

TIPS

科普园地

联系电话:13592191890

浅谈中西医结合治疗糖尿病足

平顶山市中医医院周围血管科主治医师 杜伟鹏

糖尿病足是指与下肢远端神经异常和不同程度的周围血管病变相关的足部感染、溃疡和(或)深层组织破坏。它是一种足部的综合征,不是单一症状,其发病率在不断上升,致残率、截肢率高,严重影响患者的生活质量。有资料显示:4%至10%的糖尿病患者会罹患糖尿病足,85%的糖尿病足截肢患者是由于足部溃疡引起的,40%至60%的非创伤性截肢发生于糖尿病足患者身上,故应重视糖尿病足的治疗。

药物治疗是一切治疗的基础,能有效改善糖尿病足患者的局部微循环和整体体质,促进侧支循环的建立和创面的愈合。

在治疗糖尿病足的整个过程中,遵

循崔公让教授“控制感染,改善循环,分离坏死,促使愈合”的原则,恰当把握清创时机。炎症急性期不清除或少清除,慢性炎症期适当清除,肉芽组织出现后大量清除,好坏界分清后彻底清除。远端坏死先清除,近端坏死后清除;疏松先清除,黏着牢固后清除;无血无痛先清除,有血有痛后清除;暴露的骨残端先清除,埋藏在肉芽下的骨断端后清除。当糖尿病足溃疡伴有严重感染时,清创宜早;以缺血为主时,清创宜迟。

生肌玉红膏具有活血化瘀、解毒镇痛、润肤生肌之功效。外用生肌玉红膏,化腐而不伤新,可明显缩短创面愈合时间。糖尿病足多表现为四期:黑

期,为坏疽的早期,外用生肌玉红膏,酌加少量丹剂;黄期,为炎性渗出期,控制感染,清理修复伤口表面,生肌玉红膏每日换药2次;红期,为肉芽生长阶段,宜促进肉芽组织填充缺损;粉期,为上皮形成期,应促进上皮细胞在肉芽组织表面爬行生长,重新建立皮肤的保护屏障。红期和粉期生肌玉红膏隔日换药1次。

负压创面治疗主要用于治疗湿性坏疽,在创面区形成一个相对清洁的负压环境,促使创面毛细血管扩张、增生,加速组织水肿的消退和肉芽组织生成,去除炎症介质堆积,创造湿润环境,加速创面愈合。

近年来,介入微创技术得到迅猛发

展,广泛应用且效果显著,挽救了很多病人的肢体。糖尿病足病变多累及中小动脉,血管直径细小,硬化斑块坚硬,通过及扩张困难,远离心脏,压力低,术后易形成血栓,流出道差等,致介入术无法完成或效果差。随着医疗器械的发展,目前新型技术、新型耗材不断出现,膝下支持导管、超细导丝不断涌现,大大提高了开通能力,解决了患足的缺血问题,为糖尿病足的中西医结合治疗打下了坚实基础。

综上所述,治疗糖尿病足,应该采用多学科综合治疗,不论中医还是西医,目的都是促进溃疡面愈合,缩短愈合时间,降低截肢平面,提高保肢率,提高患者生活质量。

让我们一起认识哮喘

平顶山市第一人民医院呼吸内科二病区主治医师 温思博

哮喘是全球最常见的慢性疾病之一,目前全球每20个人中就有1人患有哮喘。我国2012至2015年进行的肺健康研究显示,20岁以上哮喘患者有4570万人。世界卫生组织将每年5月的第一个周二定为“世界哮喘日”。

什么是哮喘

哮喘是一种慢性气道疾病。我们知道呼吸道是负责运输空气进出肺的通路,哮喘患者的呼吸道非常敏感,受到各种诱发因素刺激后,呼吸道肌肉收缩痉挛,支气管变窄,引起通气不畅,空气吸入和呼出受限,就会出现喘息、气促、胸闷、咳嗽等症状,影响患者的日常生活和工作。

