哮喘的中医治疗方法

▲ 南部县人民医院 张海宏

春天是一个适合外出游玩的季节，但同时也是个过敏症状多发的季节。因风而起的杨柳絮，在有的人眼中如同纷纷白雪，而在哮喘患者的眼中却成了呼吸困难的元凶。从现代医学的角度看，通常我们所说的哮喘是指支气管哮喘，是一种由嗜酸性粒细胞、T淋巴细胞、中性粒细胞等多种细胞与细胞组分参与的异质性疾病，其特征为慢性炎症，多在夜间或清晨发作，发病时可逆性呼气气流受阻，导致产生喘息、胸闷、气促、咳嗽等症状。从中医的角度来看，哮喘的发病原因一般来自遗传与环境两个方面。研究表明，哮喘多与基因遗传有关，哮喘患者的家族中通常有多位过敏体质或是有过敏性疾病病史的，而哮喘常见的诱发因素大部分正是各类过敏症状的变应原。此外，现代中医学研究发现空气污染、呼吸道感染、剧烈运动、吸入冷空气、强烈的精神刺激等非变应原因素也会诱发哮喘病症。

哮喘的发病特点

中医将哮喘分为急性发作期、慢性持续期和临床缓解期。急性发作期的哮喘患者主要表现为咳嗽、痰多、喷嚏涕涕，喘憋胸闷，患者双肺布满哮鸣音，重者呼吸困难，口唇青紫，烦躁不安。慢性持续期又称为迁延期，这一时期哮喘痰鸣情况已经减轻，患者夜间易咳嗽喘息，常伴随着脾肺虚弱症状。临床缓解期，顾名思义，这一时期哮喘症状已缓解，仅有脏腑虚弱症状表现，患者需要经过三个月才能恢复到病发前的水平。

中医治疗哮喘的方法

由于哮喘的发病机制还不够明确，其中包含有慢性气道炎、变态反应、遗传机制、气道高反应性、呼吸道感染等，所以目前并没有一种特效的治疗方法能对哮喘达到根治，对哮喘的治疗方案都以控制病症，以减少复发频率为主。在治疗哮喘的过程中，中

医也有着各自的独到之处，通过传统中医的望闻问切，根据患者的实际情况进行针对性治疗。通过患者情况选择针对性的治疗方式，能够有效控制患者的病情发展，同时促进患者脾脏功能的恢复，提升人体的抵抗能力。常见的中医治疗方法有以下几类：

药物治疗 药物治疗也是中医控制哮喘病情的关键，选择时多以具备抗过敏效果的药物为主，但中药治疗需要长期的坚持，无法在短期内获得显著效果，治疗期一般维持在半个月到一个月。中药治疗的过程中的日常饮食也需要注意忌口，辣椒、大蒜、咖啡、浓茶等辛辣刺激性食物要适时拒绝，否则对患者的健康恢复会产生不利影响。

穴位贴服 进入夏季三伏天后，哮喘患者更应该注意提高自身的免疫力，为预防感冒和治疗哮喘做准备。通过穴位贴敷，经穴位经络将贴敷药物作用于脏腑，能够起到温痰化饮，温养脏腑的功效，从而增强患者体质、提升人体免疫力、预防反复感冒，对哮喘病

情进行有效控制，减少病情反复发作的概率。

饮食治疗 在中医理念中饮食也是治疗生活中的关键一环。有些哮喘患者可能因为经常接触过敏物质，导致病情反复发作，所以一般不建议哮喘患者在日常生活中多食用海鲜、河鲜等水产，因为过多食用这些也是常见的患者病情复发诱因之一。哮喘患者在日常生活中应尽可能保持一个清淡的饮食习惯，可以选择多吃蔬菜水果，通过健康的饮食来增强体质，来防治哮喘病症的复发。

哮喘作为一种慢性疾病，需要患者的长期治疗配合。治疗方案的制定与变更，药物的减量与停用都需要在医师的指导下进行。患者需要保持一个良好的心态，谨遵医嘱，切忌自行减量或停药，否则会导致前期的治疗效果荒废，严重的可能会导致病情加重。在严格管理自身的前提下，哮喘对患者日常生活的影响会越来越小，通过良好的作息习惯和锻炼计划，能帮助患者更快地回归到正常的生活中去。

