胞重塑的药物，抑制神经内分泌的激活，减少延缓心肌工作细胞的凋亡。

手术治疗 缺血性心脏病心衰的患者通过给予血运重建治疗，严重者给予心脏介入手术，改善心肌缺血，如冠心病心肌缺血，给予冠脉造影，明确血管病变严重程度，及时给予支架植入或者冠脉搭桥治疗，再给予抗

血小板，调脂，利尿等治疗。对于易发生猝死的心肌病患者植入心律转复除颤器，便于预防心脏性猝死的发生，终末期顽固性心衰，可给予心脏移植。

中医治疗 临床上中医主要治疗慢性充血性心力衰竭者，医生要根据患者的舌苔、脉象进行辨证论治，给予合适的药物。阳虚者：选择益气温阳、利水消肿、强健心脏的药物，如党参、附子、黄芪、泽泻、茯苓等；伴有咳嗽、气喘者：加入紫苏、仁、百部等药物；心悸者：加入龙骨、牡蛎等药物；口唇紫绀者：应用活血药物，如红花、丹参；急性期者：选用生脉注射液、参附注射液缓解症状，有利于降低患者的血压，减少患者的心脏负担。水肿者：可采取健脾、温阳、利水、补肾等治疗措施，特别适用于扩心病引起的心衰，可以控制心脏的增大。



中药的正确服用方法

▲乐山市中医医院 邓志刚

中药是中医的关键构成部分，在各种疾病的治疗中发挥着重要作用。但如果想要充分发挥中药的作用，促进病情的好转就应当了解正确服用中药的时间以及方法。

中药之所以能针对病情进行治疗是因为各种药物都具备一定的特性，主要包括四气五味、升降浮沉、归经以及毒性等内容。

四气：中药具有寒热温凉四种不同的药性，称之为四性，能够反映药物对人体寒热变化以及阴阳盛衰的作用倾向，是阐释药物作用的关键理论依据。五味：是指药物的味道，主要包括酸、甘、辛、苦以及咸这五种味道，具有不同的治疗作用。五味不仅反映了药物的味道，也高度概括了药物的作用。升降浮沉；升降浮沉指的是药物对人体作用的不同的趋向性，四气、五味都会影响到药物的升降浮沉。归经：归经即药物对机体某部分的选择性作用，可以对某部位进行特殊治疗，所以归经不同的药物具有不同的治疗作用。毒性：中药具有一定的毒性，古人将毒性看作是药物的偏性及毒副作用，而当代将毒性看作是药物对机体产生的损害及不良影响。

医生只有了解中药的药性才能够根据患者的具体症状制定药方，而患者只有掌握正确服用中药的时间以及方法才能够充分发挥中药的作用。

服用中药的最佳时间段

汤剂的服用时间 一般情况下，中药煎煮两次，两次煎液去渣滤净混合后分二次服用。两次服用时间需相隔四至六个小时。可以根据病情适量增减服药次数。其次，需要根据患病部位明确是饭前服用还是饭后服用。此外，为了避免食物对药性的影响，一般需空腹服用，也可半空腹服用。

空腹服用 空腹服用药物指的是在早晨胃肠道当中都没有食物的情况下服药，这样可有效避免药物与食物相混合，有利于胃肠道快速吸收药物，从而充分发挥药

效。驱虫药、攻积导滞药以及峻下逐水药比较适合早晨空腹服用。

饭前服用 饭前胃肠道比较空虚，所以在饭前服用药物可以让药物快速进入到小肠当中并被小肠消化吸收。适合饭前服用的中药有滋补药、泻下通便药、治疗胃肠病的药以及治疗虚症的药。

饭后服用 有些药物适合在饭后服用，这是因为饭后胃肠道当中含有大量的食物，服药之后，药物会和食物混合在一起，有利于减少药物对胃肠道的刺激。所以治疗外感疾病、治疗头面部疾病、治疗心肺病的中药适合在饭后半小时后服用，而消食健胃药以及会对胃肠道造成刺激的药物需要在饭后一小时左右服用。

睡前服用 在睡前服用药物可以顺应人体生理规律，充分发挥药物作用。比较适合在睡前服用的药物：睡前半小时至一小时内服用安神药有利于安眠；睡前服用缓下剂有利于清晨排便；睡前服用涩精止遗中药有利于缓解梦遗滑精的症状。

中药的正确服用方法

服用方法影响着中药的药效，所以应该科学服用中药。汤剂的服用方法：首先，除了医生规定的冷热服之外，一般汤剂都需要温服，这是因为温热的汤剂更接近人体的体温，更容易被吸收。但是，一些解表药物需要热服，且在服用药物之后还需要盖好被子或者是饮用热粥，从而帮助出汗。

