

胰腺炎的中医护理方案

▲ 睢县中医院 张俊会

胰腺炎有着较高的发病率，胰腺炎患者可能会出现水肿、充血等症状，给患者带来了身体和心理健康方面的影响。因此我们要在发生胰腺炎时及时进行治疗，一般通过中医治疗和护理可以取得满意的疗效。

胰腺炎症状 胰腺炎主要分为急性胰腺炎和慢性胰腺炎两类，急性胰腺炎是因为多种病因而引起胰腺组织水肿、出血和坏死等急性损伤。急性胰腺炎通常表现为突然发病，并且会出现剧烈的上腹痛，患者会觉得上腹和腰背部有束带感。

在胰腺炎初期，患者会出现恶心呕吐，而且在呕吐后不能缓解腹痛。如果是水肿性胰腺炎，恶心呕吐的症状更为严重，出血性胰腺炎则是轻度发热；出血性坏死胰腺炎可能会出现高热，如果持续发热可能会有并发症出现，如胰腺脓肿等；慢性胰腺炎，一般患者会有不同程度的腹痛，并且疼痛是持续性疼痛，在严重情况下患者会出现恶心、呕吐的现象，症状较轻的患者一般不会出现腹泄症状。

糖尿病肾病如何做到早发现、早治疗？

▲ 南阳市中心医院 徐曼

随着人们生活水平的提高，加上生活压力不断增大，糖尿病肾病越来越高发，这种疾病具有一定危害，而且有很大程度会引发大血管事件。

为此，为了避免出现其它的症状，因此糖尿病肾病患者要尽早发现，通过相关检查才能更好的治疗。

早期症状 糖尿病肾病在早期的时候一般不会出现水肿，但是有些患者会在血浆蛋白降低前，可能会导致轻度水肿的症状，在进入晚期时会有大量蛋白尿，并且血浆蛋白会低下，进而水肿症状会加重。

蛋白尿也是早期症状之一，这种需要通过放射免疫方法才可以检测出微量蛋白尿，也是糖尿病肾病早期唯一的症状。还有高血压的症状，一般2型糖尿病患者出现高血压情况比较多，长期高血压会加速肾脏微血管病变风险，加速疾病发展速度。有些糖尿病肾病患者尿蛋白很少就会发展为肾病综合症，而且肾功能也会慢慢恶化而导致尿毒症。最后就是会出现其它脏器并发症，比如心力衰竭、心肌梗死等。

糖尿病肾病治疗

对于早期糖尿病肾病，首先就是需要控制血糖，通过及时控制血糖可以帮助缓解病情，同时避免病情加重，因此可以选择口服药品或是饮食方式控制血糖，以免糖尿病加重而导致出现其它的并发症。

其次是要控制血压，因为糖尿病肾病会使血压升高，而导致出现其它的一些并发症，如果没有注意规范合理治疗，则会影响到患者的身体恢复，因此不仅要积极治疗同时也要控制好血压，以及定期检查身体。

另外要注意保持良好的饮食规律并且合理安排饮食，糖尿病肾病患者不能吃高糖的食物或含淀粉较高的食物，不然可能会引起糖尿病加重或引起其他的并发症，在平时可以多吃含有维生素和粗纤维的食品。

糖尿病肾病还可以通过肾移植手术进行治疗，这种是在患者出现严重的肾脏感染或

另外，慢性胰腺炎还可能会出现上消化道出血，以及发生多发性脂肪坏死的症状。

中医治疗方法 对于急性胰腺炎，在中医中不同症状采用的方法也不同，如果患者是肝郁气滞可以用疏肝理气、和胃通里的方法，柴胡疏肝散具有疏肝理气的作用，主要用于治疗肝郁气滞的胰腺炎，可以改善患者上腹胀痛和全身乏力的症状。而其中的柴胡具有疏肝、散肿的作用，而白芍可以养血柔肝，如果配合使用可以起到很好的治疗效果，从而改善患者的病情。

如果是脾胃实热的患者，可以采用大承气汤合清胰汤1号，有着显著的治疗效果，如果可以坚持按时按量服用能清热解暑、通里攻下的作用。这种药物是由银花、连翘、蒲公英、紫花地丁等药物组成，患者需要一日服用一剂，合理安排药物用量。再就是大柴胡汤加味可以用于各种类型的胰腺炎，具有清利肝胆、内泻热结的作用，需要按照医生的建议合理用药从而有更好的疗效。

中医护理 胰腺炎在中医护理中，首先是中药治疗护理。主要是通过口服、灌肠、鼻饲、外敷和静脉给药，其中口服和鼻饲以及灌肠是中药汤剂，外敷中药是七消散，静脉用药为生脉、丹参等。

其次是鼻饲中药护理，如果患者出现呕吐频繁、腹胀明显，需要进行肠胃减压和鼻饲中药汤剂。如果患者是第一次做鼻饲护理，需要用一次性负压吸引器或注射器先进行充分的肠胃减压，尽量吸出胃内容物和胃内气体，这样能减少胰腺分泌。中药灌肠护理则是通过刺激肠蠕动，解除肠麻痹。

在进行灌肠的过程中，需要观察患者有无心慌、出汗、剧烈腹痛等不适症状，如果一旦出现这些症状要立即停止灌肠并告知医生。要加强对胰腺炎患者的对症护理，对于患者的病情变化用中医中的整体思维和辩证方法进行分析。

