

股骨头坏死诊治要准确

□ 李子荣 中日友好医院骨科主任



的治疗可以防止或延缓病情的发展。

确诊及治疗股骨头坏死有什么方法?

有一名浙江女性总是没有原因的两侧髋关节痛,专治股骨头坏死的医院说是股骨头坏死,而浙江医科大学则诊断为双侧髋臼发育不良,她不知哪个医院诊断得对,也不知该如何治疗。因为发育不良和股骨头坏死的物理检查成像是不同的,所以这名女性必需先明确诊断,才能找到正确治疗方法。另有一名内蒙古女性腿痛得很厉害有几年了,X线显示骨密度不均,但到几个医院看过,都没有确诊是否为股骨头坏死。由于接近更年期内分泌的改变,这位女性可能会出现暂时性骨质疏松的现象,可能会与股骨头坏死症状相似,所以单纯靠X线检查是不能确诊的。

股骨头坏死常用的检查方法是骨组织活检和核磁共振检查。同时,股骨头坏死的治疗也要根据核磁共振检查病变的深度、面积、范围、大小等来选择方法。股骨头坏死的治疗有两类方法,一是保守治疗,即在严密观察下用药物治疗或进行电磁场治疗;二是手术治疗,如植骨、减压、旋转等方法。医生会根据病人的病情选择治疗方法,如果病人可以进行保守治疗的话,也一定要定期进行X线检查;也可以进行保存股骨头的手术治疗,如带血管骨移植、旋转截骨术。

此外,在保守治疗中,可以应用一些中药,进行中西医结合治疗。值得注意的是:例如,有一名河北女性左腹股沟疼痛两年,走路不能迈大步,医院诊断为髋关节滑膜炎,但吃药、理疗效果都不好。引起滑膜炎的原因有很多,如外伤、骨质增生、类风湿等,而股骨头坏死可以导致滑膜炎。有髋关节滑膜炎者应除股骨头坏死。

怎样按股骨头坏死分期选择治疗方法?

有一名河南女性为双侧股骨头坏死Ⅱ期,在当地一所治疗股骨头坏死的私人诊所服用药物,虽然开始症状有所减轻,但治疗不久

后疼痛又加重。由于Ⅱ期股骨头坏死还没有造成股骨头塌陷,应该先去专科医院进行检查,再选择治疗方法。因为药物只能缓解症状,并不能根治。

还有一名吉林男性因为酗酒,导致双侧股骨头坏死Ⅲ期,在当地医院进行血管介入治疗,效果不太好。这是因为介入治疗主要用于消炎止痛,所以对股骨头坏死的治疗效果不会太好。Ⅲ期股骨头坏死为股骨头已经塌陷,保守治疗效果不佳者,应在身体条件允许的情况下行人工关节置换术,效果会很好的。

此外,有这样的情况:如一名北京男性患股骨头坏死已至Ⅳ期,在一家医院做外敷药物治疗疼痛减轻了一些。而另一家医院建议他做人工关节置换,他不知是否应该做。实际上,这名男性患者因股骨头坏死已经有骨性关节炎并伴有关节塌陷现象了,如果病情影响其生活质量了,还是应该进行人工关节置换术。

怎样认识人工关节置换?

关于髋关节的人工关节置换,有的患者股骨头骨折发生股骨头坏死,医生建议做此手术,但患者家属因为担心其高龄难以承受手术风险,不愿让患者做手术。事实上,高龄并不是人工关节置换手术的禁忌症,只要患者身体条件允许,还是可以进行手术的,笔者就曾为80多岁的老人进行过手术。

有一些因为长期服用激素引起的股骨头坏死,因为患者较年轻,不知是否应该做人工关节置换。这需要看具体情况。例如,有一名新疆男性,因服用激素引起股骨头坏死,曾在当地进行带血管骨移植,但手术不成功。这样的患者就可以进行人工关节置换术,但要在医生的指导下选择假体。又如,有一名上海女性,由于皮肤病长期服用激素引起双侧股骨头坏死。这样的患者,如果身体条件允许也可以进行人工关节置换术,一般能用20年左右。再如,有一名湖北男性因服用激素过量导致股骨头坏死,此后经常洗浴浴、贴膏药并常年服用中药,最近病情加重,到医院检查,股骨头塌陷厉害。因为有些中药内可能含有激素,当患者第二次再用激素治疗时,股骨头塌陷无疑,此时应停药进行人工关节置换。

总之,中晚期的股骨头坏死患者应该进行人工关节置换术。人工关节分为两种:一种是生物固定型,让骨头长入人工关节内;二是不固定型。人工关节据国外统计,在置换二十年后的优良率还可以达到85%~90%。如果第一次手术失败,还可以重新进行一次。

眼药水治近视,当心毁眼睛

近来,不但药店柜台里摆的眼药水功效繁多,如“明目”、“消炎”、“消除疲劳”;网上也堂皇之地称某牌“近视眼眼药水”在近视治疗领域具备了安全、有效、便捷、经济的四大特性……”有些厂家甚至开始用“告别近视”来招揽顾客。眼药水真的有这么妙用吗?

