

针灸治疗慢性胃炎的知识科普

杨海兵

慢性胃炎是一种常见的消化系统疾病,随着现代人们生活方式与饮食结构的改变,其发病率也一直居高不下,严重影响了人们的健康和生活质量。西医方面主要是通过药物来治疗,但容易出现不良反应,且易复发,因此有很多人会愿意尝试中医疗法。针灸作为一种传统的中医治疗方法,在治疗慢性胃炎方面具有独特的优势,但很多人对其不够了解。本文将为大家科普一下慢性胃炎的相关知识,并介绍中医针灸治疗慢性胃炎的方法及原则。希望通过本文的介绍,能够帮助广大患者更好地了解 and 应对慢性胃炎,同时,也希望大家能够关注自己及家人的身体健康,日常养成良好的生活习惯,以防慢性胃炎的发生。

一、慢性胃炎病因与症状介绍

- 慢性胃炎的病因有哪些？慢性胃炎的病因较为复杂,主要包括以下几个方面：
 - 幽门螺杆菌感染:幽门螺杆菌是导致慢性胃炎的主要病原体，通过口腔、食物、水源等途径传播。
 - 不良饮食习惯:长期饮食不规律、过度饮酒、吸烟等不良生活习惯,会刺激胃黏膜,导致胃炎。
 - 药物因素:长期使用非甾体抗炎药、激素类药物等,会对胃黏膜产生刺激和损伤,引发胃炎。
 - 精神因素:长期精神紧张、焦虑、抑郁等情绪，会影响胃肠道的正常功能,导致胃炎。
 - 遗传因素:有家族胃炎史的人群,患慢性胃炎的风险会更高一些。
- 慢性胃炎的症状有哪些？慢性胃炎的症状较为多样,主要表现在如下：
 - 上腹部不适:患者常感到上腹部疼痛、胀痛、烧灼感等不适。
 - 消化不良:食欲减退、恶心、呕吐、腹胀、腹泻或便秘等。
 - 胃酸过多:胃酸分泌过多,导致胃灼热感、反酸等症状。
 - 贫血:慢性胃炎导致胃黏膜出血,出现黑便、呕血等症状,严重时可导致贫血。

二、慢性胃炎有哪些危害？

慢性胃炎不仅影响患者的生活质量,还可能导致以下危害：

- 胃溃疡和十二指肠溃疡:长期的炎

症刺激,可导致胃黏膜损伤,最终形成溃疡。

- 胃癌:慢性胃炎是胃癌的重要诱因,长期的炎症刺激,可导致细胞异常增生,有可能会发展为胃癌。
- 营养不良:慢性胃炎影响消化吸收功能,导致患者营养不良,影响身体健康。
- 其他疾病:慢性胃炎可与其他疾病相互影响,如心血管疾病、糖尿病等。

三、慢性胃炎的针灸治疗,您了解多少？

针灸作为一种传统的中医治疗方法,在治疗慢性胃炎方面很有优势。针灸治疗慢性胃炎的原理主要是通过刺激特定的穴位,调节脾胃功能,促进胃肠蠕动,消除炎症,以达到治疗目的;常用的针灸治疗方法如下：

- 体针疗法:体针疗法是针灸治疗中最常用的方法之一,它是通过刺激特定的穴位,调整脏腑功能,达到治疗疾病的目的。常用的穴位有:足三里、中脘、内关、梁丘等;在针刺时,根据患者的具体病情和体质,采用不同的针刺手法和深度,如补法、泻法、平补平泻法等。
- 电针疗法:电针疗法是在针刺的基础上,通过电刺激穴位,增强针刺的疗效,它可以调节神经内分泌系统,促进胃肠蠕动,改善胃肠功能。常用的电针参数为:频率一般为 10～15Hz,电流强度为 1～3mA。
- 灸法:灸法是通过燃烧艾条或艾绒,对特定穴位进行温热刺激,以达到治疗疾病的目的。灸法具有很好的温通经络,调和气血,缓解疼痛功效,常用的灸法有:艾炷、温针灸、隔姜灸等。
- 耳针疗法:耳针疗法是通过刺激耳朵上的特定穴位,调整脏腑功能,达到治疗疾病的目的，此方法具有操作简便、无痛苦、无副作用等优点。常用的耳针穴位有:胃区、交感区、神门区等。
- 四、针灸治疗慢性胃炎的作用机制,大家可以了解一下!采用针灸方法来治疗慢性胃炎,其作用机制主要体现在以下几个方面：
 - 调节神经内分泌系统:针灸可以通过刺激特定的穴位,影响神经内分泌系统的功能，并减少胃肠道激素的分泌量,从而减轻人体胃肠道的炎症反应。
 - 促进胃肠蠕动:针灸可以通过调节胃肠道平滑肌的收缩和舒张,促进胃肠蠕动,从而改善胃肠功能。对于慢性胃炎患

