

百家讲堂

风湿性心脏病或与风湿无关

第三军医大学新桥医院 肖颖彬

风湿性心脏病虽然名字里有风湿，但与风湿相关疾病、风寒潮湿等基本无关，其多源于幼时的链球菌感染。研究发现，不少风湿性心脏病患者曾有幼年或青少年时期的链球菌感染病史，例如患过咽喉炎、扁桃体炎，风湿性心脏病的发生和风寒关系不大。在我国，风湿性心脏病患者多生活在经济欠发达地区，儿童是风湿性心脏病的多发人群，其中以留守儿童居多。

那么，患过咽喉炎、扁桃体炎的人是否就会患风湿性心脏病？不能这样说，链球菌经常寄生在呼吸道内，儿童的扁桃体更是其生存的场所，当受寒、感冒、疲劳等因素使人体抵抗力下降时，链球菌就会由潜伏转为繁殖，并产生多种毒素侵入人体，引起发热、咽痛、声音哑、扁桃体红肿等症状，严重的扁桃体表面还有许多黄白色脓点。

多数链球菌感染患者治疗后恢复良好，但约有3%的患者会发生免疫性疾病，即链球菌产生的毒素(抗原)与人体产生的抵抗毒素的物质(抗体)结合成一种有害的复合物。这类复合物若沉积在心脏瓣膜表面，可使瓣膜肥厚、粘连，损害瓣膜的正常开放和关闭功能。由于链球菌反复感染、复合物生成增多，沉积在病变部位的量也增多，最终形成了风湿性心脏病。心脏瓣膜狭窄或关闭不全会影响正常血液的输送，进而使心室和心房扩大，导致心律失常和心力衰竭，使患者出现呼吸困难、咯血、心慌、咳嗽、心绞痛等不适。

风湿性心脏病患者最初多表现为风湿性心膜炎，待出现心脏瓣膜开口病变时，往往已隔数年甚至十几年，常被忽视。因此，早期发现和及时预防风湿性心脏病很重要。对于幼年存在链球菌感染的潜在患者，要坚持抗炎治疗，把疾病扼杀在萌芽状态，必要时可切除扁桃体等感染病灶，或在医生的指导下使用长效青霉素预防感染。定期检查，由有经验的医生听诊及行心脏彩超等检查，均有助于风湿性心脏病的早期发现。而对于部分年龄大于45岁的患者，心电图提示有心肌缺血改变者，可进一步做心血管造影检查，明确有无合并冠状动脉病变。

相关链接

风湿性心脏病的表现

活动后心慌、气促、咳嗽、咯痰，很容易受凉感冒。食欲不振，消化不好，出现腹胀；尿量减少，出现下肢浮肿、腹胀、腹水，肝、脾肿大等。大部分患者两侧颧骨及口唇部呈紫红色，即二尖瓣面容。患者常因为心房颤动或心律失常导致心慌，单纯心脏瓣膜病导致的胸痛使用硝酸甘油一般无效。

心电图辨异

肥厚型心肌病心电图异常 Q 波与 T 波

患者，男，17岁，因胸闷3个月入院。心脏磁共振结果提示：患者近基底段前室间隔和相邻左心室前壁明显增厚，最厚处31毫米，室间隔中段11~12毫米，左心室侧壁10毫米。Ⅱ、Ⅲ、aVF导联出现深而窄的Q波，T波直立，形态异常。V₁导联高R波。

(方丕华)

教九招 开名科

一、经4次排毒治愈鼻窦炎(文化遗产)，来电赠送试用品。
二、鼻甲肥大涂药术(文化遗产)，30秒治愈鼻甲肥大。
三、“十六字”方针妙治关节炎(都市科技进步奖)。
四、“三四六一二”切脉法，不用患者开口，则知病因所在。
五、售水丸机，转让治颈椎病、口臭和类风湿疾病的专利。
六、“三三三”方案妙治牛皮癣，让所有患者信服。
七、新法埋线立止鼻痛，两周治愈腰椎间盘突出症。
八、新法熬膏药，两周不流不掉落疼痛，可试用。
九、臂三针3分钟缓解全身疼痛。

全国风湿骨病康复救助工程
标准化卫生室必备治疗仪

喜德康中医康复仪专治风湿性关节炎、类风湿关节炎、骨质增生、颈肩腰腿痛；国家专利(专利号：ZL2009 2 0091687.9)。中药特色治疗，解决风湿骨病不能治愈的难题。
中医绿色疗法，标本兼治，不伤胃肠、肝肾；提高初诊和复诊率，让专科更有特色，有疗效才是硬道理。
区域市场保护，免费送仪器，独家授权挂牌经营，限制竞争。
免费电话：400-0372-268
咨询热线：(0372)5362102 15518788387

