

痛风性关节炎的中西医结合治疗方法

▲ 阆中市中医医院 金明友

痛风性关节炎是一种因为嘌呤代谢紊乱引起的关节炎症，痛风可发生于老年人群体、青少年群体，大部分患有痛风症的患者会产生关节炎，小部分不会产生关节炎，而人们发现痛风往往都是发生了明显的关节炎，关节功能异常，痛感明显，才意识到需要到医院去诊查。痛风性关节炎患者的病变关节处，是一种尿酸钠盐小晶体导致的变形和疼痛，发作时非常迅速，疼痛感无法使用物理方法降低，且该病症反复发作，即使通过手术将此次发病的关节处的结晶清除，尿酸浓度仍旧比较高，关节炎症还会再次发作。

中西医结合治疗的方法

要治疗痛风性关节炎，需要从降低患者的血尿酸上着手，关节处的炎症同时也要服用相应的药物消除，若关节处有影响患者生活的凸起，可以进行手术摘除，清理关节处的结晶。西医治疗效果明显，但是西药往往有较强的副作用，可能会对肾功能、肝功能

有一定程度的损害，因此要采用中西医结合的治疗方式，控制西药的副作用，充分利用中医原理，彻底掉接患者体内的代谢。

痛风的西医临床分期可分为慢性期、间歇期、急性期和无症状期，只要在经过第一次发作期后，发作就会越来越频繁，关节炎症也反复发生，难以治愈。西医和中医都可以贯穿整个治疗时期使用，在急性发作期的效果非常明显，主要使用秋水仙碱搭配糖皮质激素或非甾体类抗炎药使用，抗炎药可以发作期后继续使用，其他两种不可继续使用。在慢性期和间歇期主要是降低血尿酸浓度，此时患者的尿酸浓度是很高的，一方面使用中西药促进血液循环，加快体内对尿酸的代谢，另一方面要控制饮食中的嘌呤摄入量。

加快尿酸的代谢主要使用的西药有苯磺唑酮、丙磺舒、苯溴马隆片，抑制深深尿酸的药物有非布司他、别嘌呤醇，这些药物对人体的正常细胞有损害作用，要服用中药缓解这种毒性。用中药要辨明患者的病症分型，

关节炎症有湿热痹阻证、风寒湿痹阻证、肝肾亏损证、痰瘀痹阻证。痰瘀痹阻证治疗针对于患者皮下暗紫色，关节红肿，畸形明显，关节疼痛时轻时重，使用二陈汤合身痛逐瘀汤：地龙 10g、没药 10g、川芎 15g、桃仁 15g、半夏 12g、生甘草 9g、红花 12g、秦艽 12g、茯苓 15g、陈皮 12g、牛膝 15g、威灵仙 15g，关节疼痛反复发作，水煎服。肝肾亏损患者，关节疼痛反复发作，精神不佳，呼吸常常气短、肾功能不佳，可用独活寄生汤：桑寄生 15g、川芎 15g、独活 15g、当归 15g、防风 10g、杜仲 15g、桂枝 15g、怀牛膝 15g、细辛 15g、甘草 9g、秦艽 12g、稀签草 12g，水煎服。各种症候有不同的治疗药方，可根据患者的代谢功能的损伤情况用药，服用中药的时间需比西药更长。

中西医结合治疗的应用

中西医结合治疗在很多疾病的治疗上已经有丰富的临床实践了，中西医结合的方式

治疗效果都比较好。在痛风性关节炎且肝肾亏损患者，西药经过血液会运送到肝肾，而肝肾细胞也同样会吸收这些药物，这些药物会对正常的细胞有杀伤作用，引起肝肾功能亏损更甚，使用中医药方，牛膝、当归、桑寄生都是补肾的药材，使用这些药材以综合毒性。西药很好缓解急性病症，但是最终人体的平衡还需要借助中药来恢复。众多研究者通过临床研究，发现中西医结合治疗痛风性膝关节炎症，在改善疼痛症状、减少炎症因子等方面效果显著。

痛风性关节炎患者中男性多于女性，该病可发生于一年四季，患者血尿酸浓度升高，血液因关节处的尿酸钠盐结晶不能顺利流通，关节处因有异物而发炎，就会发作，难以彻底根治，只有在生活中注意饮食，防止尿酸浓度升高，才能保证患者不再发作。在发作期内主张使用西药机理缓解患者病症，在慢性期和间歇期内则中西药共同使用，还可使用中医上的针灸的方式来控制好血尿酸浓度。

