

经验分享

如何治疗癍痕疙瘩

□韩兆峰

癍痕疙瘩是皮肤损伤愈合过程中,胶原蛋白合成代谢能失去正常的约束控制,持续处于亢进状态,以致胶原纤维过度增生的结果,又称为结缔组织增生症,其主要症状为隆出正常皮肤,形状不一,色红、质硬的良性肿块。凡符合下述任何一条或多条均可确诊:

- 一、病程超过9个月而无自发消退征象。
- 二、皮肤损害超过原有损伤范围并向周围正常皮肤侵犯。
- 三、以前做过手术切除或冷冻、激光、激素封闭或放疗等,之后复发者。

癍痕疙瘩的分类及其形成原因

癍痕疙瘩总体上分为原发型癍痕疙瘩和继发型癍痕疙瘩。原发型癍痕疙瘩多数在胸前或肩背部,初起时小点伴痒感,逐渐由小变大,由软变硬,色红或暗红,有圆形、条索形、蝴蝶形等;继发型癍痕疙瘩(也叫增生型癍痕疙瘩)多因烧伤、烫伤、手术、创伤、痤疮感染、水肿、异物刺激等损伤真皮而引起皮下结缔组织过度增生,部分患者伴有明显的向外延伸的毛细血管。机体任何深及真皮的损伤均可形成癍痕,但在同一个体的不同部位,癍痕疙瘩的发生情况是不同的,如四肢处的发生概率较前胸和后背的发生概率低。

造成这种结缔组织异常增生的原因有内因和外因。内因主要是疤痕体质及体内雌激素水平的高低,该体质多属于家族遗传,多数是交叉遗传,但不传染;外因主要是各种原因引起的皮肤损伤,哪怕是轻微外伤,如蚊虫叮咬、预防接种、打耳孔、针刺伤等。

癍痕疙瘩的癌变发生概率较低。因此患者不要过分担心,但应注意预防癌变的发生。

癍痕疙瘩的癌变和简易诊断

经久不愈的创面和稳定性癍痕在癍痕癌变的发展中具有重要意义。因此,患者平时要尽量减少对患处的机械、化学、热力等刺激,内衣选择纯棉制品,尽量避免患处反复牵拉、摩擦、溃破、感染的发生。癍痕癌变的潜伏期较长,其恶变前几乎都会经过创面反复溃疡,经久不愈的慢性溃疡阶段,如果癍痕区过嫩和奇痒,反复溃破经久不愈,且溃疡分泌物多、恶臭,触之易出血,外观如火山样或菜花样,伴明显的坏死、感染等,要及时作病理检查(要与溃疡感染相区别)。

癍痕的发生与人体体质有关。一般情况下,手术、烧(热)伤、外伤等是否容易形成症状明显的增生型癍痕或癍痕疙瘩,医生要根据以下几方面来考虑。

- 一、是否有增生型癍痕、癍痕疙瘩或者增殖期持续1年以上的陈旧性癍痕的发病史。
- 二、是否是过敏体质。
- 三、家族内的人是否有第一种或第二种情况。

面部和身体容易出现痤疮的皮肤、晦暗干燥性皮肤、油性皮肤、多汗皮肤的人都容易发生癍痕现象;静脉淋巴回流不良部位容易发生癍痕现象;胸部癍痕疙瘩好发于乳房发育良好的人。

此外,人体的上臂上外侧(三角肌)部位、前胸部位、肩胛骨部位均是癍痕疙瘩的好发部位;耳后、耳郭、颈部、枕部、耻骨上部也易发生癍痕疙瘩。失神经支配区和脊髓麻痺区,不易发生癍痕疙瘩。