香港博士达国际集团有限公司监制
安阳博士达医疗科技有限公司生产 网址：www.aybsd.com
全国质量、服务、信誉 AAA 级产品
中国医学科学院 技术合作 中国管理科学研究院 重点推广

诊余闲话

急腹症原是切口疝

一天上午10时许，一个年轻人搀着一个60多岁的老汉进来了。老汉左手按着腹部，一脸痛苦的病情，额头有细密的汗珠。笔者的第一感觉是老汉患有急腹症。

患者疼得几乎不能平躺，在抢救室的床上呻吟着。原来，10天前，患者在卫生院做了一个阑尾炎手术。前一天晚上，患者突然开始出现不明原因腹痛，疼了一夜。笔者为患者脉诊，其脉搏跳动有力。体格检查提示，患者腹部稍膨隆，腹肌无紧张，肝脾在肋下不能触及，叩诊呈鼓音，肠鸣音增强，可闻及气过水声；右侧腹部可见垂直与麦氏点切口，长约6厘米，切口已愈合，周围未见红肿，切口处未触及包块，但压痛明显；心肺及神经系统正常。笔者初步诊断患者为肠梗阻。

笔者立即给患者家属讲清病情，怀疑肠梗阻为肠粘连所致，建议患者行腹部透视检查。10分钟后，透视结果显示患者腹部积气较多。透视结果证实了笔者的诊断。笔者请消化科医

提醒

胸脊骨折治疗有四法

胸腰椎压缩性骨折亦称“背脊骨折”“背脊骨折”，是骨折科常见病、多发病，以屈曲型损伤多见。由于多属稳定性骨折，故一般无需采取手术，可选择中医正骨治疗。

本病早期及时正确采用中医综合疗法包括垫枕法、中药内服外用，配合功能锻炼，可取得满意疗效，X线复查往往显示压缩性骨折椎体恢复到接近正常高度，且功能恢复良好。

卧床休息 一般应严格卧床4~6周，宜卧硬板床。6周后开始下床活动，须佩戴腰围保护。伤后4月内应避免向前弯腰动作。

垫枕法 伤椎垫枕利用患者体重使受伤部位脊柱恢复生理弧形弯曲，它能促使骨凸部位缓慢回复，而且通过垫枕使椎体维持在一个稳定的姿势，使前纵韧带和椎间盘纤维环产生被动的牵张力，从而维持伤椎的复位状态。伤椎垫枕方法为伤椎下垫糜子枕，规格为30厘米×15厘米×8厘米，糜子枕不要装满允许有滑动性。另外，笔者曾使用3厘米厚的海绵折折叠置于腰部，并可逐渐加高，使脊柱过伸，也可达到同样效

果，且患者感觉较舒适、易接受。

练功法 腰背肌功能锻炼对于维持复位、增强腰背肌肌力、降低腰痛复发率意义重大。功能锻炼方法循序渐进，先在伤后1周内练习直腿抬高及五点支撑法，第二周开始三点支撑法练习，逐渐过渡到飞燕式，功能锻炼共持续6个月。

中药内服或外用 骨折后早期瘀血蓄于腹中，气血不畅，腹胀、腹痛、大便不通、苔薄白、脉弦紧，证属气滞血瘀，治宜行气破瘀、散结通下。方用复元活血汤、膈下逐瘀汤加减，外用消肿散。腹满大便不通者，苔黄厚腻，脉弦有力，证属血瘀气滞、腑气不通，可酌加大黄，或选用桃核承气汤。中期即2周后患者久卧气虚，肿痛虽消而未尽，仍活动受限，舌暗红、苔薄白、脉弦缓，证属瘀血未尽、筋骨未复，治宜活血和营、接骨续筋，选用地龙散、伤腰气滞汤加减，外贴接骨膏。到后期腰酸腿软、四肢无力、活动后局部隐隐作痛、舌淡苔白、脉虚弱，证属肝肾不足、气血两虚，则应重视补益肝肾、调养气血，促进骨折愈合，方用六味地黄汤、壮腰肾阳汤或八珍汤加减。

(郭仲华)

妙招招共享

小儿发热用退热贴

发热是小儿的常见病，也是家长最头疼、最揪心的疾病之一。河南中医院第一附属医院儿科重症监护病房主任医师宋桂华说，小儿发热虽然是最常见的临床症状之一，但是可见于多种疾病。如果不正确处理发热，小儿容易出现高热惊厥，可影响孩子的身心发育。