临床上最常见的心律失常是什么？

▲ 龙泉驿区第一人民医院 向渝南

心律失常是一种常见的心血管疾病，具有较高的发生率和死亡率。不同类型的心律失常有着不同的表现与危害，因此文章主要针对临床常见心律失常表现及处理方法展开探讨。

临床常见心律失常类型

在近近年来随着临床研究的不断深入，人们对心血管疾病的认识也不断增多，并提出了更多的诊断和防治措施，使得心血管疾病的发病率与死亡率明显下降。但从全球范围来看，心血管疾病仍旧是人类死亡的首要疾病，每年有1800万人死于心血管疾病，其中有25%死于心律失常诱发的心源性猝死。心律失常分类较多，不同类型患者的表现与预后存在较大的差异，部分患者无明显症状，且预后较好，也有部分患者容易猝死，威胁患者的生命安全性。因此需要进一步了解临床常见心律失常类型。

心律失常根据其发生原因可分为冲动形成异常以及冲动传导异常，前者主要包括窦性心律失常（窦性心动过缓、窦性心率不齐、窦性停搏）、异位心律失常（逸搏、逸搏心率、期前收缩、阵发性心动过速、非阵发性心动过速、心房扑动以及心房颤动、心室扑动以及心室颤动）；后者则主要包括传导阻滞与传导折返这两种，传导阻滞可由生理因素和病理因素引起，传导折返是快速性心律失常的常见病因，可发生于窦房结、窦房、心房、房室以及心室内。心律失常按照发生部位还可以分为窦性心律失常、房性心律失常、交接区性心律失常、室性心律失常。此外还可以根据发生时心率速度分为快速性心律失常和缓慢性心律失常。心律失常可发生于任何年龄段人群中，但是不同人群心律失常发生类型分布存在一定的差异，例如心房颤动的发生率会随着年龄的升高而升高。

心律失常的临床表现

心律失常的主要表现为心悸、心慌，部分患者伴随胸闷胸痛等症状，同时还可伴随

乏力、头晕、晕厥、猝死等症状。部分心律失常由于对血流动力学的影响较小，因此无明显症状例如窦性心律不齐、一度房室传导阻滞等，严重的心律失常则存在明显的心悸、胸闷、低血压以及出汗等症状，甚至引起晕厥、猝死等不同的症状。临床研究发现同类型心律失常可能存在完全不同的症状，而不同类型的心律失常有时候会出现相同的症状，并且同一个患者在同一类型心律失常的不同发作时，其临床症状有一定的差异。还有部分心律失常无明显症状。

心律失常的治疗方法

目前对于心律失常的临床治疗主要是根据患者的症状、心律失常类型及其对血流动力学的影响来判断是否需要急性治疗，通常包括心律失常控制、去除病因、预防复发等几个方面。在治疗上来说可以分为药物治疗与非药物治疗。

药物治疗主要是采用抗心律失常药物，目前临床使用的抗心律失常药物种类超过50种，但是没有统一分类，主要分为钠通道阻滞剂、β肾上腺素受体阻断剂；选择性延长复极过程药物、钙通道阻滞剂。但是药物治疗过程中会出现不同程度的不良反应，因此在临床治疗期间需要密切掌握药物适用证，并及时调整药物，预防不良反应的发生。

非药物治疗包括电复律、电除颤、心脏起搏器置入、消融术、外科手术等方法。电复律以及电除颤常用于快速性心律失常、心室扑动、心室颤动的临床救治；而心脏起搏器多用于窦房结功能障碍、房室传导阻滞患者的临床治疗；消融术对于多种室上性心动过速具有较好的治疗效果。外科手术则通常用于心脏器质性病变患者。

心律失常的分类多种多样，不同类型患者的临床表现与症状有较大的差异，因此需要进一步了解常见心律失常类型及其表现，从而尽早采取有效的治疗措施，改善患者的预后情况。

中医治疗颈椎病的辨证思路与方法

▲ 泸州市古蔺县中医医院 赵发伦

颈椎病是指颈椎因长期劳损、骨质疏松、骨质增生、椎间盘突出、韧带增厚等因素导致的退行性改变，造成颈部脊髓、神经根或椎动脉受到压迫，刺激到交感神经，从而形成的一系列功能障碍症候群，又被称为颈椎综合征。常见的临床表现为肩颈部僵硬、疼痛，手臂麻木，下肢酸软，甚至会出现眩晕、猝倒、四肢行动无力等情况。颈椎病属于中医学当中的“痹症”“眩晕”“颈脊痛”等病症范畴。