在采访中,北京协和医院眼科主任医师李莹告诉记者,目前的眼药水主要有抗菌型眼药水、人工泪液代用品、激素类眼药水三种。

李莹说:“抗菌型眼药水在市场上很常见,这种眼药水含有抗生素,主要用于治疗和预防眼部感染。一般眼表感染疾病、角膜炎、结膜炎等比较适合用该类眼药水。此外,风沙所致的眼红、眼涩、游泳前的眼睛保护,或眼部手术前都可以适当使用抗生素眼药水,一天3~4次为宜。而占市场份额最多的是人工泪液代用品,可以缓解干眼的症状,干眼症患者比较适用,一些眼部炎症以及由过敏引起的眼病也能用。非细菌或真菌感染、过敏性眼病和免疫性眼病患者,则应该使用激素眼药水。”

“这三种眼药水都没有治疗近视的效果。”李莹强调,“眼药水治近视,从现在医学进展程度来看,绝对是无稽之谈,是忽

悠。”那些声称能治近视的眼药水,一般都会打上解痉、活血的旗号。细究起来,其主要成分却为睫状肌麻痹剂。

李莹介绍说,睫状肌麻痹剂实际上是一种散瞳剂,可以解除睫状肌的收缩,使眼睛暂时得到放松。真性近视患者即使用了这种眼药水也没什么感觉;假性近视患者使用后,则可能会感觉有点作用。“但即便如此,也不能用散瞳剂治疗近视。因为这样不仅去标不去本,还会引起副作用。”李莹解释道。长期使用睫状肌麻痹剂,会使瞳孔正常回缩出现障碍,影响其根据光线自动调节大小的能力。这样一来,眼睛就容易受到强光的照射,从而影响正常的视物功能。“由此看来,希望用眼药水治疗近视是非常不可取的。”

虽然眼药水不能治疗近视,但是近视眼点些眼药水也是必要的。首先,在不佩戴眼镜的情况下,眼睛如果时常感到疲劳,可以适当用些眼药水,缓解肌肉痉挛带来的酸涩和不舒服的感觉。其次,如果长时间盯着电脑屏幕,眼睛发干,可用些湿润眼睛的眼药水,如人工泪液。最后,有些佩戴隐形眼镜的近视患者,觉得眼酸就用手去揉,极易造成细菌感染。此时,应该在医生的指导下,选择具有消炎效果的眼药水。(尤蕾)

按摩治疗黄褐斑

随着年龄增长,很多人尤其是35岁以后的女性脸上会出现黄褐斑或其他色素沉着斑点,使面部肤色变得晦暗。

陕西省中医院皮肤科主任韩世荣指出,坚持按摩一些穴位能帮助治疗这些面部色斑,如三阴交、阴陵泉、地机、膻中、关元、气海、肾俞、足三里和脾俞9个穴位。

此外,还需要按摩长斑的地方。据韩世荣介绍,这就是中医所说的阿是穴,也就是哪里有病哪里就有穴位,对于色斑也是这样。产生色斑的地方往往血液循环不好,按摩就可以疏通经络、行气活血,从而淡化色斑。如果配合针灸效果会更好。

韩世荣还提醒大家:产生色斑的原因很多,比如日照强烈、疾病、药物、化妆品、情绪因素等等。中医认为,大多数面部色斑产生的原因都是肝郁气滞,即由不良情绪等引发,很多长色斑者还伴有一些妇科疾病,如卵巢囊肿、子宫肌瘤、乳腺增生、

月经不調等,所以特别是女性长色斑时要警惕身体的疾病。

同时,韩世荣介绍了上述9个穴位的取穴方法。

三阴交:在小腿内侧,足内踝尖上10厘米,胫骨内缘后方。

阴陵泉:位于小腿内侧,膝下胫骨内侧面凹陷处。

地机:位于阴陵泉穴下10厘米。

膻中:胸前第四肋间隙与前正中线之交叉点。

关元:下腹部正中线上,脐中下10厘米。

气海:第3腰椎棘突下,旁开5厘米。

肾俞:在第二腰椎棘突旁开5厘米处。

足三里:外膝眼下10厘米,胫骨外缘约一横指处。

脾俞:背部,在第十一胸椎棘突下,旁开两指宽处。(冯丽安)

