

科学认识精神科的电休克疗法

▲ 自贡市精神卫生中心 熊玉芳

改良电休克治疗（MECT）是精神科急、危、重症治疗的最后一张王牌，主要用于抑郁症治疗，特别是有自杀自伤行为者或难治型抑郁症，也可以用于对双向情感障碍、精神分裂症以及人格障碍患者伴有严重自伤自杀、伤人毁物或治疗效果不好者的辅助治疗，由于此治疗手段具有较好的安全性和临床疗效，适应症在不断扩大，目前在治疗失眠、慢性疼痛、帕金森等领域的运用发展也较为迅速。

改良电休克治疗（MECT）是传统电休克治疗（ECT）的改进，是指在使用静脉麻醉药和肌松剂使患者意识消失后，以一定量电流通过患者头部，导致大脑皮质癫痫样放电，达到治疗疾病的一种手段。

电休克治疗的疗程

通过临床实践来看，电休克治疗的安全性比较好，发生意外的比例大约为十万分之一。而且电休克治疗没有绝对禁忌症，年龄13~75岁的患者都可以做，包括孕妇和老人，甚至有器质性精神疾病的患者也没有绝对禁忌症。但

是为了谨慎起见，有严重心脏病、活动性大出血、癫痫发作、新近有骨折、感染患者不宜做此治疗。

电休克治疗的疗程存在个体差异，有时3次左右就可看到明显效果，一般8~12次一个疗程，隔天做一次，如病情严重的青壮年、口服药物的依从性差，可以采取前三次连日做。MECT治疗有效率非常高，尤其是在抑郁症的治疗上，但治疗的频次需要结合患者自身情况进行判断，一般情况下为一个月之后开展第二个疗程的治疗，或是每隔3~4周进行一次MECT治疗，进行2~3年的预防性治疗，稳固疗效。由于费用较高，多数急性期做一个疗程后，维持期单用药物治疗。

做 MECT 治疗前的准备工作

MECT治疗前需要完善心电图、脑电图及生化检查，测量体温、脉搏、呼吸、血压，女性患者询问是否来月经，体温在>37.5℃，脉搏在120次/分钟以上或<50次/分，血压超过150/100mmHg或<90/50mmHg，女患者月经来潮均不宜作此治疗。

如何选择影像学检查？

▲ 自贡市第四人民医院 杨川桦

在医疗活动中，患者往往需要进行很多的影像学检查，如X线、B超、CT、磁共振等，很多人都分不清它们的作用，也不明白它们的道理。其实这些影像学的检查手段，都是具有各自的原理以及适用范围，下面我们就一起了解一下它们的区别以及对不同疾病检查中发挥的作用吧。

临床上常见的影像学检查

X线检查 此检查手段主要借助x线具有的穿透、感光 and 荧光等效应特性实现成像。因为人体各组织结构间有着密度以及厚度的差异性，在X线对人体穿透时，会出现不同程度吸收情况，到荧屏或者胶片部位的X线量呈现差异性，受到荧光效应以及感光效应作用，此差异就会在荧屏或者胶片上呈现不同的明暗或者黑白灰度影像。

CT检查 此检查主要通过X线束来对人体某部相应厚度层面扫描，以探测器对透过此层的X线接收，进而转变成可见光，后从光电转换成电信号，通过模拟或者数字化转换器将其转成数字，并输入到计算机内处理，最后形成图像。

MRI检查 此检查主要是通过十分强无线电波以及磁场，它们和组织内质子发生互相的作用，后产生一信号，通过处理会形成人体的图像。质子可以当作微小型条形的磁铁，一般情况质子呈现随机性排列，在施加有强磁场后，质子的磁场方向就与此磁场方向保持对齐；通过正确频率无线电波的脉冲对质子激发，让它们发生共振，对磁性排列扰乱，而被激发质子就通过射频信号形式对所吸收能量释放，发射物就被扫描仪内接收线圈所接收；引发质子共振无线电的频率取决磁场强度，使用核磁共振的扫描仪内梯度线圈对整个身体磁场强度改变，则身体不同的部位会通过不同频率发生共振，按照顺序的应用不同频率，分别对人体各个部分成像，就能够逐渐形成相应图像。

