

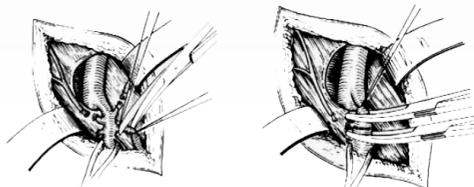
专家连线

静脉曲张的手术方式与区别

□靳根峰

静脉曲张的手术方式有多种。随着射频、激光等微创手术的开展,手术已不再那么可怕。为了防止病情加重,静脉曲张患者应该早日手术。选择哪种手术方式治疗,应该结合患者的具体病情再做出选择。

大隐静脉高位结扎+剥脱术



这个手术方式是治疗大隐静脉曲张最传统的方法,是一种经典的手术方式。做这个手术一般需要全麻或者半身麻醉,手术时需要从大腿根部或膝关节处或脚踝处做切口,通过剥脱导丝把大隐静脉从皮下抽剥出来。这种手术的优点是效果比较确切可靠,因为已经把大隐静脉主干从体内拿走了,根部容易造成复发的分支也都结扎了,所以复发率比较低。缺点是需要在局麻下完成;恢复快,术后即可下地活动,甚至不影响

工作;效果显著,据国外文献报道,治疗效果同传统的剥脱术更佳;并发症少,基本避免了神经损伤等并发症。不过这种手术需要术者掌握超声技术,因此技术难度相对较高,费用也比传统手术偏高。需要强调的是,有些医院开展的激光闭合手术术后复发率偏高,这是因为手术操作欠规范。规范的手术操作是保证手术效果的根本。

射频/激光消融术

射频/激光消融术在国外已应用多年,国内近年才逐渐兴起,是真正的微创手术。主要原理是通过射频或激光导管产热,将回流的大隐静脉主干以热消融的方式烧闭。同剥脱术一样,大隐静脉闭合了,没有了回流,曲张也就治愈了。这种手术的优点是对麻醉要求低,大多数情况下可以在局麻下完成;恢复快,术后即可下地活动,甚至不影响

工作;效果显著,据国外文献报道,治疗效果同传统的剥脱术更佳;并发症少,基本避免了神经损伤等并发症。不过这种手术需要术者掌握超声技术,因此技术难度相对较高,费用也比传统手术偏高。需要强调的是,有些医院开展的激光闭合手术术后复发率偏高,这是因为手术操作欠规范。规范的手术操作是保证手术效果的根本。

硬化剂注射治疗

硬化剂注射治疗也是一种消融手术,同射频/激光消融不同的是它是一种化学消融。将硬化剂配制成泡沫,然后注射进曲张的静脉内,硬化剂同血管内膜起反应,引起一系列改变,使血管最终闭塞成条索。这种手术相比射频/激光消融术更加微创,仅通过“打针”就能完成,费用也比较低。缺点是有一定的血管再通概率,因此复发率偏高。此外,还有可能发生皮肤色素沉着、血栓性静脉炎等并发症。因此,硬化剂注射治疗多用于复发性静脉曲张或者难以耐受其他手术的老年患者。但它最主要的用途还是配合其他手术处理曲张的分支静脉。



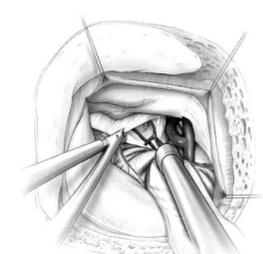
透光旋切术

透光旋切术不是处理大隐静脉主干的手术,它主要用来处理成团成片的曲张的分支静脉。原理是通过一个光源将曲张的浅静脉显影在皮下,再通过一个带有负压的旋切刀头将浅静脉打碎吸出。同传统的剥脱术比较,这种方法能明显减少手术切口,有美观的作用,也有一定的微创性。缺点是皮下创伤较大,可能会有神经损伤等造成的局部麻木等不适,因此,目前使用率正在逐渐降低。



腔镜下穿支静脉手术

同透光旋切术一样,这种手术也不是处理大隐静脉主干的,它是用来处理深静脉之间交通的穿支静脉的。当静脉曲张发展到皮肤改变、溃疡等时,往往伴有穿支静脉的功能不全。处理穿支静脉功能不全的微创办法是硬化剂注射治疗和射频探针消融,前者再通率偏高,后者技术难度大而且费用较高。腔镜下穿支静脉手术的优点是疗效确切;缺点是需要全麻,创伤较射频和硬化剂注射偏大。



