



专家连线

专家连线

心脏瓣膜病的治疗方法

□张向立

●心脏瓣膜病的病因：

风湿热：曾在青少年时期发生过风湿热，侵犯过心脏瓣膜后，逐渐发展成为风湿性瓣膜病。大多数患者表现为二尖瓣狭窄性病变，可以合并二尖瓣关闭不全及主动脉瓣、三尖瓣病变。目前，风湿热在我国是青壮年心脏瓣膜病的主要原因。

先天性畸形：在出生时，就已经存在瓣膜性疾病。

心内膜炎：由于细菌侵犯瓣膜，而引起瓣膜损伤。

二尖瓣脱垂综合征：二尖瓣在心脏收缩时脱垂到左心房，导致瓣膜关闭不全，在西方国家发病率较高。

老年退行性心脏瓣膜病：老年人容易发生心脏瓣膜损害。

其他原因：心肌病、冠心病、高血压病、主动脉瘤、结缔组织病、外伤等，都可合并心脏瓣膜病变。

●心脏瓣膜病的诊断：

心脏瓣膜发生病变时，一方面心脏负担增加，心脏扩大，心功能受损；另一方面心脏排血量减少，机体供血不足，有50%~70%的风湿性心脏病病人发生心力衰竭，且心力衰竭为主要死亡原因。呼吸道感染、风湿活动、重体力劳动、妊娠及分娩等容易诱发心功能不全。临床表现为心慌、气短、呼吸困难、下肢浮肿、尿少等，严重时出现心律失常、肝脾肿大、腹水，甚至休克。因严重的心脏瓣膜病而导致心源性猝死者并不少见。风湿性心脏瓣膜病易发生心律失常，最常见的心房颤动和心房扑动，这时血液不能通畅地流入左心室，容易在左心房内壁上发生附壁血栓，一旦血栓脱落，就会发生脏器栓塞。以脑动脉栓塞最为多见，脑栓塞后即可出现一侧肢体瘫痪、口角歪斜及失语等表现。心脏彩超是最好的辅助诊断手段，它可以确诊心脏瓣膜病变。

●心脏瓣膜病治疗原则：

内科治疗：主要是治疗心功能不全。在医生指导下服用强心剂、利尿剂；在饮食上，忌食盐过多，尽可能进食清淡、易消化食物等，注意补充钾盐。患者要适当休息，但不要长期卧床，在心功能有所恢复后，还应当进行一些体力锻炼，如太极拳、气功等活动，提高机体抵抗能力和心脏功能。

介入治疗：球囊扩张手术，国内患者一般就诊较晚，适合该手术者较少。

外科手术治疗：症状显著、有手术适应证的患者应尽早进行手术治疗，以免增加手术危险性，影响手术远期效果。外科手术包括心脏瓣膜修复和心脏瓣膜替换两种方法。心脏瓣膜修复是比较理想的一种手术方法。对于某些患有先天性瓣膜膜裂、瓣叶交界粘连、瓣叶脱垂、缺血性二尖瓣关闭不全，二尖瓣脱垂综合征以及风湿性瓣膜关闭不全，修补手术常可成功地重建瓣膜功能。用较低的医疗费，取得满意的长期疗效。而且患者不需要进行抗凝治疗，避免了抗凝治疗的相关并发症。对于大多数的风湿性、感染性以及钙化性瓣膜病，无法进行手术修复，应该采用心脏瓣膜替换手术。

●认识人工心脏瓣膜：

人工瓣膜，按使用材料可以分为生物瓣膜和机械瓣膜。生物瓣膜和机械瓣膜各有优缺点：机械瓣膜耐久性能稳定，瓣膜使用寿命长，但是需要终生使用抗凝药物治疗，并且需要定期或遵医嘱进行凝血功能检查，防止血栓形成或出血；生物瓣膜组织相容性好，血流动力学接近生理状态，术后只需进行3个月的严格抗凝治疗，缺点是耐久性较差。医生会根据患者的要求和病情进行选择。

(作者供职于郑州市第七人民医院)

实用验方

治腰椎间盘突出症验方

桑寄生、当归各15克，牛膝12克，白芍、鸡血藤、没药、枸杞子、陈皮、续断、威灵仙、赤芍、丹参、桂枝各10克，土鳖虫、地龙各5克，甘草4克。水煎，取药液500毫升，分早、晚两次，饭后温服，每天1剂，连续服用1个月。

治膝关节滑膜炎验方

牛膝、红花、泽兰、当归各30克，忍冬藤25克，鸡血藤、桑枝、伸筋草、透骨草、海桐皮、宣木瓜、制草乌、制川乌各20克，细辛10克。肿胀明显，加大腹皮、茯苓各20克，五加皮10克；疼痛明显，加元胡、丹参各30克；寒邪重，加制附片6克，桂枝15克。水煎，取药液，将药液倒入木桶中，将膝关节先熏蒸，后洗浴，每次20分钟，每天1剂，早、晚两次，连续熏洗2周。