癍痕疙瘩一旦形成,即使应用最精细的手术方法,也只能是使其得到部分改善,而不能彻底根除。因此,采取各种措施,最大限度地预防癍痕形成,与癍痕的治疗具有同等意义。

癍痕体质是个临床性概念,目前尚没有确切的实验室诊断依据。由于癍痕疙瘩有损伤后范围扩大的特点,因此,在患者治疗前一定要做好沟通。单纯的激素治疗,一定要有正确的使用方法,逐渐减少剂量,拉开注射时间,不能单纯进行1-2次就停止治疗,且要在一定的范围内进行注射治疗(只在癍痕疙瘩内),而且注意总的剂量(因为大剂量长时间应用可能会引起女性内分泌紊乱)。

另外,关于手术治疗癍痕疙瘩。根据笔者的临床经验,只要不是属于癍痕体质,手术切口一般不会有癍痕的发生(手术切口感染或出现缝线反应等,可能会出现癍痕,但不常见)。

治疗癍痕疙瘩的常用方法

癍痕疙瘩是个较为难治愈的疾病。目前,国内外治疗该病多应用激光、冷冻、手术切除(植皮)、放疗或用激素局部封闭等方法,但实践证明,疗效均不理想。患者不但易复发,而且刺激癍痕会使之增生得更大,特别是痤疮型的癍痕疙瘩,如果采用激素局部封闭治疗,最终会导致生长出更多的痤疮及癍痕疙瘩,且激素副作用较大。组织学研究证实,激素类药物并不能减少胶原纤维的数量,即不能从根本上治愈癍痕疙瘩,不恰当的刺激只会引起报复性增生。因此,患者在治疗癍痕疙瘩时应慎重选择治疗方法。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)



寻医问药

Xun Yi Wen Yao

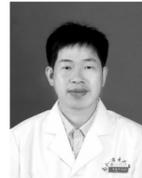
专家团队 答疑解惑

专家:南阳市中医院 杨留志



网友:

请问,腰椎间盘突出症要怎样治疗?



杨留志

腰椎间盘突出症的治疗方法主要分为保守、微创介入手术和开放手术三大类。其中80%~90%的腰椎间盘突出症患者可以进行保守治疗,具体方法主要包括:短期的绝对卧床休息(一天休息20小时以上),药物治疗(消炎镇痛,营养神经),神经阻滞,牵引,理疗,针灸,推拿,纠正生活方式,康复锻炼等。

保守治疗可以在一定程度上降低腰椎间盘的压力,减轻突出间盘对神经根造成的刺激,减轻神经根水肿和炎症,从而缓解腿痛症状。

对于大多数患者来说,保守治疗并不一定能恢复到完全没有症状,也只是减轻症状,减轻到可以忍受,甚至是可以忽略的程度。大多数轻度膨出和突出是由于神经受压程度较轻,神经根炎症和受压程度不严重,保守治疗往往能获得较好的效果。但保守治疗也不是万能的,当症状严重的时候,就不能只应用保守治疗了。

近年来,以椎间孔镜手术为代表的脊柱微创手术已经非常常见了,其中椎间孔镜手术创伤小、恢复快,局部麻醉下即可完成,对于大多数腰椎间盘突出症患者有效。

需要注意的是,腰椎间盘突出症手术,尤其是微创手术,只是将压迫神经的那部分取出,并不能让腰椎间盘回到原来正常的模样。即使手术减压充分了,但间盘已经是不正常的间盘了。

因此,手术只是治疗的一个环节,甚至可以说是治疗的第一步。术后患者要有健康的生活方式和康复锻炼,包括合理用腰(避免久坐、久弯腰等),进行腰背部肌肉锻炼,减轻(减轻身体对间盘的压力)等。

《寻医问药》栏目旨在为广大患者与医生、医生与医生之间搭建起咨询交流的平台。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。同时,请关注“医药卫生报”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:yiyao-weishengbao QQ:5615865

实用验方

治痛经方

小茴香、川芎、当归、香附各10克,吴茱萸3克,姜半夏、炒白芍各12克,延胡索、党参各15克,炙甘草8克,加水煎至400毫升左右,每天分2次温服。月经前连续应用3~5天。

