



儿童颈椎功能不良的诊断和治疗

□赵金凤

近年来,颈椎病的发病率逐年上升;颈椎病主要是由不良的生活习惯引起的。值得关注的是,近年患颈椎病的儿童越来越多。长期沉迷于玩电子产品,长时间伏案做作业以及不良的姿势和习惯,都给儿童的颈椎埋下了健康隐患。

儿童颈椎病,更确切地说是儿童颈椎功能不良,是为了区别于成年人颈椎病而提出的新概念。主要病因有:儿童学业负担愈发繁重,长时间伏案学习;不良习惯的影响,儿童课余时间没有户外活动,反而沉迷于玩电脑、玩游戏等。儿童颈椎具有连接和支撑头颅、保证头颅运动、减轻运动对头颅的震动,以及保护脑干、脊髓、脊神经、椎动脉的功能。颈椎损伤、颈项肌无力、颈椎周围感染均可影响颈椎正常生理功能,引发相关的功能不良。

儿童颈椎功能不良产生的损害,除了颈部阳性体征外,同时还可能伴有注意力涣散、多动、肌肉抽动、行为异常等抽动障碍的相关症状。

医学研究表明,儿童颈椎功能不良是导致儿童抽动症的主要原因。儿童抽动症是一种以运动、语言和抽搐为主要特征的行为障碍。患儿不由自主地频繁挤眉弄眼、咧嘴、摇头、耸肩、甩手、踢腿等,喉中发出“吭吭、啊啊”音,似清嗓子或干咳嗽,少数患儿不由自主地骂人或说脏话。多数患儿伴有多动症,他们往往记忆力减退,计算能力差,反应迟钝,性格急躁,学习困难,严重者被迫停学、退学。感冒、精神紧张可诱发和加重症状,严重者可引发精神异常、强迫症等。儿童抽动症的病程不一,可以是短

暂的,也可以是慢性的,甚至可持续终身。

现实生活中,社会上对儿童颈椎功能不良认识模糊。孩子发病后很多家长不知道及时带孩子就诊,甚至不知道该到医院的哪个科室就诊,错过了最佳治疗时间,或反复就诊于普通的儿科、内科和神经科,疗效不佳。这样做,在给患儿带来病痛折磨的同时,也增加了治疗的难度和成本。许多患儿病情反复,治疗困难,甚至导致终身疾患。

抽动障碍常见的发病诱因是:看电视或玩电脑时间过长、父母不和或离异、受到老师严厉批评、移居外地、孩子被寄养等。颈椎损伤是儿童发生抽动障碍的主要原因之一。儿童的椎体旁软组织疏松、柔软,韧带及关节囊比较薄弱,对颈部的保护作用弱,加上儿童多动少静,隐性损伤难以避免,从而引起颈椎曲度异常、椎体关节紊乱、颈部肌肉的痉挛等。颈部肌肉长期紧张,可能压迫上交感神经节,交感神经兴奋,引起多巴胺分泌亢进,从而出现抽动症。

很多患儿都存在抽动症的现象,家长们大多认为是孩子成长过程中的“小动作”,长大点就会自行纠正,并不认为是一种病理现象。

我曾收治过一个3岁的患儿,因颈部

疼痛来就诊,在候诊过程中孩子出现快速眨眼,不由自主吐舌。我给患儿检查后,诊断为颈椎功能不良、儿童抽动症,加上颈椎X线显示寰枢椎失稳,颈椎曲度消失,建议进行整脊治疗。

患儿家长为了进一步确诊,曾带孩子到当地两家医院就诊,脑电图显示正常,最后诊断为轻度儿童抽动症,治疗方面给予口服多巴胺受体阻滞剂盐酸硫必利片。服药后患儿出现头晕、乏力、嗜睡、恶心、食欲下降等不良反应,停药后又出现不由自主眨眼、吐舌的症状。

患儿家长又来医院找我就诊。我给予整脊手法治疗,配合针灸、饮食、睡眠、修正运动、感觉统合等方法。患儿家长看到孩子眨眼渐渐减少,有了信心。经过20多天整脊手法治疗、矫正训练和生活方式修正,患儿症状消失,颈椎X线也显示正常。

针对儿童颈椎功能不良,目前以生活方式干预加临床整脊治疗为主。在纠正患儿不良生活习惯的基础上,及时结合手法整脊、七珠展筋散揉药等方式干预,可以治愈。需要指出的是,抽动症状持续时间越长,治疗时间就会相应增加,因此,早发现、早治疗是治愈儿童颈椎功能不良的关键。