自主研发绽新花 科技创新结硕果

——河北中医肝病医院发展纪实报道之二

结合应用活血软坚药,比单纯应用活血软坚药效果更佳”。

根据以上学术观点和长期临床实践,他自拟了方药:通络软坚胶囊、双甲软坚胶囊、益血宁胶囊。这些药物与肝复欣系列胶囊及缩脾胶囊灵活配伍能扶正祛邪,对治疗肝硬化、脾肿大、门静脉高压起到了良好的作用。通过大量病例的化验、彩超和肝穿病理片观察,证实了经过上述治疗可以使肝硬化、脾肿大、门静脉高压逆转。这为提高肝硬化患者的生存质量和延长危重患者的生命做出了贡献。为此,卫生部和国家中医药管理局曾多次派专家团到河北中医肝病医院调研、考察,并多次派耿院长到国内或国外召开的学术会议上进行治疗肝硬化的讲座。

坚持“科技兴院” 努力发展新方药 创立新疗法

耿院长带领河北中医肝病医院的中西医人员,经过无数次研究、无数次实验,以科技研究带动临床研究,成功研制了43种治疗各种肝炎、肝硬化、脾大、门静脉高压、胸腹水、肝肿瘤、脂肪肝、妊娠肝炎、胃病、胆囊炎及各种合并症的特效方药。他为了抢救危重肝病患者的生命,还研制了针对某一病症、体征的加强治疗方法。他研制了口服、高位保留灌肠、低位保留灌肠的汤药协定处方70多个。他还独创了治疗乙肝、丙肝、脂肪肝、脾肿大、肝硬化、门脉高压、肝昏迷、高黄疸及顽固性胸腹水的五套特色疗法。一是治疗病毒性肝炎的“复方同步疗法”,二是用于慢性乙型肝炎免疫耐受期的“两步疗法”,三是治疗慢性肝炎、肝硬化的“中成药复方疗法”,四是治疗肝硬化顽固性腹水、胸水,重症肝炎,中晚期肝癌的“中西结合三联法”,五是治疗脾肿大和中晚期肝癌的“中西结合影像介入疗法”。耿院长创立治疗乙肝、丙肝的“复方同步疗法”,体现了“调节免疫功能,杀灭病毒,恢复肝功能,阻断和逆转肝纤维化”的观点。1999年,中国肝炎防治基金会在北京召开的会议上,卫生部副部长曾对这一观点给予了充分肯定。对于耿院长的“中西结合三联法”治疗顽固性腹水,2002

年来深圳召开的首届“十五”重点肝病专科建设会议上,国家中医药管理局医政司孙塑伦司长曾给予了表扬。

耿院长采用复方治疗的观点,是根据患者疾病的不同阶段、不同辨证分型,采用两个或两个以上的方药,多靶点联合用药,以达到整体治疗的目的,取得了神奇疗效。河北中医肝病医院为了使治疗进一步达到规范化、科学化,制定完善了院内《中西医结合诊疗规范》、《中西医结合护理规范》、《中西医结合病历书写规范》,使医院的治疗步入了正规化、科学化、现代化的管理。

充分突出中医特色 科学地做到中西医结合(四大特点)

——不做脾切除。通过内服系列中成药或配合中西医结合介入疗法,把硬化的肝治软,把肿大的脾治小、治薄、治软,把扩张的门静脉内径变细,迅速消除胸腹水。

——不依靠输血浆、输白蛋白。主要通过内服耿氏系列中成药制剂,可以调整蛋白比



全国人大常委会原副委员长吴阶平接见耿院长



耿院长带领院内中西医专家团队查房

值,提高患者的小血小板、血色素、白细胞,并以此达到消除胸腹水和止血生血的目的。

——通过耿氏系列中成药复方同步治疗,或中西医结合抗病毒、保肝、抗纤维化治疗,能很快恢复肝功能、增强机体免疫力、有效抑制病毒的复制、促使乙肝和丙肝阳性转阴,且停药后不易复发,并减少肝硬化的发生。

——病情危重的患者住院后,以耿氏中成药复方整体治疗为主,配合先进的西医救治措施,再结合口服或高位保留灌肠、低位保留灌肠、协定处方汤药的“中西医结合三联法”救治,能使患者病情迅速稳定,转危为安。这样,明显提高了患者的生存率,减少了复发率,缩短了患者的住院时间,大大降低了治疗费用,并给众多肝病患者带来了康复的希望。