超声检查 超声波和普通声音的原理一样，能够朝一定方向进行传播，且能够对

物体穿透，若碰到了障碍，会产生相应的回声，人们借助仪器把此类回声在显示屏幕上收集，就能够对物体内部的结构了解。

影像学检查的选择原则

外伤骨折情况 对外伤的骨折情况检查中，X线检查是首选，它的结果十分快速，且得到的图象十分清晰、直观；若需要进一步地观察，就可选CT，能够看得更加细致，通过CT三维重建能够获取骨骼的立体图像；而通过MRI检查在骨骨髓质的显示方面不如X线和CT，但可以发现它们不能发现的隐匿性骨折，对软骨、肌腱和股骨颈等，可以明确是否存在损伤。

颈椎腰椎疾病 在此类检查中，磁共振是首选，CT次之。若患者是椎间盘的疾病，需要对椎间盘和相应神经根观察，而想要对他们这些区域的软组织观察，就要通过MRI检查；同样，在关节以及软组织等方面的检查，磁共振也是首选。

胸部疾病 若是对胸部疾病采取粗略检查，首先采取X线胸片的方式，通过X线胸片能够对人体心脏、肺、肋骨、胸膜、气管和主动脉等粗略检查，看是否存在肺纹理的增多、钙化点、肺部的阴影或者心影的增大等情况。而胸部CT的检查所显示的结构更加清晰，在胸部病变的检测敏感性以及显示病变准确性方面比X线检查要好，对早期肺癌的确诊有着重要价值。

腹部或者盆腔疾病 对腹部或者盆腔一般通过超声都能够检查，CT和MRI检查更加精细。超声对胰腺、脾脏、肝脏和盆腔等脏器具有较好诊断的准确率，对胃肠道等一些较多含气的脏器，准确率则很低。若是进一步检查，在超声筛查之后多采用CT和MRI检查手段。

心脏检查 对心脏的检查，在冠心病排除中用CT，判断心功能使用超声；通过CT能够对冠状动脉检查，精确诊断出心脏的冠状动脉是否存在斑块、狭窄等情况，适合用在冠状动脉的疾病检查、心脏支架和搭桥术后随访复查中。

治疗前一天应洗头，保证通电效果；称体重估算麻醉药的用量；治疗前禁食8小时，禁牛奶、面包类6小时，禁水2小时。

治疗当日排空大小便，取下假牙、首饰和眼镜等，卸妆、穿开扣衫进入MECT治疗室。

MECT 具体疗法的操作方式

患者只需仰卧于治疗台上，保持心情放松，剩下的事情就交给医护人员。具体操作过程：开放静脉通路，连接心电监护，清洁局部皮肤，给予患者面罩持续供氧。将有导电胶的MECT治疗电极紧贴患者两颞侧，接通电源，根据患者体重、年龄等，设置治疗电压、电流、时间、刺激能量等参数设置。

在治疗前的2~4分钟需要在静脉注射阿托品及丙泊酚对患者进行麻醉，瞬目反射消失后给予琥珀胆碱，直至患者面部及全身肉松弛、自主呼吸停止后进行刺激，治疗同时需要继续进行辅助呼吸直至患者恢复自主呼吸，并在观察室观察30分钟以上，再返回病室。

慢性胃炎的中西医结合治疗方法

▲ 射洪市中医院 毛晓琴

慢性胃炎在生活中较为常见，作为消化内科的常见疾病，对患者身体影响较大，一般为多种不同病因导致慢性胃粘膜发生炎症，随着时间推移，胃粘膜固有层逐渐萎缩，最后发生上皮质流变，与胃癌有着十分密切关联，慢性胃炎持续性发生很容易进展成为胃癌。随着我国临床医学水平的提升，中医与西医结合治疗方法逐渐被使用，并有很好的治疗效果。

慢性胃炎的常见症状

患有慢性胃炎患者最为典型症状就是上腹部不适，患有疾病的患者往往会表现出来食欲降低，反酸，嗝气等症状，同时在一定程度上还会表现出一定神疲乏力，神情淡漠，舌淡等情况。还有部分患者在发病过程中并没有表现出一定疾病症状。部分患者患有慢性胃炎后会出现一定贫血情况，发生贫血多因为幽门螺杆菌感染，慢性少量失血，或者是患者在发病过程中自身免疫性胃炎造成巨幼细胞性贫血发生。