患儿7岁,两年前无明显原因下出现不自主的快速摇头、耸肩、做怪相等,偶

有甩头怪叫,曾在神经内科、精神科、儿科就诊,血液分析、脑电图、头颅CT、磁共振检查均无异常。偶然得知颈椎异常可以引起抽动症状,家人抱着试试看的心态为患儿进行整脊治疗,治疗前期症状缓缓缓慢,家长有了放弃继续治疗的念头。我耐心地为患儿家长讲解儿童颈椎功能不良的起病原因和发病原理。连续治疗一个半月后,患儿摇头、耸肩等症状消失,但在情绪激动时仍有怪叫的情况,现在我正在指导其进行日常功能锻炼及感觉统合。该患儿病情复杂,症状相对较重,常规整脊治疗不能完全纠正症状,因此需要多鼓励患儿,使患儿自信、自尊,以缓解精神压力。

正确的生活习惯,尤其是正确的站、坐、卧姿势,是预防儿童颈椎功能不良的重要方式,当孩子出现抽动症状,注意力不集中以及情绪变化时,建议系统排查颈椎功能是否异常。若确诊为儿童颈椎功能不良,要及时治疗,治愈后不会影响日后生活。

儿童颈椎功能不良及其引发的抽动障碍,严重影响儿童正常的生长发育及健康成长,应早发现、早治疗,以免影响正常生活。

(作者供职于河南省洛阳正骨医院,刘永胜、邓江海整理)

每周一练 (针灸法、中成药应用、 中成药用法)

一、关于针刺注意事项的叙述正确的是
A.小儿囟门可针刺
B.自发性出血不止的患者,可以针刺
C.妇女怀孕3个月可以针刺小腹部的穴位
D.皮肤有感染、溃疡、瘢痕的部位可以针刺
E.胸、胁、腰、背处腧穴,不宜直刺、深刺
二、下列哪项不是灸法的治疗作用
A.温经散寒
B.扶阳固脱
C.开窍泻热
D.防病保健
E.消瘀散结
三、下列哪项不属于艾灸

A.隔蒜灸
B.瘢痕灸
C.蒜泥灸
D.实按灸
E.温针灸
四、下列属于直接灸的是

A.瘢痕灸
B.蒜泥灸
C.隔姜灸
D.温灸器灸
E.实按灸
五、下列属于间接灸的是

A.无瘢痕灸
B.隔附子饼灸
C.实按灸
D.蒜泥灸
E.温灸器灸
六、下列哪项不属于艾条灸

A.温和灸
B.雀啄灸
C.太乙针灸
D.无瘢痕灸
E.回旋灸
七、下列属于艾炷灸的是

A.温针灸
B.隔盐灸
C.温和灸
D.回旋灸
E.蒜泥灸
八、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

十六、中成药调服法主要适用的患者是
A.儿童患者
B.老年患者
C.神志昏迷患者
D.口糜患者
E.咽痛患者
(答案见下期本版)

射液、复方丹参注射液九、中成药与西药合用时,建议采取的方法是
A.先用西药,再用中成药
B.中成药与西药同时使用
C.先用中成药,再用西药
D.中成药与西药间隔使用
E.中成药与西药随意使用

十、以下选项中属于孕妇禁用药的是
A.穿山甲
B.三七
C.牵牛子
D.肉桂
E.冬葵子
十一、下列不属于儿童用药注意事项的是
A.尽量缩短用药疗程
B.避免滥用滋补类药物
C.应根据体重或年龄计算用药剂量和给药途径
D.禁止使用含有兴奋剂成分的药物
E.尽量避免使用含有毒性较大成分的中成药

十二、安宫牛黄丸、紫雪散、局方至宝丹等药物适合采取以下哪一种服药方法。
A.调敷法
B.调服法
C.含化法
D.吸入法
E.鼻饲法

十三、中成药中的蜜丸剂、水丸剂、糊丸剂、蜡丸剂、浓缩丸、滴丸剂、散剂、丹剂、片剂等多种固体制剂,服用方法为
A.药汁送服法
B.直接吞服法
C.开水送服法
D.煎服法
E.沸水冲服法

十四、六神丸、喉症丸等药物适合采取以下哪一种服药方法
A.吸入法
B.含化法
C.鼻饲法
D.炖服法
E.沸水冲服法

十五、苍术艾叶香、通关散、避瘟散等药物适合采取以下哪一种服药方法
A.鼻饲法
B.含化法
C.吹敷法
D.吸入法
E.炖服法

十六、中成药调服法主要适用的患者是
A.儿童患者
B.老年患者
C.神志昏迷患者
D.口糜患者
E.咽痛患者
(答案见下期本版)