治中风后肢体麻木验方

麻黄4克，桂枝、川芎、当归、干姜、防风、炙甘草各8克，党参、生石膏、生姜、大枣各15克，赤芍、白芍、防己、甘松、威灵仙各12克。下肢麻木重者，加川牛膝15克；麻木甚者，加蜈蚣8克或乌梢蛇12克。水煎，取药液300毫升，分3次温服，每天1剂，连续服用两周为1个疗程。

(以上验方由胡佑志提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

经验之谈

腮腺炎的分类诊治

□乔永明

腮腺炎有许多种类，主要有病毒性(或称流行性)腮腺炎和化脓性腮腺炎等。根据腮腺炎的病程，又可分为急性腮腺炎(病毒性腮腺炎均为急性，急性化脓性腮腺炎或慢性化脓性腮腺炎急性发作)和慢性腮腺炎(一般是化脓性腮腺炎)。慢性化脓性腮腺炎又可分为慢性复发性腮腺炎和慢性阻塞性腮腺炎。

病毒性(或称流行性)腮腺炎俗称“炸腮”，一般发病于儿童。患者会有接触病毒史，可双侧先后发病，伴高热，持续一两周。发病时，患者以耳垂为中心红肿，发病后一般会终生免疫该病毒。病毒性腮腺炎与急性化脓性腮腺炎的区别，可以化验血常规、血淀粉酶，治疗方面则以抗病毒、支持治疗为主。

病毒性腮腺炎可伴发病毒性睾丸炎或卵巢炎，可能会影响成年后患者的生育功能。患者若治疗不彻底，可能会形成复发性腮腺炎。因此，病毒性腮腺炎应积极治疗，避免并发症和后遗症的发生。

急性化脓性腮腺炎较为少见，一般发生于成年患者，诱因可能是抵抗力下降，一般为单侧发

病，严重时可伴高热。如果治疗及时，患者可在1周左右康复。急性化脓性腮腺炎症状，患者以耳垂为中心红肿，腮腺导管可流脓液。病情重的患者，脓液在腺体中会形成脓腔，甚至可突破筋膜引起周围组织感染。急性化脓性腮腺炎患者血象(白细胞总数)增高，中性粒细胞分类增高，淀粉酶正常，其检验结果与流行性腮腺炎不同，可清楚鉴别。患者治疗以有效抗生素应用及支持治疗为主要，必要时进行脓肿引流术。一般情况下，该病没有其他并发症及后遗症。

慢性化脓性腮腺炎包括阻塞性腮腺炎及复发性腮腺炎。它们的症状类似，但诊断和治疗有区别。阻塞性腮腺炎的典型症状是进食时耳垂区突然胀痛，口内感觉有咸味的液体流出，一般发生于成人，病程可持续数年数十年。患者耳垂下方可见轻度或明显肿胀，导管口可流出黏稠、浑浊或脓性唾液(咸味液体，受感染的唾液)。阻塞性腮腺炎患者的造影检查结果显示，导管粗细不均，或分支导管变粗；治疗以保持口腔卫生，定期导管冲洗为

主。患者若发生急性感染，按照急性化脓性腮腺炎治疗。值得注意的是，涎腺镜是诊断和治疗阻塞性腮腺炎的良好手段，可以通过内窥镜显示导管内部情况，并且可以同时进行治疗，效果显著。如果不能有效控制病变，患者可能会丧失腺体功能，只能进行手术摘除腺体。

慢性复发性腮腺炎，以耳垂下方反复肿胀为主要表现。若儿童的流行性腮腺炎治疗不彻底，会形成儿童复发性腮腺炎，普遍认为该病由患儿的免疫功能发育不完善造成，随着年龄增长，该病也可自愈。因此，治疗以提高免疫力为主，口服免疫增强剂(如转移因子等)。局部检查和治疗通常因患儿不配合比较难以进行，可以采取腮腺造影检查；治疗方面，以导管冲洗或涎腺镜治疗等。

成年人中也有为数不少的复发性腮腺炎患者，症状类似，可以局部检查。腮腺造影结果显示，末梢导管点、球状扩张；除全身治疗外，也可以进行导管冲洗或涎腺镜治疗。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