(作者供职于新乡市人民医院)

除此之外,一些欧洲国家和国内个别私营医院还在开展保留静脉的基于血流动力学的静脉曲张手术,这种手术术前需要进行详尽的超声血流动力学评估,一般在局麻下完成,比较微创,但远期手术效果还需要长期的临床数据验证。

治疗外寒内热型感冒重在解表通里

□卜俊成 王艳

在国内新冠肺炎疫情全面好转的形势下,回顾抗击疫情的历程,中医药做出的贡献是值得铭记和总结的。其中,在国家卫生健康委和国家中医药管理局发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》(试行第四版、第五版)中,河南信义药业有限公司生产的防风通圣丸被列为医学观察期出现乏力症状人群的推荐用药。

防风通圣丸出自金代“金元四大家”之一刘完素于1172年所著的《黄帝素问宣明论方》(又名《宣明论方》)。原为防风通圣散,现在多演变为防风通圣丸,是治疗外寒内热、表里俱实型感冒的代表方剂。此类患者多会出现发热、恶寒和大便秘结等典型症状,同时伴有头痛、无汗、鼻塞、咳嗽咯痰、咽痛、咽干、声音嘶哑、口渴、小便短赤等次要症状。治疗此类型的感冒,用药重在解表通里,清热解暑。

防风通圣散自被创制以来,由于疗效突出,为历代医家所推崇。清代医家陈修园在《时方歌括·卷上·补可扶弱》中指出:“防风通圣散,风热壅盛,表里三焦皆实,发表攻里并用法……河间(指刘完素,因籍贯河间,故称)制此,解利四时,冬寒春温,夏热秋燥,正令伤寒,凡邪在三阳表里不解者。”民国医家张宗祥在《本草简要方·防风》中也指出:“防风通圣散……治一切风湿暑

湿,饥饱劳役,内外诸邪,气血拂郁,表里三焦俱实。”

信心牌防风通圣丸由防风、荆芥穗、薄荷、麻黄、大黄、芒硝、栀子、滑石、桔梗、石膏、川芎、当归、白芍、黄芩、连翘、甘草、白术等17味药物组成,具有解表通里、清热解暑之功效,适用于外寒内热,表里俱实,恶寒壮热,头痛咽干,小便短赤,大便秘结,瘰疬初起,风疹湿疮等。其中君药麻黄、防风、荆芥穗、薄荷辛温辛凉共用,疏风解表,使风邪从表而解;臣药以大黄、芒硝、栀子、滑石四药相配,使里热从二便而出;石膏、黄芩、桔梗、连翘清解肺胃之热,当归、白芍、川芎和血祛风,炒白术健脾燥湿,共为佐

药,上下分清,内外同治,祛风而不伤正,通利而不伤中;甘草为使,和中缓急,调和诸药。诸药配伍,集揉汗法、清法、下法于一体,寒热并用,气血同调,上下分清,表里同治,共奏解表清里、疏风清热之功效。

辽宁省朝阳市中心医院药剂科辛凤志在《辽宁中医药大学学报》发表的研究成果中指出,防风通圣散(丸)具有解表通里、清热解暑的功效,对风热壅盛,表里三焦皆实之证的春

季结膜炎、上呼吸道感染等均有效。中国中医科学院广安门医院急诊科王硕等人在《中国中西医结合杂志》上公开发表的相关研究成果也证实,防风通圣散相关剂型治疗上呼吸道感染(表寒里热,表里俱实证)安全有效。

信心讲堂 信心药业 心正药精

寻医问药

专家团队 答疑解惑

专家:郑州市惠济区人民医院 张国启



网友: 什么原因会导致急性胰腺炎?