哮喘有哪些症状

哮喘的常见症状是喘息、呼吸困难,伴有胸闷、气促或咳嗽。呼吸困难通常是指呼气性呼吸困难,即呼气时感到费力,但也有很多患者可听到喘息的声音(一种吱吱音),有时伴有鼻部和眼部症状,如打喷嚏、流涕、鼻塞、眼痒、流泪等,常突然发作,可自行缓解或用药后缓解。如果出现上述症状中的一种或多种,且持续超过8周以上,尤其是夜间或清晨时发作或加重,且多在接触过过敏原(如尘土、花粉、动物皮毛等)、天气改变、呼吸道感染后,应怀疑是得了哮喘,要尽快到医院就诊,

通过做肺功能检查确诊或排除哮喘。

哪些人容易得哮喘

遗传因素和环境因素相互作用导致哮喘。哮喘具有一定的遗传倾向,哮喘患者的直系血亲患哮喘的概率增加,并且血缘关系越近,患病风险越高。环境因素包括过敏性因素和非过敏性因素。过敏体质的人接触过过敏原后可诱发哮喘。非过敏性因素包括:吸烟、大气污染、肥胖、呼吸道感染及精神因素等。吸烟及被动吸烟会增加患哮喘的风险。孕妇吸烟或接触二手烟会增加子女患哮喘的风险。儿童早期暴露于污染的空气中,会增加发生哮喘的风险。肥胖儿童哮喘患病率增加,而且肥胖越严重,哮喘发生风险越高。

如何防治哮喘

哮喘的预防措施主要是:1.远离过敏原;2.保持健康的体重;3.戒烟并避免接触二手烟;4.预防和治疗呼吸道感染,如接种疫苗;5.避免干冷空气刺激及刺激性气体,必要时戴口罩;6.避免剧烈运动;7.避免强烈的精神刺激;8.妊娠期避免哮喘发作。

针对哮喘的治疗方法有多种,建议到正规医疗机构就诊,制定规范的治疗方案,如吸入药物、口服药物等。危重患者应及时就医,住院治疗。

痔疮手术后吃什么好

平顶山市中医医院肛肠科主治医师 郭海燕

对于做完手术的痔疮病人来说,吃什么是他们最关心的问题。痔疮手术后的饮食要合理安排,具体吃什么好呢?

痔疮手术后的饮食

术后第一天进食流质食物,第2至3天可吃普通食物。为了保持大便通畅和营养丰富,病人可多吃新鲜果蔬等易消化的低脂食物,但不能饱餐,按时排便。术后第5至7天为结扎线头脱落期,病人应少吃富含纤维素的食物,以精、细、软为主,忌食生冷、辛辣等刺激性食物。

痔疮手术后要保证充足的饮水量,只有肠道内保持足够的水分,才能保证粪便的软化。除了饮水以外,一日三餐要多吃粥、汤类食物,以增加肠道的水分。

痔疮手术一段时间后,要多吃富含纤维素的食物,这样有利于粪便软化。在食物中,蔬菜、水果比粗粮的含水量多,故应多吃些蔬菜、水果。粗粮比细粮的通便作用强,故可多吃些玉米粥、红薯等。

肉蛋奶的选择:猪瘦肉、鸭肉、鱼肉及牛奶和豆制品;便血较多时,可选用黄鳝、黑鱼等具有止血作用的食物。

水果的选择:橘子、柿子、梨、桑葚、罗汉果、无花果、橄榄、杨桃、香蕉、苹果等。

蔬菜的选择:芹菜、韭菜、冬瓜、丝瓜、菠菜、空心菜、茄子、白菜、萝卜、黄花菜、荸荠等;便血时,可以吃黑木耳、鲜藕等。

其他食物:核桃、芝麻、蜂蜜,烹调时多用些芝麻油、菜籽油等,增加肠内容物的润滑性。

痔疮手术后不能吃什么

油腻的食物。会加重肠道消化负担,更容易导致便秘,诱使痔疮复发。术后可以适当吃一些含脂肪的食物,有良好的通便效果。

味重的食物。轻则令肠道不适,重则增加肝脏代谢负担,使之充血、下腹腔压力加大,可引发痔疮发作或加重。

温补的食物。术后需要进补,但不能温补,如吃羊肉、狗肉等,以防造成排便困难,可以多吃猪瘦肉、鸭肉、黑鱼等。此外,芒果、榴莲、荔枝、龙眼等水果也不宜多吃。

辛辣食物。术后要禁食辛辣食物,如辣椒、胡椒、生姜、茴香、榨菜、蒜、葱等,烟酒、咖啡也不宜进食,这些可刺激直肠黏膜,引起局部水肿,长期作用会使静脉壁僵硬、弹性减退、扩张瘀血等,导致痔疮发生。