耿院长在治疗乙肝方面有他的独特之处,一般情况下分四个阶段:

一、肝功能正常阶段:中医以健脾养肝、舒肝和血、益气养胃为主,结合清热利湿、清热解毒药保肝、抗病毒、抗纤维化治疗。此阶段提倡中西医结合保肝、抗病毒、抗纤维化治疗,以提高疗效。

二、肝功不正常阶段:中医以健脾养肝、舒肝和血、益气养胃为主,结合清热利湿、清热解毒药保肝、抗病毒、抗纤维化治疗。此阶段提倡中西医结合保肝、抗病毒、抗纤维化治疗,以提高疗效。

三、肝硬化代偿期:在肝硬化代偿期,中医在益气养血、调节免疫功能、调整蛋白比值同时,紧密配合应用活血化痰、舒肝通络、凉血止血的中药,以软化肝脾、降低门脉高压,并佐以清热利湿解毒、保肝抗病毒治疗,使肝硬化得到逆转,从而提高患者的生存质量。在肝硬化代偿期,患者出现顽固性胸腹水、肝肾综合征、肝昏迷、消化道出血时,采用“中西医结合三联法”救治,使患者转危为安,病情稳定,平均27天左右即可出院。患者出院后,在门诊用肝硬化代偿期的治疗方法,服院内中成药继续治疗4年左右,绝大多数患者可达到临床基本治愈停药,停药后即可参加工作,但要注意保养即可长寿。

四、肝肿瘤阶段:代偿期肝癌,中医在益气养血、调理脾胃的同时,紧密配合应用活

血化痰、化痰散结、清熱解毒的中药,以调节免疫功能,软肝、软脾、软瘤、抗癌。必要时,经患者同意,配合手术疗法,中西医结合治疗,能提高疗效,使患者消除肿瘤或带瘤生存,并减低复发率。失代偿期肝病,患者出现多发或巨块型病变,肿瘤出现转移、扩散,形成癌栓,患者有右肋疼痛、顽固性胸腹水、肾功能衰竭、体形迅速消瘦、高黄疸,紧急采用“中西医结合三联法”抢救,以使患者改善体征、增强免疫力、减少痛苦、延长寿命。

坚持科学研究 努力攻克国家级科研课题

多年来,河北中医肝病医院充分突出中医特色,科学地运用中西医结合疗法,坚持科技兴院,先后承担了多项国家级科研课题。2000年7月,河北中医肝病医院《护肝降脂胶囊治疗脂肪肝的临床观察》和《止血生血灵治疗肝硬化贫血的疗效观察》两项科研课题获河北省卫生厅2000年科技进步三等奖;2004年7月,《脂肝泰胶囊治疗高脂血症性脂肪肝的实验与临床研究》课题通过验收并获得河北省2004年科技进步三等奖;2008年3月,河北中医肝病医院《通络软坚胶囊治疗肝炎纤维化及肝硬化的临床研究》与《转阴胶囊治疗慢性乙型肝炎的临床研究》两项科研课题获河北省2007年中医药学会科学技术奖二等奖。国家入围课题《消臌软坚丸治疗肝炎肝硬化腹水的临床疗效观察研究》、《乙肝泰胶囊治疗慢性乙型肝炎的临床研究》已在2006年通过国家中医药管理局验收。《消臌软坚丸治疗肝硬化的机制研究》和《退黄降氨汤灌肠治疗肝性脑病的临床研究》是目前在研课题。通过科学研究与临床验证的有机结合,河北中医肝病医院治疗肝病的疗效逐年提高,不但使患者获得了康复,还明显减少了治疗费用。

2002年8月,国家中医药管理局把河北中医肝病医院纳入“国家中医药管理局‘十五’重点肝病专科建设单位”,2007年,河北中医肝病医院被批准为“国家中医药管理局‘十一五’重点肝病专科加强建设单位”。从1995年至今,耿院长受到国外卫生部邀请先后到美国洛杉矶、加拿大多伦多、法国巴黎、日本东京、新加坡等十几个国家和地区参加国际会议,发表了中药治疗肝硬化、中药治疗肝硬化大量胸腹水的临床观察论文,多次获得大奖。近几年,卫生部、国家中医药管理局、中华中医药学会多次在上海市、深圳市、海口市等地召开全国性学术会议,并多次委派耿院长前去作专题讲座,讲述关于肝硬化脾大门脉高压的治疗体会及运用“中西医结合三联法”治疗肝硬化顽固性腹水的疗效观察,得到了与会专家的一致好评。

(刘敏 刘素敏)