为什么他总是紧张不安

□魏宏强

亮亮(化名)在一家公司工作，业绩较好，身体健康。约1年前，亮亮开始出现无明显原因的紧张感，同时还会出现心跳加速，症状持续数分钟后会自行缓解。近日，亮亮的以上表现出现频率增多，伴恐惧感，双手出汗，夜晚难以入睡，心烦、急躁等症状。亮亮常无故担心工作不会做，担心家务做不好，担心家人会有人身危险，全身紧张感，难以放松，难以正常工作。

亮亮在某医院做了血糖、心电图及甲状腺功能等相关检查后，均未发现异常。后来，他听

取医生的建议，到精神卫生机构就诊。精神科医生通过全面的专科检查和临床评估，患者被确诊为广泛性焦虑症。

亮亮经过3个月的综合治疗后，不适症状基本消失，现已恢复正常工作生活。

广泛性焦虑症又称慢性焦虑症。该病症状为经常或持续存在的缺乏明确对象或具体内容

的提心吊胆和紧张不安，伴有显著的自主神经症状、肌肉紧张及运动性不安焦虑障碍，是焦虑障碍最常见临床表现形

式。1994年美国的一项研究，显示患病率男性为2%，女性为4.3%，大多数患者发病年龄为20~40岁。广泛性焦虑症发病缓慢，以经常或持续存在的焦虑为主要临床表现，伴自主神经功能紊乱症状，如出汗、心悸、口干、尿频、尿急等。患者也可伴运动不安症状，如坐卧不安、轻微震颤等。

广泛性焦虑症的临床治疗常以药物治疗联合心理治疗为主，可辅助使用物理治疗。苯二氮卓类药物和许多抗抑郁药物对该病疗效较好；心理治疗主要是认知行为治疗，如放松训练和

生物反馈治疗等；物理治疗主要是电针治疗和重复经颅磁刺激治疗。

该病经过科学规范的临床

治疗，大部分患者可以获得良好的治疗效果。

(作者供职于郑州市第八人

民医院)



协办：郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院

心理热线：(0371) 68953120



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

专家团队 答疑解惑

■ 专家：阜外华中心血管病医院 刘伟利



网友：
请问，哪些人群适合做心脏康复？

刘伟利医师：

您好，一般适合做心脏康复的有急性冠状动脉综合征、血管再形成(经皮冠状动脉介入治疗、冠状动脉旁路移植术)、稳定型心绞痛、心脏瓣膜病(修复术、重建、经导管主动脉瓣植入术)等。具体情况，要经过医院正规检查以后，确定治疗方案。



刘伟利

专家：郑州大学第一附属医院 陆卫风



网友：
请问，偏方能治疗帕金森病吗？

陆卫风医师：

您好，笔者坐诊时，经常碰到一些被医疗广告诱导的患者。他们误以为用某些偏方就可以根治帕金森病，既耽误了治疗时机，又加重了经济负担。比如，目前，很多人深信注射神经节苷脂对治疗帕金森病有效果，但事实真是如此吗？笔者不以为然。

患者还需要到正规的医院接受治疗。



陆卫风

《寻医问药》栏目旨在为患者与医生、医生与医生之间搭建咨询交流的平台。该栏目专家团队由全省各科专家组成。

如果您想寻医问药，我们可以邀请相关专家在栏目中为您一对一答疑解惑。欢迎读者朋友联系我们，积极参与该栏目的互动交流。同时，请关注本报官方微信公众号，可以在线咨询专家，也可以加QQ(一种流行的中文网络即时通信软件)进行咨询。

本报微信公众号：yiyaoewishengbao QQ：5615865

河南中医药大学第一附属医院 副院长徐立然：

中医治疗哮喘病



扫码看视频

专家名片：

徐立然，医学博士，国家二级教授，主任医师，博士生导师；任河南中医药大学第一附属医院业务副院长；享受国务院颁发的政府特殊津贴，卫生部(现为国家卫生健康委员会)有突出贡献中青年专家，全国优秀科技工作者，国家中医药管理局突发事件中医药应急专家委员会专家，中华中医药学会呼吸病专业委员会常委；他承担国家科技重大专项课题3项，获科研成果奖10余项，出版论著12余部，发表论文200余篇，获国家发明专利5项，获国家新药临床研究批件1个。

擅长领域：

徐立然擅长治疗呼吸系统疾病、免疫功能缺陷、艾滋病、脑血管疾病、女性尿失禁等。

征 稿

为了更好地为基层医生的日常诊疗工作提供帮助，本版对内容进行了调整，设置了《专家连线》《实用验方》《误诊误治》《经验之谈》《临床提醒》《急救技巧》等栏目。请您关注，并提供稿件或建议。

稿件要求：尽量原创，言之有物，具体可行；需要1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱忱飞

电话：(0371)85967338

投稿邮箱：5615865@qq.com

邮政编码：450000

地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

本版未署名图片均为资料图片