者而言,这很有助于消化食物,减轻胃肠道的负担，进而有效缓解慢性胃炎的症状。

- 抗炎作用:针灸可以通过调节免疫系统的功能,增强机体的抗炎能力,从而减轻慢性胃炎的炎症反应。除此之外,针灸还可以抑制炎症介质的释放,在一定程度上降低炎症损伤。
- 调节免疫功能:针灸可以通过调节机体的免疫功能,增强机体对病原体的抵抗力,进而抑制慢性胃炎的发生与发展。
- 调节肠道菌群:针灸可以通过调节肠道菌群的平衡，来改善人体肠道环境,减轻慢性胃炎的症状。肠道菌群与胃肠道的炎症反应密切相关,针灸可以通过调节肠道菌群,有助于减轻慢性胃炎的炎症反应。

五、日常生活中应该如何预防慢性胃炎？

对于慢性胃炎而言，预防大于治疗，大家在平日里，预防慢性胃炎需要从以下几个方面入手：

- 饮食习惯:避免暴饮暴食、过度饮酒和吃辛辣、油腻等刺激性食物。可以多吃蔬菜水果、粗粮杂粮等富含纤维素的食物,这样有助于促进胃肠蠕动,减少胃酸对胃黏膜的刺激。
 - 生活方式:平时要养成并保持良好的生活习惯,如规律作息、充足睡眠、适量运动等，有助于缓解压力和焦虑情绪,减少胃酸分泌过多的情况发生。
 - 注意卫生:饭前便后要洗手,避免食用不洁食品,以免细菌感染引起胃炎。
 - 避免吸烟:吸烟会刺激胃黏膜,增加慢性胃炎的发生风险。
 - 定期体检:定期进行胃镜检查可以及早发现慢性胃炎的症状,并能够采取相应的治疗措施。
- 综上,针灸治疗慢性胃炎具有独特的优势，可以通过调节神经内分泌系统、促进胃肠蠕动、抗炎作用、调节免疫功能和肠道菌群等多途径发挥作用。但需要注意的是,针灸治疗慢性胃炎需要根据患者的具体病情和体质,选择合适的治疗方法和穴位,同时,针灸治疗慢性胃炎应与药物治疗、饮食调理等综合措施相结合,以达到最佳的治疗效果。总之,关注慢性胃炎,应从了解开始,让我们共同努力,远离慢性胃炎的困扰,拥抱健康的生活。

(作者单位系合肥市肥东县人民医院)

聊一聊高血压脑出血的手术治疗方法

陈玉生

高血压脑出血是指因高血压引起脑内血管破裂，血液流入脑组织而导致的一种疾病。高血压脑出血是高血压最严重的并发症，其发病率和死亡率均较高。此类患者的治疗一直是医学界的难题，传统的保守治疗方法效果通常不够理想，手术治疗是目前很有效的治疗手段。本文将为大家介绍一下高血压脑出血的病因、症状、手术治疗方法、适应症、禁忌症、并发症预防等知识，希望可以帮助大家更好的应对这一疾病。

一、高血压脑出血的病因与症状及常见出血部位介绍

- 病因高血压性脑出血的主要因为各种疾病引起的高血压，高血压常导致脑内小动脉血管壁发生纤维素样或者玻璃样变、点状出血和缺血坏死，使血管壁强度降低而出现局限性的扩张,继而形成微小动脉瘤。在血压变化波动下或者在受到各种诱因的影响下，如情绪激动或者过度劳累等,使血压骤然升高,有可能导致已病变的血管渗血或破裂。50至 70 岁高血压患者，男性略多。
- 症状高血压性脑出血多数在活动中和情绪激动时突然起病，少数也可安静下发病。一般无前驱症状,少数可有头晕、头痛和肢体无力,发病后症状可以在数分钟到数小时内达到高峰。典型的症状为头痛、呕吐、肢体偏瘫、意识障碍、脑膜刺激征和病性发作等，临床表现轻重取决于出血量和出血部位。

- 常见出血部位及患者表现：
 - 基底节区脑出血最为常见，包括内囊区和外囊区出血，主要表现为对侧偏瘫、偏身感觉障碍、失语等等；
 - 脑叶出血又分为额叶出血、顶叶出血、颞叶出血和枕叶出血，主要表现为对侧轻偏瘫、癫痫发作、精神障碍、失语、对侧同向盲盲等等；
 - 脑室出血可表现为脑膜刺激征、昏迷、呕吐、针尖样瞳孔,预后大多不良；
 - 小脑出血主要表现为眩晕、眼球震颤、频繁呕吐、步态不稳以及同侧共济失调；
 - 脑干出血是最严重的类型，病人很快出现意识障碍、四肢瘫痪、去大脑强直,常常迅速死亡。