神经根型颈椎病

思路与方法 在众多治疗方法中，颈椎牵引是其中的一种基础方法，神经根型的颈椎病也可用该方法进行治疗。这一类型的颈椎病主要是因神经根受到压迫导致的肩颈、背部肌肉出现痉挛、疼痛以及肢体麻木，因此在应用牵引法治疗时，还应配合选用中医药、针灸等同时进行治疗。

治疗方案及注意事项 采用颈椎牵引术并配合针灸、中药实施综合治疗。颈椎牵引适用于各种类型的颈椎病，但如果患者年龄在50岁以上且属于脊髓型颈椎病，则不建议使用该种方法。并且在应用颈椎牵引术时应注意牵引拉伸的角度、重量以及牵引时间等，牵引力以能够让患者症状得以缓解为宜，若方法使用不当反而会加重其病情。牵引时，颈椎不能过度屈伸，通常头颈应向屈伸10°~15°；卧位牵引的重量以2~2.5公斤为宜，坐位牵引重量以6~7.5公斤为宜；并且牵引应持续不间断为好。针灸取风池、大椎、曲池、肩隅、合谷、外关等穴，以平补平泻的手法进行针刺，留针30分钟，1次/日，3周/疗程。

中医辨证处方 桂枝葛根汤加减。桂枝、川芎、葛根、白芍、稀莖草、威灵仙，白芷、姜黄、当归、甘草，用水煎服，每天1剂，3周/疗程。结合患者年龄、体质、症状辨证使用药物剂量。

脊髓型颈椎病

思路与方法 由于颈椎组织发生病变对

脊髓等形成压迫和刺激，导致脊髓出现软化、变形或者纤维化，从而使相应部位肢体出现感觉障碍和（或）运动障碍。在治疗过程中除了要牵引术适应症实施牵引术，还应配合中西医药物，特别主要的是对中药的辨证应用，这样才能确保疗效。

治疗方案 通过牵引术配合针灸、中药进行治疗。其中颈椎牵引的具体方法与神经根型的牵引法相同，但脊髓受到刺激和压迫的患者要谨慎应用，特别是年龄在50岁以上的患者尽量不用。

中医辨证开方：血府逐瘀汤加减。赤芍、川芎、桃仁各12克，红花、桂枝各10克，黄芪、路路通、葛根、威灵仙各30克，白芍20克，甘草9克，用水煎服，每天1剂，30天/疗程。以上为参考剂量，具体结合患者年龄、体质、症状辨证使用。

针灸疗法：取大椎、厥阴俞、曲池、合谷、委中、夹脊、阳陵泉等穴位，以平补平泻的手法进行针刺，留针20分钟，1次/日，3周/疗程。

交感神经型颈椎病

思路与方法 该类型颈椎病主要是由于交感神经过于亢奋造成的病变，从而导致全身神经功能出现紊乱，患者除头晕、颈部存在不适之外，全身所有系统的交感神经都呈现出兴奋的症状特点。因此该类型的颈椎病除采用牵引术进行治疗外，还要配合使用中西医药物，对患者的神经功能进行自主调节。

治疗方案 通过牵引术配合针灸、中药和刺五加进行治疗。其中牵引术与神经根型颈椎病的方法相同。

中医辨证开方：杞菊地黄汤加减。枸杞子、云苓、白芍各15克，菊花、泽泻、牡丹皮、山萸肉、天麻、僵蚕、橘红、竹茹、远志各12克，熟地黄30克，珍珠母40克，甘草10克，用水煎服，每天1剂，30天/疗程。剂量仍为参考剂量。

针灸疗法：取灵台、百会、曲池、内关、足三里、养老、三阴交、太冲、太溪、太阳等穴位，以平补平泻的手法进行针刺，留针30分钟，1次/日，3周/疗程。