最后就是给予患者健康指导，向患者和家属介绍胰腺炎这种疾病的诱因，正确认识胰腺炎，并且注意要向患者强调戒烟戒酒，不能暴

饮暴食，避免举重物和过度疲劳以及情绪激动。

注意事项 胰腺炎患者在饮食方面需要注意，如果是在急性发作期，就要禁食禁水，从而帮助肠道充分的休息，当患者的血和尿淀粉酶恢复正常后，这些不良症状也就会慢慢消失，当病情好转后可以适当吃不含脂肪的食物，等到肠胃和身体完全适应后，就可以逐渐吃半流食，同时要避免吃刺激性、容易胀气和生冷的食物。再就是少食多餐，养成良好的饮食习惯，等到患者慢慢恢复后，可以采取循序渐进的增加食量，不能暴饮暴食，不然会容易导致胰腺炎的复发。

胰腺炎的发病和许多的因素有关，在生活中主要还是以预防工作为主，远离胰腺炎可能的致病因素，如果患上胰腺炎要立即就诊处理，同时也要注意饮食方面的调节。通过中医药物治疗能有不错的治疗效果，也可以改善患者的腹痛、腹胀等症状。

另外家属要帮助患者树立战胜疾病的信心，使其能积极配合治疗和护理，从而达到满意的治疗效果。

从中西医角度看“冠心病心绞痛”

▲ 宁陵县人民医院 马兴献

冠心病作为当下临床最为常见心血管疾病，其最为关键的是冠状动脉发生不规律运动硬化，促使血管阻塞或导致整个血管官腔产生狭窄，无法促使整个机体血液畅通性，导致心肌坏死引发心脏病。

该疾病作为凸显的特征是病情急、变化快，对患者生命构成严重威胁。基于中西医层面进行分析，冠心病心绞痛发生的病因病机与病理存在较大差异性，需结合实际状况，从不同视角进行分析。

冠心病心绞痛中医病因病机

基于中医视角展开综合性分析，冠心病归纳为心痛、真心痛，其最为关键的是老年体衰、正气亏虚、脏腑功能损伤，以及饮食不节、寒冷刺激等干扰，促使内生痰浊、胸阳不振。针对性而言，以冠心病中医病因包含以下几方面：

第一，肾气亏损。伴随人们年龄持续性增长，机体内部脏气功能弱化，亦或未老肾脏亏虚，整个机体内部血气缺乏畅通性，产生大量的气虚血淤；或肾脏长期处于阴亏状态，无法为各个脏器正常工作提供营养。年迈体衰本病多见于中老年群体，肾阳虚，无法上济心阳，则心气、心阳随之而虚，血脉丧失温运，年老五脏虚衰，基于本虚的基础上又可形成标实，导致机体气滞、痰阻、寒凝，作为冠心病心绞痛的核心原因。

第二，寒邪入侵。因胸阳缺乏，导致外邪进入机体内，长时间寒凝后产生气滞，无法保证整个心脏疏通。

第三，饮食不节。日常生活并未养成良好的生活习惯，长周期更青睐肥甘厚味或饮酒，导致整个脾胃工作处于失衡状态，气机难以保持畅通性，呈现为最终的胸痹。

西医分析冠心病心绞痛病因病机

冠心病心绞痛实际发生与多方面因素密切相关，此类高危因素进一步导致整个疾病恶化速度，为后续防治该疾病，需精准掌握该疾病各类高危因素，主要涵盖以下几方面

内容：

遗传 整个家族内存在60岁之前患有心肌梗死情况，其他成员与正常群体相较，实际患病风险显著提高。女性处于实际绝经之前，男性患病风险超过女性，绝经期后女性发病率呈上升趋势。

吸烟 香烟中含有多个有害成分，对人体具有严重的损害，患者长时期吸烟促使整个血压持续性升高，耗氧量不断增加。同时，人体吸烟一小时后，手部、足部及心脏血管会发生相应的狭窄现象，该部位实际血液减少。据相关研究数据表明，吸烟与不吸烟群体血液内一氧化碳比值为5:1，持续性传输至心肌氧量大幅度降低。

高血压 高血压是当下冠心病重要杀手，需结合患者实际状况，积极将患者血压严控于有效范围内，做好定期监测血压，并将其数值进行持续性记录，严格以医嘱为基准做好血压控制。

肥胖 躯体过重作为多个疾病的高危因素，对冠心病而言也不例外，体重过重不同程度持续性增加心脏整体负担，血液内含有胆固醇含量显著增加，且糖尿病、高血压无法控制于合理范围内。

高血脂 高血脂是引发冠心病心绞痛重要因素，胆固醇水平高低与整个冠心病发生成正相关，应严格依照相关标准将其控制于合理范围内。

糖尿病 糖尿病自身形成受多方面因素干扰，不同程度影响患者胰岛素功能，分泌胰岛素无法符合机体实际需求，血液内血糖数值处于异常增高，显著增加心肌梗塞的风险。为从本质层面避免冠心病心绞痛的发生，控制患者自身血糖十分关键，可积极选取多方面策略加以控制。

综上所述，冠心病心绞痛主要特征是发病急、病情变化快，严重危害人们生命健康，伴随近年来该疾病发病率升高，基于中西医层面对其病因病机分析，需从多方面联合实施措施，针对患有冠心病患者，需及时控制其病情，以免症状加剧复发。