

“脑卒中”又称“中风”、“脑血管意外”。是一种急性脑血管疾病,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组疾病,包括缺血性和出血性卒中。

昌平区中西医结合医院脑病科系北京市中医管理局确定的重点建设专科,拥有一支高素质的专业人才队伍,科室设有病房和门诊。病房环境整洁舒适,设备先进,设有康复区,便于偏瘫患者康复治疗,引进了录像脑电图仪器及电针灸,中、高频治疗仪等大型设备。目前,科室拥有20余名具有高、中级技术职称的医护队伍,脑病科门诊均由高年资的主治医师以上人员出诊。

科室开展了现代化治疗疾病的新技术、新方法,主要以神经系统疾病诊疗为特色,尤其在中风(脑梗死)、短暂性脑缺血发作、出血性中风(脑出血)、蛛网膜下腔出血、眩晕、头痛、帕金森病、癫痫、老年性痴呆等疾病的治疗方面,形成了防治结合、中西医结合的特色,开展了急性脑梗死溶栓、中风康复及中医特色疗法,同时对出院患者进行定期随访,并与多家三级医院形成业务联系,每周均有人民医院、北医三院等市级三甲医院专家坐诊及参与病房查房与教学工作,并聘请了多位名老中医到科室坐诊。

中西医结合治疗脑卒中

特色一: 中风病(脑梗死急性期)溶栓治疗

在急性缺血性脑血管病发病早期,应用rt-PA静脉溶栓是目前被认为最有效的急性脑梗死治疗方法之一。患缺血性脑血管病的病人如果使用rt-PA静脉溶栓将增加15%获得良好预后的机会,该科室已开展脑梗死急性溶栓技术多年,疗效显著。

急性脑梗死静脉溶栓治疗适用于18~80岁人群。适用于症状出现3~4.5小时之内开始治疗;确诊的缺血性卒中,神经系统缺失体征持续存在(超过1小时);脑CT已排除颅内出血,且无早期脑梗死低密度改变及其他明显早期脑梗死改变。

特色二: 中风病(脑卒中)早期康复治疗

中风病使局部脑组织受到损伤,使其功能不能有效发挥。但大脑可以通过各种形式让其他部位代替受损伤的脑组织行使原有功能。而这种能力与康复训练有

密切关系,康复训练越早、越充分,受损大脑功能恢复就越明显。早期规范的康复不但对急性卒中患者的运动功能、日常生活活动能力有明显的改善和提高,而且可以降低与卧床有关的并发症,如肺炎、深静脉血栓、肺栓塞、挛缩、压疮和直立性低血压等,同时也有改善心理状态的疗效,对患者的恢复起着重要作用。

康复医学治疗方法有物理疗法、运动疗法、作业疗法、心理治疗、康复护理及灸疗、蜡疗、罐疗、针疗、耳穴压丸等传统中医特色治疗方法。

特色三: 录像脑电图技术

录像视频脑电图仪器可将病人的脑电波与录像同步记录下来,使医生对疾病的诊断作出正确的结论和正确的处理方法。录像视频脑电图仪临床应用范围包括:早期发现、早期诊断脑血管病的病变状况,脑卒中后继发性癫痫以及血管性痴呆的诊断,判断脑卒中后脑功能,跟踪、观察治疗的恢复过程及愈后。

特色四: 放血疗法

放血疗法源于砭刺。此法有开窍泄热、活血化瘀、疏通经络等作用,适用于实证、热证、急证的治疗,如脑卒中后面瘫、眩晕急性发作、头痛、言语不利等。尤其在面瘫的治疗中有显著疗效。

特色五: 巨刺疗法

巨刺疗法作为一种古老的外治针灸疗法,有着悠久的历史,是一种机体一侧有病,而对侧相应部位施治的方法。因人体经络系统是一个“如环无端”的整体,故能左病治右,右病治左。现代医学研究证明,在中风偏瘫的治疗上,巨刺疗法明显优于传统针法,不但可以用于中风的治疗,还可以用于中风的预防,该科室开展的此项治疗技术对偏瘫患者日后回归家庭和社会有积极的意义。

特色六: 平衡罐疗法

平衡罐,就是在传统罐法的基础上,增加了闪、摇、振、滚等多种手法,对患者实施熨刮、牵拉、

挤压、弹拨等物理刺激,以激发经气、温通经络、行气导滞、祛寒除湿、调节阴阳,达到修复机体平衡功能的作用。适用于脑卒中后的眩晕、头痛、失眠、视物不清等治疗,尤其对于失眠、眩晕具有较好的疗效。因平衡罐操作手法柔和丰富,起效迅速,得到患者的普遍认可和肯定。

特色七: 中医药治疗

在脑卒中患者中,都会给予中医辨证施治,在西医治疗的基础上配合以中草药内服同时配合规范化中医诊疗技术以及康复锻炼,显著减轻患者痛苦,缩短住院时间,提高疗效。根据患者病情不同、功能障碍不同、中医辨证不同,分别给予适当中药加减,能够很好的改善中风患者愈后,可以减轻患者的神经功能缺损及病残程度。

特色八: 中药湿敷

中药湿敷是指将特定的组方中药经过医用酒精的泡制而形成

的中药药液,在肢体的皮肤处湿敷,利用药液的活血化瘀、消肿止痛、行气止痉等作用,以达到治疗效果的一种中医治疗技术。主要用于中风后肢体肿胀、疼痛患者,方法简单,操作方便。

特色九: 中药口腔护理

脑卒中严重可导致多种并发症,患者生活往往不能自理,尤其口腔感染、异味的患者较多,故结合科室疾病特点,该科室开展了中药口腔护理,减少了感染机会,消除口腔异味。主要适用于保留胃管、口腔异味者。

特色十: 穴位贴敷联合艾灸阿是穴

穴位贴敷是选取有活血化瘀、消肿止痛、行气止痛等特性的中药,经过泡制,联合艾灸治疗,加强了外用透皮作用,使药物对阿是穴的刺激作用增强,具有疗效显著、疗程较短、操作简便、价格低廉等治疗优势。给中风偏瘫后肩手综合征I期患者带来了福音。



床旁肢体康复治疗



平衡功能训练

中西医结合治疗脑卒中 患者受益得实惠

患者王大爷,71岁,因突发右侧肢体无力伴有言语笨拙经由急诊入院。就诊及时,发病2小时余到达急诊,经过紧急处置后,转至脑病科进行静脉溶栓治疗,溶栓后24小时王大爷右侧肢体活动基本恢复发病前水平,但仍存在轻度语言功能障碍,随后配合中药辨证施治、早期康复、针灸等治疗,王大爷经过为期14天治疗,出院时已恢复至发病前状态,没有任何后遗症。

患者董XX,男性,34岁,高血压病史3年,未治疗,入院前3日发热,急性呼吸道感染,随后出现突发头晕伴有右侧肢体无力2日,进行性加重,不能行走,入院后给予积极抗血小板、降脂、降压等基础治疗,同时中药辨证施治、早期肢体功能康复训练、巨刺等治疗,患者住院18日,出院时行走自如,遗留右手轻度无力,灵活性差,出院后门诊继续手功能康复、针灸治疗,治疗2

月余,完全康复,未遗留后遗症,正常工作。

针对脑卒中患者,中西医结合医院脑病科充分发挥中西医结合特色,治疗方案因人、因时做出相应合理的调整,使脑卒中的治愈率、好转率不断提高,降低了致残率、致死率,从而提高了患者生活质量,促进患者回归社会。

(昌平区中西医结合医院供稿)



偏瘫针刺治疗