骨折后如何尽快恢复？

▲ 屏山县人民医院 邵玉凯

骨折是指身体骨头由于受到直接或间接的外力引发碎裂和变形。通常情况下，更多出现在儿童和老年人群中，中青年人也会经常出现。骨折患者不但需要进行充分的休整，同时还加需要加强对于饮食方面的调养。这是由于病症很多时候并不是全身的症状，因此在日常饮食过程中，同健康群体并无不同，需要选取更具营养，同时不同类型食物，通过营养的输出和补给，进而能够给骨折患者的恢复具有显著的辅助价值。骨折或脱位等急性损伤经骨科处理后 2~3 天，损伤反应开始消退，肿胀和疼痛减轻，无其他不宜活动的情况，一般情况即应开始康复治疗。

食疗方法

首先必须选取清淡的食物。骨折患者在早期饮食方面，最好都是清淡食物为好，譬如蔬菜、豆制品以及瘦肉等，最好不要吃酸辣、以及油腻的食物。更加需要谨记的就是不要太早吃一些过于油腻的食物，譬如骨头汤、鱼汤等，这样非常容易引发患者的瘀血积滞，无法消散，进而耽误患者的病程。这在患者骨折恢复过程中，必须进行重视的一点。

其次就是高营养补充。在骨折中期过程中，患者的饮食最好从清淡转变为适度的高营养补充，更符合骨痂生长的所需。通常可以早期的食谱上，加入骨头汤、动物肝脏等，以便补充身体更多的维生素和蛋白质，其目的就是推动更牢固的骨痂产生，让骨折部的邻近关节可以实现自由灵活地运动，恢复之前的性能。

再次就是解除禁忌。在骨折的晚期，

患者在饮食上最好适度进行放开，食谱中适当添加鸡汤、羊骨汤、炖水鱼等作为食谱的食物，可以进行饮酒的患者，还可饮一些杜仲骨碎补酒、以及虎骨木瓜酒等填补。这对于想要骨折恢复的更快的患者而言，非常重要，这些都能够使骨折患者尽早正常活动。

康复训练

譬如脚踝骨折，这在骨折中非常多见，疾病出现后，必须尽早发现疾病处理方法，进而更好的把控疾病的演变，随着对于疾病认知的不断加深，同时更好的缓和患者的痛苦，必须找寻出疾病处理的形式，充分做好脚踝骨折疾病的治疗，缓解患者的痛苦。首先就是脚踝骨折类似疾病，患者必须加强休息，制动，以及运用专业性的药物开展治疗，稳固的外固定属于脚踝骨折疾病恢复的重点。必须更加重视疾病恢复阶段中，固定的效果，如果没有采取合理手段，必然会引发二次骨折。脚踝骨折后，患者也必须从患者病情入手，充分了解以及掌握运动的量，及运动的要领，提前做好准备工作，不过通常情况下，最好运动量更加科学，不然也会徒增患者的痛苦。

另外还可运用专业的药物主动配合性治疗，譬如推动骨折愈合，以及骨痂成长的药物。不过最好运用一些抗生素类的药物开展配合性治疗，进而缓和患者的临床症状，使疾病治疗效果更为凸显。对于脚踝骨折患者的饮食，也需要进行关注，患者最食用更多富含维生素的食物，甚至可以服用一些维生素 D，能递增疾病治疗效果，缓和患者的痛苦。当然有的时候，对于长时间我们治疗脚踝骨折类型的疾病，也会出现很难愈合的情况，因此适当的情况下，可运用更为科学的手术形式实施治疗，缓解患者的痛苦。

总之，对于骨折患者而言，最重要的还是要加强受伤部位的保护，保持轻抬轻放，千万不要由于过分活动引发病情反复，给日常生活以及工作带来十分不利影响。对于很多患者而言，最好的方式就是在医院对好位置，进行科学的固定后，回家继续进行休养，针对性的增强营养，达到加速愈合的目的。