十七、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

十八、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

十九、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

二十、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

二十一、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

二十二、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

二十三、下列哪种注射液不宜与低分子右旋糖酐注射液混合静脉滴注,因低分子右旋糖酐本身是一种抗原,易与之形成结合物,二者共同作用的结果可导致过敏性休克或严重过敏。对于过敏体质的患者,庆大霉素应避免与哪种注射液混合使用,因有引起过敏性休克的报道。

A.左氧氟沙星注射液、复方丹参注射液
B.柴胡注射液、血检通注射液
C.血检通注射液、银杏叶制剂丹红注射液
D.复方丹参注射液、柴胡注射液
E.银杏叶制剂丹红注射液

经验分享

中西医结合治疗顽固性呃逆

□高兆祥

膈肌痉挛又称呃逆,俗称打嗝,是膈肌、膈神经、迷走神经或中枢神经等受刺激后,引起一侧或双侧膈肌的阵发性性痉挛,吸气时声门突然关闭,发出短促的特别声音。持续呃逆在48小时以上者,临床诊断为顽固性呃逆。

患者为男性,70岁,因高频率打嗝6天影响生活,前往医院就诊,医院以顽固性呃逆收治。经治疗2周后,病情无好转,患者出现烦躁症状,遂出院。

出院后,患者来我工作的诊所治疗。我给患者检查后,采用微针、补光和应用药物的中西医结合治疗方法,效果显著。

一、用微针松解双侧攒竹穴、膻中穴,留针30分钟。

二、用补光治疗仪治疗1小时。

三、口服药物治,用维生素B₁片、谷维素片、地巴唑片、654-2(消旋山莨菪碱片)综合治疗2天后,患者打嗝症状消失。

(作者供职于永城市鄆城镇李集村卫生所)

老药新用

生姜的新用途

□李爱军

生姜为姜科植物姜的新鲜根茎,味辛,性温,归肺、胃、脾经,具有解表散寒、温中止呕、温肺止咳的功效。

生姜传统用于发汗解表、祛风散寒、化痰止咳、温胃散寒、和中降逆,其止呕效果好,素有“呕家圣药”之称。此外,生姜对生半夏、生南星等药物之毒,以及鱼蟹等食物中毒,有一定的解毒作用。

现代药理研究表明,生姜能促进消化液分泌,保护胃黏膜,具有保肝、利胆、抗炎、解热、抗菌、镇痛、镇吐、抗滴虫、升血压、兴奋血管运动中枢、呼吸中枢,促进消化、抗凝血、抗氧化等作用。临床研究发现,生姜还可以治疗以下疾病。

治哮喘 受凉感冒后引起的咳嗽,可用生姜、葱敷脚,能缓解病情。睡觉前用热水泡脚10~15分钟,再取鲜葱白50克、生姜15克,捣成泥,敷在双脚心涌泉穴,用纱布包住,第2天起床时去掉。每晚1次,2周为1个疗程,一般用1~3个疗程即可,每个疗程间隔1周。

治冻疮 将鲜生姜30克放入热水中几分钟,切开擦患处,每天2~3次,一般用7~10天,即可治愈。

治足癣 生姜100克切片,食盐50

克,锅内放清水1000毫升,煮沸15分钟,倒入盆中,稍凉后泡脚,每次泡15~20分钟,每天晚上1次,10天为1个疗程。一般用药1~2个疗程,即可治愈。

治手脱皮 生姜50克切片,用酒500毫升浸泡1天,然后涂抹手脱皮处,每天3~4次,1周即可见效。

治肩周炎 取生姜300克,细辛80克,60度高粱白酒100毫升。先将生姜洗净,细辛研成细末,混合捣成泥,炒热,放入白酒调匀。再微炒片刻,将药敷于纱布上,热敷于肩周疼痛部位,每天晚上敷药1次,2周即可痊愈。

治脚汗 取生姜15克,明矾15克,水煎后泡脚,每天2次,连用7天,即可见效。

治花斑癣 生姜、食盐各适量,生姜切片,然后用姜片擦患处,皮肤略呈淡红色,再涂沫上一层细盐,每天3次,涂抹后禁用水洗。

治口腔溃疡 用热姜水代茶漱口,每天2~3次,一般3天溃疡面即可收敛。

治急性扭伤 取生姜适量,捣烂取汁,加入食盐少许拌匀,外敷患处,可用绷带固定,每天1次。1周即可治愈。



治小儿尿频 将生姜切成细末,用纱布包裹后,用锅蒸成姜泥,冷却至40~50摄氏度,将姜泥敷在神厥穴和关元穴上,15分钟后去掉,每天用药1次,5天为1个疗程,一般用药1~2个疗程,即可治愈。