疾病一般多发生于饮食不节制患者，这类患者长期不规律饮食，吃生冷、油腻、生硬食物对肠胃产生严重刺激。长期加班人群，工作压力大也会饮食不节制不规律易造成疾病发生。长期有吸烟或者饮酒习惯人群以及经常定外卖人群，均容易患有疾病。

西医的常见治疗方法

西医治疗主要以药物治疗为主。在药物治疗过程中需要根据患者实际情况选择增强肠胃蠕动能力的药物，以及消化酶抑制剂。可在一定程度上促进患者肠道蠕动能力增强，抑制胃酸反流保护胃黏膜，适用于消化不良患者。胆汁反流也很容易造成慢性胃炎发生。上腹部有饱胀感，且伴有一定的呕吐发生，也可能是因为胃排空迟缓导致。因此胃动力不足也是造成胃炎发生关键性原因。这种情况可使用莫沙必利、盐酸伊托必利、多潘立酮等药物进行改善以及治疗。在胃粘膜保护过程中对药物硫糖铝、吉法酯等还存在一定的争议。而铝碳酸镁制剂在一定程度上可以结合胆酸，保证胃粘膜屏障，降低胆汁反流造成胃粘膜损伤。如果患者由于胃排

治疗后不良反应的处理方法

个别患者苏醒后可有短暂性的记忆力减退、定向障碍，甚至找不到自己的床位等现象，一般很快会恢复，最迟不超过6个月。恶心呕吐，有的患者第一次做了会有点，以后基本就没有什么反应了。在没有完全清醒前，要预防跌倒和噎呛。为预防跌倒术后应卧床休息1~2小时。术后如果口腔内分泌物较多的，要及时清除，以免吸入呼吸道，禁食禁饮一般2小时，待吞咽功能恢复后，试饮温开水无呛咳后，补服晨药、在看护下进食稀饭、牛奶等流质或者半流质食物，中午进食以软食为主，如面条、蒸蛋。

由于精神疾病是脑内化学物质不平衡导致的，而MECT治疗近期疗效明显，但维持时间较短，因此需要与抗抑郁药物合并治疗，避免MECT治疗停止后症状复发。也有报道维持治疗不服药物，采用定期的MECT治疗来作为维持治疗的报道，但缺乏大量研究，故不常规建议。

空迟缓造成了饱胀感，纳差以及消化不良后，可以使用消化酶抑制剂治疗，如复方阿嗝米特，米曲菌胰酶等药物患缓解疾病症状。除药物治疗外还可进行手术治疗。如果患者药物治疗效果较好不建议采取手术治疗，但如果患者在进行药物治疗过程中疾病出现反复发作就需要及早进行手术治疗。手术方式为胃镜下行黏膜下剥离术或黏膜切除术，微创治疗，方法简单，具有一定的安全性以及有效性，对疾病临床症状的改善有积极意义。

中医的治疗方法

中医将慢性胃炎分为三型：

脾胃虚寒型 患者会出现胃部腹胀，隐隐作痛感，纳差，泛吐酸水，嗝气，神疲乏力，四肢不温，小便清长，大便粘稠，舌质发淡，舌苔发白，脉沉数，这种情况下可以温补脾胃，补肾益气。使用香砂六君子汤合共芪建中汤加减进行治疗，其中药物主要有党参，黄芪，木香，砂仁，白术，半夏，陈皮等药材，该药方可在一定程度上改善患者疾病症状。

肝胃湿热型 这部分患者出现胃部灼痛，口臭，口渴但不多饮。口苦反酸，小便发黄，大便干结，脉弦数。这种情况下主要以疏肝和胃进行治疗，为患者服用甘露消毒单，不换金正气散加减进行治疗。主要药物有藿香，茵陈，木香，黄连，砂仁，蒲公英等中药。

胃阴亏虚型 这类患者会出现胃部隐隐作痛、口干舌燥等症状，而且大便干燥，舌质淡红少津，苔少，脉细数，这种情况下可以使用滋阴养肝，止痛通络等进行治疗。使用沙参麦冬汤加减治疗，其中药物主要有沙参，麦冬，百合，白芍，丹参，玉竹等药物，可以进一步改善患者胃痛缓解疾病症状。