宋桂华说，由于发热是疾病的一种表现，不是独立疾病，所以不能单纯地退热，应该积极地寻找发热原因，治疗原发病。体温升高是人体的自然防御反应是机体的抗感染机制之一。如果退热处理不当，可能掩盖症状，延误诊断和治疗。另外，发热存在有害的一面：身体衰弱或患有重症肺炎或心力衰竭的患儿在发热时，可增加氧耗量和心输出量，从而加重病情。如果5岁以下的小儿体温高于42摄氏度，可导

致神经系统永久性损害。

因此，对体温过高或高热持续不退的小儿、有热性惊厥史的患儿、高热伴极度烦躁的患儿，最好及时采取物理降温。3个月以内的婴儿如果物理降温无效，可选择一些外用的栓剂，以减少副作用。一般情况下，医生应对体温大于38.5摄氏度的孩子口服退热西药，如布洛芬、对乙酰氨基酚等常用药物；当小儿的体温小于38.5摄氏度时，可以勤测体温、多观察。

宋桂华还强调，如果孩子的体温在短时间内升高过快或伴有寒战、四肢末端发凉等情况时，要及时行退热处置，如先在额头上贴一贴退热贴，然后口服布洛芬、对乙酰氨基酚等退热药，若无效再进行输液治疗。

(郭迎树)

颈椎病疗法歌

颈椎病，不算病，
发病头痛脖子硬。
这里说些小疗法，
或许可治颈椎病。
白天抽空放风筝，
抬头瞪眼看天空。
风琴空中随风飞，
脖颈来回勤活动。
晚上散步看星星，
头仰背手脖子挺。

每次观星10分钟，
3次过后颈轻松。
早上晨练别放松，
摆嘴仰脸吻空中。
然后左右似咬肩，
20分钟效果灵。
疗法虽小献真情，
患者自疗贵持久。
数月过后看疗效，
实践检验见分明。

国家职业资格鉴定

按摩师、中医药调剂员、中药药剂师、西药药剂师、美容师、心理咨询师、公共营养师、针灸师、口腔修复工、妇幼保健员、防疫员、卫生检验员、消毒员、反射疗法师、康复理疗师。经考核合格后，对学员颁发国家职业资格证书，上岗必备，全国通用。

报名地点：郑州市纬五路45号附1号河南省医学会607室
电话：(0371)65529335 13603985047

皮肤疖肿或为糖尿病先兆

在很多人的印象中，只有出现了吃得多、喝得多、尿得多，而体重减少典型的“三多一少”症状，才可能是糖尿病。其实，如果出现明显的上述症状时，糖尿病往往已经发作很久了。

很多糖尿病患者首先发生的是皮肤问题，比如头皮上无缘无故地总是长疖子，或者女性总是发生泌尿系统感染，动不动就尿频、尿急、尿痛。

如果你是一个年过40岁的人，身体偏胖，父母患有糖尿病，这个时候应该去查查血糖。这些感染症状可能是因为血液里糖分过高，细菌容易滋生而引发的。

另一个非常容易被忽略的症状，是和糖尿病高血糖相反的低血糖。特别是胖人，因为脂肪是胰岛素发挥作用的一道障碍，胰岛为此要“加班”工作才能把血糖调至正常，所以胖子的胰岛更容易出问题。

在糖尿病初期，随着胰岛功能的减退，对血糖的调节失去了同步能力。正常情况下，进食后胰岛会马上分泌胰岛素，当胰岛功能失调时，虽然进食了，但



是胰岛不能马上分泌胰岛素，它可能会“慢半拍”，等到食物消化了，胰岛素的分泌才开始，慢一步分泌的胰岛素只得降低正常的血糖，这就带来了低血糖问题。因此，糖尿病的早期症状之一可能是频繁出现的低血糖。
(天津医科大学代谢病医院 孙丽荣)

三种因素易致输液意外

三种因素易致输液意外

4月15日晚上，一位40岁的女患者因腹痛来卫生室诊治，笔者初步诊断其为泌尿系统感染并伴有慢性附件炎。输液后没过多久，患者突发剧烈寒战。笔者立即停止输液，并进行了紧急处理。5分钟后，患者症状逐渐缓解，可不久后又开始寒战，并发热，体温升至37.4摄氏度。笔者又紧急处理。这个过程反反复复，持续了大约一小时后患者才转危为安。笔者看到患者正常了，才算松了口气。