治脂溢性皮炎 取鲜生姜300克,捣碎,用布包拧取姜汁盛杯内,备用,用10%氯化钠500毫升清洗患处后擦干,然后用药棉蘸姜汁反复涂沫患处至姜汁用完,每天3次,连续2~3周,即可治愈。

治风湿性关节炎 取生姜适量,洗净晾干去皮,捣成泥,挤出姜汁。用适量脱脂棉将其吸附,并敷在患处,用洁净薄膜做成圆筒套在关节部位,包扎药棉,用松紧带扎紧两端,防止姜汁流出和挥发,早、晚各换药1次,3天为1个疗程,可连用2~3个疗程。

(作者供职于郑州广安中医院)

洛阳市中医药学校2019年招生简章

河南省重点中等职业学校 河南唯一具有中等中医专业招生资格的学校

洛阳市中医药学校是经教育部批准的、日制普通中等专业学校,是全国20所具有中等专业卫生招生资格的学校之一,位于风景秀丽的洛阳市南线旅游明珠陆浑湖畔,是莘莘学子求学的理想学校。该校基础设施完善,教学、实训、生活条件优越,师资力量雄厚,有全日制在校学生4100余人。该校常年开设医、护、药系列7个专业,其中中医、生物制药、护理、康复治疗专业被确定为河南省重点支持的特色专业。该校以普通中专教育为主,兼有河南科技大学、河南中医药大学成人教育及乡村医生学历教育等多层次、多形式的教育体系。该校与洛阳市八大医院建立合作关系,以满足学生实习需要。该校十分重视学生就业安置工作,实行“订单招生”。该校始终树立以生为本的办学理念,从严治校,科学管理,注重培养学生的创新能力,坚持对口高考和职业技能培养两手抓,以升学和就业需求为导向,强化技能培养,紧跟市场步伐,合理开设专业,构建特色和和谐的人才成长立交桥。良好的教学模式、富有特色的办学理念、广阔的就业之路,使学校得到社会各界普遍赞誉。该校目前已成为学生信赖、家长满意、社会欢迎”的高素质医药人才培训基地。

该校是全国唯一具有中等专业卫生招生资格的学校,经教育部、国家中医药管理局批准,2019年续面面向全省招收中医专业学员700名。

国家资助

根据财政部、国家发展和改革委员会、教育部、人力资源和社会保障部《关于扩大中等职业教育免学费政策范围进一步落实国家助学金制度的意见》及国家《秦巴(片)区域发展与扶贫攻坚规划》精神,在该校就读学生均可享受免学费及助学金政策。一、所有全日制在校中专生免学费。二、国家贫困县所有学生及城乡经济困难学生。第一、第二学年均可享受每年2000元的助学金。三、根据国家精准扶贫政策,凡属精准扶贫建档立卡贫困户家庭的学生,每年可以享受国家教育扶贫助学金(“雨露计划”)3000元。

学生待遇

普通中专毕业生由省教育厅颁发普通中专毕业证书,省人社厅发放就业报到证,国家承认学历,可参加国家助理医师、执业医师、执业药师及相关医疗技师资格考试,应届毕业生均可参加全国对口高考(或单招考试)。

报名须知

一、参加中招考试的应届毕业生,可在所在中学报

2019年招生计划一览表

专业	专业代码	招生人数	学制	招生对象	收费标准
中医学	0134110	700	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	执行国家免学费政策
护理	0014102	500	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
药剂	0114108	100	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
中药	0184111	150	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
康复治疗技术	081408	200	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
生物制药技术	0034105	50	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
助产	0024103	50	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
医学检验技术	0074106	50	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	
口腔工艺技术	0094107	50	3年	应往届(高中)毕业生及社会青年	

名,也可直接到该校招生办报名。
二、未参加中招考试的应往届初中、高中毕业生,社会青年及医学爱好者可直接到该校招生办报名。
三、年龄15岁以上,不限学历,均可报名。

地址:洛阳市嵩县城关镇开发区·北园,在县城乘2路公交车到终点站(卫校)下车
联系人:杜建芳 15136391899 刘建成 13783181393 杨新杰 13938866519
邮政编码:471400 网址:http://www.lyzyyx.com 邮箱:lyzyyx@188.com

招生专线:(0379)66301346 66300360

广告