治疗热症或解救中毒的药物需要寒服或冷服，以便能更快解毒；治疗寒症的汤剂需要热服。若患者属于真寒假寒情况，需要寒药温服，但若是真寒假热，需要热药凉服。

此外，如果患者存在昏迷或者是神志不清等情况，无法自主口服汤药就需要通过鼻饲给药的方式服药。内服丸、散剂的服用方法：一般需要利用温水送服内服丸以及散剂等剂型的中药，但欲下行入肾的需要利用淡盐水送服。

慢阻肺的治疗方法

▲自贡市大安区新民镇卫生院 万家良

人体每时每刻都在呼吸，而呼吸离不开肺的支持，肺属于我们体内重要的脏器之一，同时也是些疾病高发部位。比如临床上常见的慢阻肺，全称为慢性阻塞性肺疾病（COPD），是一种破坏性的肺部疾病，是以不完全可逆的气流受限为特征的疾病，气流受限通常呈进行性发展并与肺对有害颗粒或气体的异常炎症反应有关。COPD是一种可以预防和治疗的慢性气道炎症性疾病，COPD虽然是气道的疾病，但对全身的系统影响也不容忽视。发病后患者的正常呼吸气流受到限制，导致患者出现气短、呼吸困难等症状。随着慢阻肺病情加重，患者的肺功能会越来越差，所以一旦出现慢阻肺要及时进行治疗。

慢阻肺的治疗方法

患上慢阻肺后对患者生活影响很大，目前可以用来治疗慢阻肺方式比较多样，患者可以根据自己的情况适当选择，以有效缓解疾病对自己生活产生的不良影响。在慢阻肺治疗上，可以结合患者处于的不同时期，采用不同的治疗方案，让治疗方案更适合患者。

早期 早期慢阻肺正处于发病的初期，病症不够明显，患者的病情也不是十分严重，此时治疗难度很小，可以通过有效地防治降低慢阻肺发病频次，确保患者的正常生活。此阶段在治疗患者慢阻肺上以病因入手，阻断一些高风险因素对患者影响，采取一定药物治疗。首先，环境干预。慢阻肺出现与患者周围环境有很大的关系，若患者一直处于一个存在有害气体的环境中，必然会加重病情。因此，患者家属需要保持室内通风、空气清新，并适当进行杀菌消毒。患者外出时也需要佩戴好口罩防护用具，避免外界环境对病情造成不利影响。其次，使用气管扩张剂治疗。早期慢阻肺出现以呼吸道炎症为主，患者常常会出现反复咳嗽咳痰的情况，此时可以使

用气管扩张剂，确保呼吸道通畅，治疗方式以雾化吸入治疗为主。

稳定期 当慢阻肺进入稳定期后，病情会明显加重，FEV1（最大深吸气后做最大呼气）已经明显下降，此时需要对患者采取持续性雾化吸入治疗，在药物选择上除了支气管扩张剂外，还需要增加糖皮质激素、氨溴索等药物进行治疗，以保证整体慢阻肺治疗的效果，缓解慢阻肺导致气短、呼吸困难等症状。对稳定器慢阻肺患者采用综合性的药物治疗，可以充分发挥不同药物的作用，增强慢阻肺综合治疗效果，其中使用的支气管扩张剂可以有效减轻气短等症状；氨溴索等药物可以有效提高抗氧化作用，起到改善慢阻肺患者氧化应激水平的目的，进而综合多种药物帮助病人缓解慢阻肺。另外，对于稳定期的患者必要时需要增加吸氧治疗，以改善由于呼吸困难导致病人机体内缺氧情况出现，增加体内氧含量，维持患者正常活动等，为慢阻肺治疗提供助力。

急性加重期 急性加重期简言之即患者的慢阻肺病情快速加重，此时患者的情况较为危及，需要给予患者紧急且综合的治疗，避免慢阻肺进一步加重。在此阶段对患者治疗上除了使用常用的舒喘灵、喘乐宁、糖皮质激素等雾化吸入药物治疗外，需要适当增加抗生素进行治疗。这是因为当患者慢阻肺到达急性加重期，大多是由于金黄色葡萄球菌等细菌感染所诱发的，随着感染加重，患者的病情也会越来越严重，因此针感染需要采取针对性抗感染治疗，根据患者感染细菌不同采用不同的抗生素，针对性治疗保证疗效。另外，此阶段患者肺功能下降严重，在治疗的过程中还会对患者采用机械通气治疗。在机械通气治疗方式选择上，可以根据患者情况使用有创或者无创两种，并在机械通气同时监测病人动脉血气，以根据患者恢复情况适当停止机械通气辅助治疗。