治小儿鹅口疮方

嫩柳树皮200克,置干净瓦上焙成炭,加冰片10克,共研为细末。将药末直接涂患儿口腔溃疡处,每天3~5次。

治胃溃疡出血方

藕粉15克,白及粉30克,混匀,装瓶密封备用。用时每次取药粉5克,开水送服,每天1~2次。该方有消炎止痛、保护胃黏膜的作用,适合胃溃疡出血及慢性胃炎患者服用。

(以上验方由郑玉平提供)

本版药方需要在专业医生指导下使用

临床提醒

高血压肾病的诊治

□刘亚旭

高血压肾病是非常严重的肾脏疾病,会对肾功能带来较大的影响。因此,对于这样的疾病最好能做到早发现、早治疗。

高血压肾病系原发性高血压引起的良性小动脉肾硬化,又称高血压肾小动脉硬化和恶性小动脉肾硬化,并伴有相应临床表现的疾病。高血压使血管内血液压力增高,可使得蛋白漏出,蛋白一旦漏出会对肾脏的滤网系统造成破坏,造成恶性循环。根据病因、病史、临床表现和实验室各项检查结果确诊。

想要了解早期的高血压肾病,首先我们要了解其主要的症状,一般的高血压肾病患者会出现蛋白尿,个别的高血压肾病患者还可因为毛细血管破裂而发生短暂性肉眼血尿,但不伴明显腰痛。临床上,高血压肾病患者常合并动脉硬化性视网膜病变、左心室肥厚、冠心病、心力衰竭、动脉硬化和(或)脑血管意外。

高血压肾病的早期,患者排尿时出现泡沫增多的现象,并且其长久不消失,这种情况表明尿液中排出的蛋白质较多;尿呈浓茶色、洗肉水样、酱油色或浑浊如淘米水;尿量过

多或过少。正常人尿量平均每天为1500毫升,每天排尿4~8次。如果没有发热、大量出汗、大量饮水等,小便量出现骤减或者陡然增多,有可能是肾脏病变。

在高血压肾病的早期,典型表现之一是夜尿的增加,这与长期高血压使肾小动脉受损,造成肾小管尿液浓缩功能障碍有关。该类患者常常起夜少则两三次,多则五六次。此时患者如果进行尿常规检测,往往能发现微量蛋白尿。

除了有以上的蛋白尿以及尿量的变化等,高血压肾病早期的患者还会伴有水肿、腰疼等。常见症状为早晨起床后眼皮或者脸部水肿,午后多消退,劳累后加重,休息后减轻;严重水肿会出现在双脚踝内侧、双下肢、腰骶部等;无明确原因的腰酸背痛,这时应进行肾脏检查。

高血压肾病的西医疗疗

一、早期、轻度高血压和尿常规大致正常者可进行非药物治疗,保持良好的情绪,减肥,限盐,限酒,打太极拳等。

二、药物治疗可供选用的降压药物有利尿剂;β受体阻滞剂;钙拮抗剂;血管紧张素

转化酶抑制剂(ACEI)。其中钙拮抗剂和ACEI对肾脏的血流动力学更有利。ACEI降低尿蛋白优于其他的降血压药物,使血压有效地控制到正常或接近正常水平,能够预防、稳定或延缓高血压对肾的损害。

三、恶性肾小动脉硬化症患者短期内肾功能迅速恶化,在合并有高血压脑病、视力迅速下降、颅内出血等以及不能口服药物时,可应用静脉给药进行治疗,常用硝普钠,争取在12~24小时控制住血压值;米诺地尔可以迅速降低血压,适合在恶性高血压的初期应用。

四、对伴发高血脂症、糖尿病及尿酸血症的患者,应给予相应的治疗。同时应用抗血小板聚集和黏附的药物,如潘生丁、阿司匹林等,可能有阻止肾小动脉硬化化的作用。

五、患者有肾功能不全时还应给予非透析治疗和替代治疗。

高血压肾病的中医治疗

保持大便通畅,宜用清宁丸、莫家清宁丸、柴胡枳桔汤、天麻钩藤饮等。

(作者供职于新郑市人民医院)

