## 解读新崛起的郸城县中医院之四

# 抽丝般谨细 除崩山之症

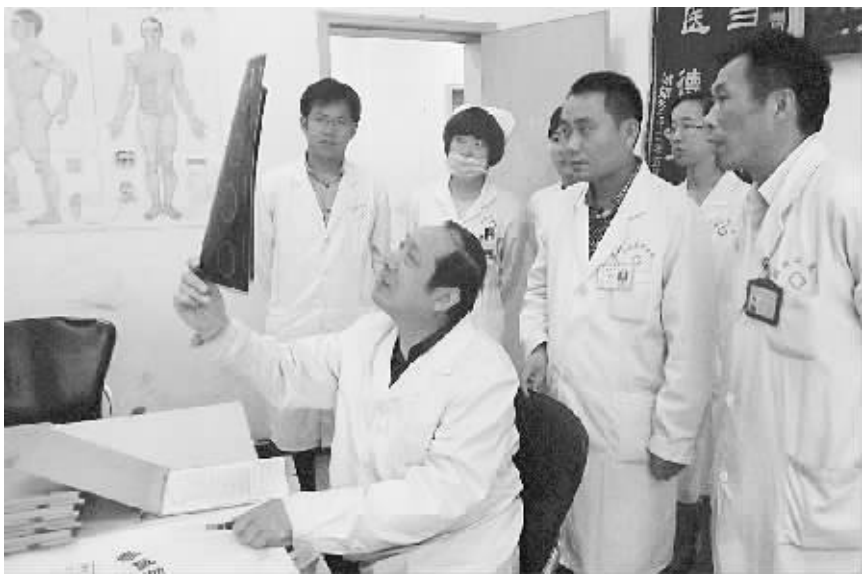
□晚报记者 徐松 通讯员 王珍 文/图

病来如山倒,病去如抽丝。这句话诠释中医治疗“中风”之症最为贴切。

中医说,中风是以突然晕倒、不省人事,伴口角歪斜、语言不利、半身不遂的病症(有的稍轻)。因其发病急骤,症见多端,病情变化迅速,与风之善行数变特点相似,故名中风。

西医学将本病主要划分为出血性和缺血性两类,即脑血管破裂出血或缺血导致颅脑病变,如脑梗塞、脑出血、蛛网膜下腔出血等。该病常遗有后遗症,如肢体偏瘫、口眼歪斜、语言不清等等。

中风病常常发病急骤,病势凶险,发病时有如山崩地裂之势。逆向思维,若想有效治疗有山崩地裂之势的中风病症,则必须要有“抽丝”般的精神和毅力,即长时间精心的医治和细致入微的护理。固然,中医治中风有得天独厚的优势。



医护人员对患者病情进行分析

### 中风之蝴蝶效应

郸城县中医院内一科(中风病科)是该县唯一的省级中医特色专科,这个以特色专科著称的中风病科,必有他的专一之强项。记者深入解读,总结出两项“特色”,一是“老中医”,二是“最谨细”。

中医贵在“老”,是谓经验。有着40年中风病研究经验的专家曹子成是该院业务院长,中医主任医师、周口市十大名中医之一,河南省中医特色专科中风病科学科带头人。全国帕金森病研究协作组委员,河南省中医脑病专业委员会委员等等,荣誉肯定了他的专科技术,他的团队也是精锐之师。

曹子成说,中风是一种多因素诱发的慢性病理过程,西医所称的出血性和缺血性只是其中一项,不同病因所致的中风,其预防、治疗的侧重点和方法也不同。元代罗天益认为:“凡大指、次指麻木或不用者,3年中有中风之患。”明代张三锡强调:“中风者必有先兆,中年人但觉大拇指作麻木或不仁,或手足少力,或肌肉微掣,3年内必有暴病。”这些都反映了我国古代医学对中风发生之前常有先兆的认识。

中风一旦爆发,治疗起来不仅费时、费力、费钱,而且易留后遗症。如果病人早期能注意到这些中风先兆并提前加以防范,及时就诊常常可避免中风病的发生。

综合40年临床经验和中风病科中西医结合的研究成果,曹子成总结出,中风的先兆分为远期先兆和近期先兆,远期先兆表现为正常人突然出现头晕、头痛,一侧肢体麻木无力,面部麻木,语言不清等症状,偶尔站立不稳,严重时甚至可以出现突然跌倒,但不久自动恢复如常。近期先兆常发生于发病前几分钟、几小时或几天,患者出现剧烈头痛,言语障碍,烦躁不安,嗜睡健忘,肢体麻木无力等。

一旦有这些症状,应立即就医,早到医院一分钟,就意味着多救活一部分脑细胞,甚至可以完全避免脑细胞的损伤。

### 中风之猛 治宜慢养

中医治中风贵在知病因、治病症、除病根,疗程虽慢、效果很好;西医治中风重在迅速缓解当前症状。那么,中西医结合治中风,就达到了西医快速去症、中医理疗慢慢除根的最佳效果。所以,郸城县中医院中风病科是一个中西医结合的科室。

中风病科又是一个无声的战场。例如脑出血患者来院就诊时常常已经昏迷不醒,往往患者不能主述症状,全靠中医专家凭医疗经验和电子诊疗设备综合诊断。为了在最短时间内消除最大影响,中风病科遇到这种情况常先紧急采取微创手术清除患者颅内淤积的血肿,随后根据患者病情,给患者服用中风病科研制的中药方剂“脑血宁”进行调制,后期再配合中医康复理疗项目进行康复治疗,取得了良好的临床疗效。“脑血宁联合颅内血肿微创清除术治疗高血压脑出血的临床研究”还曾获得了周口市科技进步奖一等奖。

中风病科的每一位医护人员都像是战斗在一线的战士,随时待命等待战斗,抢时间就是从阎王爷手中抢生命!而中风病的后期康复治疗则是一个艰难漫长的过程,医护人员要比照顾婴儿还要精心几十倍地来照顾中风病患者。只有通过科学的治疗、长时间细心护理,才能使中风病患者最大程度地恢复健康。

而最深入人心的,恰恰是这个长时间谨细照护的过程。