超过八成的急性胰腺炎患者由以下3个主要原因引起,下面分别简单介绍一下,便于大家进一步了解并尽量避免急性胰腺炎的发生。

胆源性

胆总管结石、胆囊结石、胆道感染、胆道蛔虫等是引起急性胰腺炎的常见病因,约占所有病因的60%。所有急性胰腺炎患者应进行腹部超声检查,评估胆石症。磁共振胰胆管造影有助于判断胆总管或胆囊结石,超声内镜对于胆源性胰腺炎有较高的诊断价值,有助于发现胆总管泥沙样结石。相较于大结石,胆囊内小结石更容易导致胰腺炎。

关于胆囊结石,如果有症状,就应该适时施行腹腔镜胆囊切除术,反复保守治疗有害无益,除非有手术禁忌证。保胆取石要掌握指征。试图“排石”治疗应当禁止。胆囊结石可能有五大不良后果:化脓或坏疽性胆囊炎、急性胰腺炎、胆管结石梗阻性胆管炎、胆囊癌、高龄时的危害。

高甘油三酯血症

在我国,随着生活水平的提高,人群血脂异常的患病率越来越高。相应地,高甘油三酯血症性胰腺炎发病率也在逐步升高,现已升为急性胰腺炎的第二大病因。而中青年男性、肥胖者、嗜好饮酒者及糖尿病患者是高甘油三酯血症性胰腺炎的高危人群。

酒精性

酗酒者中有5%可发生急性胰腺炎,偶尔少量饮酒并不能作为急性胰腺炎的病因,只有饮酒>50克/天,且超过5年方可诊断为酒精性胰腺炎。

有了上述原因,如果再加上诱因,比如暴饮暴食、油腻(高脂肪)饮食、酗酒等,就会诱发胆管结石排入胆道,引起乳头括约肌痉挛,或增加血液中甘油三酯水平,促进胰液大量分泌等,导致胰腺炎发生。此外,妊娠女性、肥胖者、吸烟者、糖尿病患者是急性胰腺炎发病的危险因素。



张国启

《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

河南省人民医院 男科主任医师张士龙: 走出误区,科学认识前列腺炎



扫码看视频

专家名片:

张士龙,河南省人民医院男科主任医师;中国医师协会男科医师分会男性外生殖器整形与康复专业委员会委员,中国性学会前列腺疾病分会常委,中国中部性学会泌尿男科分会候任主任委员,河南省医师协会男科医师分会副会长,河南省医学会男科学分会委员兼秘书长,《中华实验外科杂志》审稿专家。

王保华:关键时刻就要站出来

□王婷 席娜

3月18日5时37分的郑州,天还没亮,月光洒在郑州市第八人民医院(以下简称郑州市八院)急重症病区,柔和而安宁。急重症病区还兼有对就诊患者进行隔离的功能,其工作的艰巨性和危险性不言而喻。人行20年的王保华,有在综合医院感染科实习的经历,对传染病防治知识有一定的了解,然而面对这次任务,他依然感觉压力较大。

但是劳动强度却增加了好几倍。

此外,在疫情防控期间,急重症病区还兼有对就诊患者进行隔离的功能,其工作的艰巨性和危险性不言而喻。人行20年的王保华,有在综合医院感染科实习的经历,对传染病防治知识有一定的了解,然而面对这次任务,他依然感觉压力较大。“我是一名医生,又是一名共产党员,关键时刻就要站出来,这是本能!”对王保华来说,沉稳内敛的性格,让他只有简短的表达。在他看来,能和身边的同事第一时间加入这场没有硝烟的战争,就是一种自豪和另一种历练。在急重症病区上班没几天,

王保华就接诊了一位患有狂躁型双相情感障碍的患者。春节前,30多岁的杨女士由于没有坚持系统治疗,再次发病,在家大喊大叫、摔东西、打骂父母,家人已经无法正常生活,决定将杨女士送到郑州市八院治疗。

和其他新入院患者一样,杨女士先经门诊测量体温、检查血常规、拍胸部CT等层层“关卡”,检查结果均无异常后,入住王保华所在的急重症病区。“这样做的目的,既是为患者负责,也是为病区的其他人负责。”王保华说。

一开始,杨女士不配合治疗,要求护士给家人打电话接她回家,一言不合就开口骂人、动手打人。在保证患者耐受的前

提下,王保华严格把控药物用量,待症状得到控制后,再进行规律的心理治疗。14天的“斗智斗勇”之后,杨女士的病情逐渐稳定,复查无发热等新冠肺炎相关症状,转至封闭女病区进行后续治疗。

“对待这样的患者,一定不能操之过急,要拿出十足的耐心,尊重他们的感受,不驳斥、

不辩论,与他们共情。”王保华说。这是王保华从医20年的诊治经验总结。随着对精神疾病患者了解的加深,王保华越发体会到这个群体的敏感与脆弱,那种渴望被理解、被关爱的心情,而共情就像是一把“万能钥匙”,帮助他在解救一个个“心病”患者的路上所向披靡。



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625

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