中医外治实用技术培训班

(面向乡镇卫生院、社区卫生服务中心、诊所医生)

根据2019年新版《乡镇卫生院服务能力评价指南》《社区卫生服务中心服务能力评价指南》加强中医药要求,特开办中医外治实用技术培训班,所传授技术简单易学,学即能用。

培训对象:乡镇卫生院、社区卫生服务中心、诊所医生。每单位限两人。培训费每人200元(含食宿费150元,资料费50元)。

主讲人:伦西全(1964年出生,1984年毕业于河南中医学院,百度搜索“伦西全”可了解详情)

主办单位:安阳市正本中药外治研究所

联系人:王红伟(0372)2588505 18623828505(微信同号)

地址:河南省安阳市 来函来电即寄详细资料

广告

产后抑郁症高发,预防是关键

□杨须席娜

生一个健康的宝宝,是每一位准妈妈的心愿。但随着生活节奏的加快,各方面压力的加大,准妈妈的精神压力也随之加大,出现产后抑郁症的人越来越多。和妈妈频繁接触的小宝贝,会不会受到妈妈的影响?针对这一问题,郑州市第八人民医院心理专家杨勇超进行了详细解答。

产后抑郁症的主要表现

杨勇超说,“一母九子,各有不同”是民间的俗语,抑郁却说明了一个道理,即孕期的环境对胎儿的重要性。许多的产后抑郁症患者其实在产前已经有症状了,只是不明显而已,在产后症状加重了以后,才被发现。产后抑郁症一般在产后几

周内发病,其主要特征为疲乏、易怒、焦虑、恐怖和抑郁。如不及时治疗,产后抑郁症状可持续数周。发生抑郁前,产妇常有产后心理适应不良、睡眠不足、照料婴儿过于疲劳等情况。

产后抑郁的母亲,不愿主动抱婴儿或不能给婴儿有效喂食及观察婴儿温暖与否;不注意婴儿的反应,婴儿的啼哭或喂奶困难不能引起母亲的注意;母亲与婴儿相处不融洽,不目视婴儿,忽视与婴儿的交往信号,厌恶孩子或害怕接触孩子,甚至出现一些妄想。

产后抑郁症的不良影响

杨勇超说,产后抑郁症可造成母婴连接障碍。母婴连接是指母亲和婴儿间的情绪组

带,它取决于一些因素,包括母婴间的躯体接触、婴儿的行为和母亲的情绪反应性。这种情感障碍往往会对孩子造成不良影响。临床表明,母婴连接不良时,母亲可能拒绝照管婴儿,令婴儿发生损伤,并妨碍婴儿的正常发育、成长。据报道,孩子多动症就与婴儿时期的母婴连接不良有关。

对早期婴儿的不良影响:会令孩子在出生后头3个月出现行为困难,精神较为紧张,较少满足,易疲惫等。对后期婴儿的影响:母亲的产后抑郁症会影响婴儿的认识能力和婴儿的性格发展;母亲产后抑郁症的严重程度与婴儿的不良精神和运动发展呈正比。对儿童早期的影响:在产后第一年有抑郁的母亲,其

孩子的能力和认知指数均显著低于健康女性的孩子。

正确认识产后抑郁症

早预防、早发现、早治疗

杨勇超说,给准妈妈们创造一个良好的孕期环境,家人给予正确的关爱,减少产后的压力,

这也是为即将到来的宝宝奠定健康成长的基础。

基于产后抑郁症对母亲和孩子的不良影响,一旦诊断成立,就应开始治疗。这不仅可避免产妇产情加重,也可使婴儿尽早地感受到妈妈带来的慈爱和温暖。



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

本版未署名图片为资料图片

稿约

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》《经验分享》《临床提醒》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)85966391

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健康委员会8楼医药卫生报社编辑部