二、高血压脑出血的危害有哪些？

高血压脑出血会对患者的身体和心理健康造成极大的危害，具体表现如下：

乳头凹陷,在母乳喂养过程中有哪些注意事项

解修云

亲，母亲能够更好地控制婴儿的头部和乳房的位置，帮助婴儿含住乳头。

辅助含乳
手指帮助：用手指捏住乳晕，轻轻拉动乳头，帮助婴儿含住乳头和乳晕的一部分，最大程度上确保婴儿含住足够多的乳晕，而不仅仅是乳头。

调整婴儿姿势：确保婴儿的嘴巴张大，舌头在下，嘴唇外翻，方便含住更多的乳晕。

保持耐心，放松心情
放松心情：在母乳喂养期间，母亲的心情状态也是很重要的，面临身份的转变，母乳喂养要多一些耐心，让自己保持放松的状态，焦虑不利于乳汁分泌，不要让自己过于焦虑，也可以通过深呼吸的方式放松自己的情绪。

循序渐进：当母亲在喂养过程中遇到困难时，也不要放弃，可以慢慢增加喂养时间和频率，让自己逐渐适应。

4.使用辅助工具
乳头保护器
选择合适的保护器：乳头保护器是一种柔软的硅胶罩，可以覆盖在乳头上，这种设备的好处在于可以让婴儿更便于含住乳头。母亲也要选择适合自己乳头形状和大小的乳头保护器。

正确使用和清洁：在使用乳头保护器时，要对其做好清洁工作，严格按照说明书正确使用，防止出现感染的情况。

吸乳器
在极特殊的情况下，可以使用吸乳器泵出乳汁，再用奶瓶喂养婴儿，通过这种方式保证婴儿有足够的母乳。

5.喂养后的护理方法

- 3.血肿引起脑积水,导致颅内压增高的患者。
- 4.保守治疗无效,病情恶化的患者。

禁忌症主要包括：

- 1.全身状况差,不能承受手术的患者。
- 2.血肿较小,颅内压不高,无明显神经功能损害的患者。
- 3.血肿位于脑干等重要结构周围,手术风险高的患者。

五、高血压脑出血的手术风险

高血压脑出血手术治疗的风险主要包括以下几种：

- 1.感染:手术过程中可能导致颅内感染,严重情况可危及生命。
- 2.出血:手术过程中也可能引发新的出血,也会加重病情。
- 3.脑水肿:手术后可能出现脑水肿,会加重颅内压。
- 4.神经功能损害:手术过程中可能损伤正常脑组织，导致神经功能损害,如:肢体偏瘫、言语障碍、癫痫发作、精神障碍及植物人状态等等。
- 5.死亡:手术风险较高,可能导致患者死亡。

六、高血压脑出血的并发症如何预防？

为了降低高血压脑出血手术治疗 的并发症风险,应注意以下几点：

- 1.需要严格掌握手术适应症和禁忌症,避免不必要的 手术。
- 2.术前要做好评估,充分了解患者的全身状况和手术风险，制定个体化的治疗方案。
- 3.术中严格控制出血和感染风险,尽量保护患者的正常脑组织。
- 4.术后密切观察患者的生命体征和神经功能变化，要及时发现并处理并发症。
- 5.加强术后防护,以预防感染、脑水肿等并发症的发生。

总而言之，治疗高血压脑出血的手术方法较多，手术是目前最有效的治疗方法之一，但治疗时也存在一定的风险和并发症。在为患者选择手术治疗方法时，要充分评估患者的病情和手术风险，再制定个体化的治疗方案。在手术治疗后需要注意并发症的预防和处理，以提高患者疗效和生活质量。对于高血压脑出血患者来说，早期诊断和及时治疗特别重要，有助于延缓病情进展和减少并发症。因此,我们应该加强对高血压脑出血的认识和了解,提高自我保健意识,以便更加积极地预防和控制高血压病的发生与发展。

(作者单位系庐江县中医院)

小儿肺炎支原体肺炎临床特点及治疗

张卫阳

肺炎支原体肺炎也被称之为原发性非典型肺炎,它是一种由肺炎支原体引起的急性呼吸道感染，在儿童中较为常见。近年来,小儿肺炎支原体肺炎的发病率逐年上升,并已成为儿童呼吸道感染的主要病原体之一。了解小儿肺炎支原体肺炎的病因、临床特点及治疗等相关知识,对于提高患儿的治愈率和降低病死率具有重要意义。但很多人对于该病的了解不够深入,甚至存在认知误区,不利于小儿病情康复,今天为大家进行一个全面的健康知识科普。