因输液引发的危险情况，笔者每年都要遇到几次，输液反应有热源反应、不良反应、过敏反应等，轻重程度也各有不同。分析原因，大概有如下几种因素：

患者特异体质 不同的人对药物的反应不相同，敏感性也不同。因此，由于患者自身原因在输液过程中出现危险的情况很常见。

药物质量不稳定 比如双黄连注射液、刺五加注射液、丹参注射液等，都相继发生过质量问题，而且都是在医生的临床使用过程中发生的，最终的结果是医生担惊受怕，患者增加痛苦。

医生处置不合理 在发生输液反



应的瞬间，从症状判断属于何种反应，采取对应的处理措施非常重要。医生判断失误，由于慌乱不采取及时的治疗处置，而是将患者转移到上级医疗机构，错过最佳抢救时间，是最大的失误。

输液反应在妥善处理之后，一般不会对患者造成人身损害，但很多乡村医生却没有这样幸运了。一旦患者死亡，乡村医生都要承担巨额民事赔偿，有的乡村医生甚至还要负刑事责任。前不久山东某乡村医生因一起医疗事故被判刑就是例证，希望广大同行引以为戒，尽量避免各种医疗意外的发生。

(同强)

内服外用治口腔溃疡

内服外用治口腔溃疡

前几日，小钱在刷牙时发现自己口腔有了溃疡，便到河南省中医院口腔科就诊。

该院口腔科主任医师王守儒说，治疗口腔溃疡多采用内治与外治相结合的方法。内服多用甲硝唑、免疫抑制剂，补充微量元素如葡萄糖酸锌片、甘草锌胶囊等，也可服用维生素B、维生素C等；另外，积极治疗消化道疾病也可以促进本病的痊愈。外治多用溃疡膜外敷、含化片含化、漱口液含漱，严重者可用强的松和利多卡因各等量进行局部封闭。中医对本病采用辨证论治，临床上常采用以下验方：

一、吴茱萸粉末12克，用醋或茶水调成糊状，睡前敷足心(涌泉穴)处，第二天早上取下。
二、明矾100克，加水适量洗足。
三、石榴皮煨炭后研成粉末，加青黛



共为细末外涂。

四、蒲公英、竹叶、灯心草各适量，煎水，口服，每天3次。

一般来说，本病预后良好，但易反复，故在溃疡愈合后还应继续巩固治疗，控制复发。用药时，患者最好在医生的指导下用药，切勿自行乱用药。

(李尤佳 戴秀娟)

医改好项目——浮针疗法已被列入由国家卫生和计划生育委员会副主任、国家中医药管理局局长王陇强主编的《基层中医药适宜技术推广项目“十二五”规划》大学教材。

全国第195届疼痛高级研修班招生通知

一、课程 一、浮针疗法突破传统针灸理论，不要求学员具备经络、穴位等相关知识，是一种操作简便、易学的新疗法，只需在疼痛部位皮下组织散打即可治疗疼痛。因其简便、安全，近年来，浮针疗法在国内得到广泛推广，发展迅速，成为医院和个体诊所治疗疼痛的常用疗法。经过8万多名患者临床使用，该疗法的有效率达到100%，康复率达到96%。由于起效迅速，该疗法常快于麻醉针，在北美被誉为“神针”。

主治：颈椎病、腰椎间盘突出症、腰三横突综合征、腰肌劳损、腰扭伤、骨质增生症、肩周炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、三叉神经痛、头痛、失眠、网球肘、腱鞘炎、强直性脊柱炎、梨状肌综合征、带状疱疹、乳腺炎、癌性疼痛、结石疼痛、胃痛、胆囊炎和阑尾炎等疼痛疾病及妇科疾病。

二、踝三针治疗腰椎间盘突出症。
三、特效彩色、无铅膏药的制作新技术，操作简单，无烟无毒，无异味，制作全过程只需十几分钟。
四、太极神针疗法(神穴治百病)温经活血，祛寒止痛，开阳举陷，补虚固脱。

中外自然疗法不吃药、不打针自然康复。
5项技术的学费为1980元，送价值880元的太极神针产品。
北京报到时间：5月24日 培训时间：5月25-27日

一班在北京世界针灸学会联合会举办

二班 矫正疗法：主治脊柱相关疾病(发明人授课)
报到时间：5月17日 培训时间：5月18-19日

三班 埋线疗法：主治颈肩腰腿痛及内外科疾病
郑州报到时间：6月20日 培训时间：6月21-22日(北京专家授课)

发岗证(自备1寸照片2张)
报名地点：郑州市纬五路45号附1号河南省医学会602室
联系人：张老树 (免长途费)400-995-6995
报名电话：(0371)56685168 1881186988
世界针联副秘书长李新型浮针发明人主讲
中心网址：www.fuzhenwang.cn