不易消化食物。术后排便通畅很重要,此时进食要以易消化为主,多吃面条、粥等软食,像油条、烤鸭等不易消化的食物最好不要进食。

浅谈肛瘻的诊治

平顶山市中医医院肛肠科主治医师 王朝阳

随着人们生活水平的不断提高和饮食结构的不断变化,我国肛肠疾病的发病率也在明显提高,其中肛瘻是一种常见的肛门直肠疾病,复发率较高,伴有癌变的高风险。

什么是肛瘻?西医认为,肛瘻是指肛门周围的肉芽肿性管道,由原发性内口、瘻管、继发性外口组成;中医认为,肛瘻是肛周脓肿后遗症,是肛周脓肿破溃或切口后形成的肉芽肿性管道。脓肿是肛周炎症的急性期表现,而肛瘻则为慢性期表现。

为什么会形成肛瘻呢?一般认为与感染、肛门损伤等因素有关。肛腺感染是目前形成肛瘻的最主要原因,95%以上的肛瘻皆由此引起。手术、外伤、

注射、灌肠、肛门镜检查等损伤肛管直肠,细菌侵入伤口引起感染,就容易形成肛瘻。糖尿病、白血病、直肠癌、克罗恩病、溃疡性结肠炎等疾病也会形成肛瘻。

肛瘻有哪些症状及分类?肛瘻通常伴有流脓、疼痛、瘙痒、排便困难等临床症状,其中流脓最为常见,脓液的多少、性质与瘻管的长短、粗细、内口的大小等有关。肛瘻分为单纯性肛瘻和复杂性肛瘻。单纯性肛瘻是指肛门旁皮肤仅有一个外口,直通入齿线上肛隐窝之内口,称为内外瘻,又叫完全瘻;若只有外口而无内口,称为外瘻,又叫外盲瘻;若只有内口与瘻管相通,而无外口,称为内肛瘻,又叫内盲瘻。复杂性肛瘻

是指在肛门内、外有三个以上的开口,或管道穿通两个以上间隙,或管道多而支管横生,或管道绕肛门而生,形如马蹄,称为马蹄形肛瘻。

肛瘻的检查及治疗方法有哪些?检查有实验室检查、腔内B超、美兰注射检查、探针检查、所罗门定律(将肛门两侧的坐骨结节画一条横线,当瘻管外口在横线之前距离肛缘4cm以内,内口在齿线处与外口位置相对,其管道多为直行;如外口在距离肛缘4cm以外,或外口在横线之后,内口多在后正中齿线处,其瘻管多为弯曲或马蹄形)。

治疗可分为内治:湿热下注型,清热利湿(二妙丸合萆薢渗湿汤);正虚邪

恋型,托里透毒(托里消毒饮加减);阴液亏虚型,养阴清热(青蒿鳖甲汤)。

外治:熏洗法(止痛如神汤、苦参汤等)、敷药法(九华膏、黄连膏、九一丹、生肌散等)。肛瘻很难治愈,必须手术治疗,手术分为肛瘻切开术、肛瘻挂线术、肛瘻切开挂线术等。

关于肛瘻手术成败,中山大学中山医学院汪建平教授的治疗原则是,将肛瘻切开,形成敞开的创面,促进愈合。手术的关键是,尽量减少肛门括约肌损伤,防止肛门失禁,同时避免复发。北京广安门医院胡伯虎教授认为,手术成败的关键在于正确寻找或处理管道和内口,防止肛门失禁的关键是正确处理肛管直肠环。