小儿急性喉炎的治疗方法

▲ 凉山彝族自治州第一人民医院 陈素琼

小儿急性咽喉炎是儿童常见的一种疾病，发生季节通常在冬季以及春季，婴幼儿出现这种疾病的概率较高。这种疾病是以声门区为主的喉黏膜急性炎症，之所以容易发生于婴幼儿，是因为婴幼儿的喉腔小，喉咙内部内黏膜较为松弛，肿胀的时候会出现声门阻塞的状况，且婴幼儿咳嗽时候的反射差，气管和喉咙的分泌物很难排出，造成严重的喉梗塞。这个时候如果不对患儿进行及时有效的治疗，患儿的病情会不断加剧，特别严重的甚至可能会威胁患儿的健康和生命安全。

患儿出现急性喉炎，大概率是因为病毒以及细菌感染引起的，通常情况下继发于上呼吸道感染，比如普通感冒、急性的喉炎咽炎等，也有可能继发于一些急性传染病，比如流行性感冒、百日咳以及麻疹等。

小儿急性喉炎相比成人喉炎较更易发生呼吸困难的状况，主要原因有以下几点：

（1）小儿的喉腔较为狭小，喉咙内黏膜比较松弛，喉咙肿胀的时候会更容易导致患者出现声门阻塞的情况；（2）小儿的喉软骨比较柔软，粘膜和粘膜下层的附着比较松弛，发生炎症的时候肿胀情况较为严重。小儿的喉粘膜下淋巴组织以及腺体组织非常丰富，患儿出现炎症的时候容易发生粘膜下肿胀，使得患儿的喉腔变窄；（3）小儿的咳嗽功能相较于成人来讲较弱，在发生急性喉炎的时候不容易排出喉咙以及下呼吸道的分泌物，这样会使得患儿呼吸困难的情况加重；（4）小儿的免疫系统相对来讲是比较弱的，抵抗力也远远不如成年人，炎症的反应会十分严重；（5）小儿的神经系统不够稳定，受到刺激之后容易发生喉痉挛；（6）小儿如果发生喉痉挛，之后便有可能发生因为喉痉挛引起的喉梗塞，出现这样的情况会加剧患儿充血状况，使得患儿喉腔更加狭小。

小儿急性喉炎的临床表现

患儿发生急性喉炎起病比较急，通常会出现发热症状，同时会伴随着咳嗽以及声音嘶哑。早期主要表现是喉痉挛，声音

嘶哑的状况会多次出现但是并不会非常严重，表现为阵发性的犬吠样咳嗽或是呼吸困难，之后炎症会侵袭患儿的声门下区，这时候患儿会出现“空”“空”的咳嗽声音，夜间的情况会比白天严重。患儿声门选粘膜的水肿会不断加剧，可能会出现吸气性喉喘鸣。病情状况比较严重的患儿会出现呼吸困难，出现“三凹征”，烦躁加剧以及脉搏加快的症状。

小儿急性喉炎起病急，此病应当与以下几种疾病进行鉴别。

气管支气管异物 这类疾病同样起病突然，但是患儿在大多数情况下游异物的吸入史，患儿在疾病发生的时候，会出现咳嗽剧烈以及呼吸困难的状况，运用胸部听诊以及 X 线检查机支气管镜检查能够鉴别出两种疾病。

喉白喉 喉白喉相较于急性喉炎起病较缓慢，患儿会出现低热症状，且全身中毒症状十分明显，脸色惨白、精神不佳、脉搏细弱且迅速，咽喉会出现灰白色假膜，提取患儿分泌物进行检查能找到白喉杆菌。

喉痉挛 通常发生与年纪的较小婴幼儿，起病急，会出现吸气性喉喘鸣的症状，声调尖细，发作的时间比较短，症状会突然消失，不会出现声嘶状况。

小儿急性喉炎的治疗措施

小儿急性咽喉炎治疗的重点是解除患儿的喉梗塞，医生应当尽早使用足够剂量的抗生素以及激素帮助患儿控制感染，消除水肿，减轻患儿喉阻塞的症状。常用的激素主要包括强的松、甲强龙等，还可用地塞米松、氢化可的松等进行肌注或者是静脉给药；激素雾化吸入；重度喉阻塞或者在药物治疗之后相关症状并未得到缓解的患儿，应当及时进行气管切开术；进行支持疗法，注意患儿的电解质平衡以及营养，进行葡萄糖注射，确保患儿的心肌功能不受到损伤，在最大程度上避免患儿出现急性心力衰竭；使患儿多进行休息，少哭闹，以免因此加重患儿呼吸困难。