一、小儿肺炎支原体肺炎病因

肺炎支原体是一种介于病毒和细菌之间的微生物,无细胞壁,它对多种抗生素都不敏感,主要通过飞沫传播、密切接触传播和空气气溶胶传播等途径来感染人体。小儿由于免疫系统尚未完全发育,抵抗力较弱，因此也容易感染肺炎支原体。而且小儿呼吸道解剖结构特殊,其纤毛运动功能差,导致痰液排出不畅,这也容易导致肺炎支原体在呼吸道内滞留,引发感染。

二、小儿肺炎支原体肺炎的临床特点

- 1.发病年龄:小儿肺炎支原体肺炎发病多为 2 至 6 岁儿童,其是 3 至 5 岁的幼儿,更易发病。
- 2.起病急骤:患儿一般都起病较急,病程较短,一般在 1 至 3 周内痊愈。
- 3.发热:患儿基本上都会表现为高热,体温可达 39 至 40℃,发热类型多为弛张热或不规则热。
- 4.咳嗽:患儿咳嗽较重,多为干咳,表现为少痰或无痰。
- 5.呼吸困难:还有的患儿可出现呼吸困难,甚至可能会出现发绀情况。
- 6.肺部体征:患儿肺部听诊有湿啰音、干啰音或哮鸣音。
- 7.全身症状:患儿可伴有全身不适、乏力、食欲不振等症状。
- 8.并发症:有一些患儿还可能会并发支气管炎、支气管哮喘、心肌炎、脑膜炎等。

三、小儿肺炎支原体肺炎的危害有哪些？

小儿肺炎支原体肺炎的危害主要表现在以下几个方面：

1.呼吸系统损害:肺炎支原体侵入肺部后,还会引起肺泡炎、间质性肺炎等病变问题,导致肺部组织充血、水肿、炎症反应,严重时可能导致肺不张、肺气肿等并发症。以上病变会对肺功能产生影响,让患

儿出现咳嗽、痰咳、气喘等症状。

2.免疫系统损害:肺炎支原体感染会对机体产生免疫反应产生刺激,引起免疫系统紊乱,有的患儿可能出现免疫功能低下,还比较容易感染细菌、病毒等,让病情加重。

3.心血管系统损害:肺炎支原体感染可引起心肌炎、心包炎等心脏损害,如果情况严重还可导致心力衰竭、心律失常等并发症。除此之外,肺炎支原体感染还可能引起血管炎,导致血管损伤,影响血液循环。

4.神经系统损害:有一些重症肺炎支原体肺炎患儿可能出现神经系统损害,引发头痛、头晕、意识障碍等症状。情况严重的话还可导致脑膜炎、脑炎等并发症,危及生命。

5.生长发育影响:肺炎支原体感染会影响患儿的营养吸收和代谢,导致生长发育受阻,如果长期患病的患儿可能出现体重下降、发育迟缓等一系列问题。

四、小儿肺炎支原体肺炎的诊断

- 1.病史:通过了解患儿的发病史、接触史、既往病史等,有助于判断是否为肺炎支原体感染。
- 2.临床表现:通过观察患儿的临床症状,如发热、咳嗽、气喘等,可对病情进行初步判断。
- 3.实验室检查:实验室检查项目有血常规、C 反应蛋白、血清学检测等。其中,血清学检测是诊断肺炎支原体感染的重要依据，包括特异性 IgM 抗体和 IgG 抗体检测。
- 4.影像学检查:通过胸部 X 线或 CT 检查有助于发现肺部炎症病灶,但也不是所有患儿都会出现典型的影像学表现。

五、小儿肺炎支原体肺炎的治疗方法有哪些？

- 1.抗感染治疗:首选是大环内酯类抗生素,如阿奇霉素、红霉素、克拉霉素、罗红霉素和乙酰吉他霉素。具体疗程需根据患儿的病情和药物敏感性等因素进行综合考虑。多为 2 至 3 疗程。
- 2.对症治疗:针对患儿的退热、止咳、祛痰等症状进行对症治疗。发热可使用布洛芬、对乙酰氨基酚等退热药;痰液粘稠时可使用氨溴索、N 乙酰半胱氨酸等;气喘可使用沙丁胺醇、特布他林等支气管扩张剂。具体的药物剂量和使用频次需根据患儿的年龄和体重进行调整。但需要注意的是,对于咳嗽症状较重的患儿，一般是不建议使用镇咳药物的,以免影响痰液排

本版投稿咨询电话:
0554—6657551
189 9404 5261

