

氨酶),检测时间间隔视病人具体情况而定。免疫缺陷、未控制的感染、活动性胃肠道疾病、肾功能不全、骨髓发育不良的患者慎用。准备生育的男性应该考虑中断治疗,同时服用消胆胺。如果剂量过大或出现毒性时,可给予消胆胺或活性炭快速降低该药浓度。孕妇及尚未采取可靠避孕措施的育龄妇女及哺乳期妇女禁用,对来氟米特及其代谢产物过敏者禁用已知用于治疗人类精神疾病的药物会导致严重程度不一的皮肤反应。印度 J. S. S 医学院医院 Shastri 等报告了 5 例关于来氟米特(一种新近用于治疗类风湿关节炎的免疫调节剂)导致严重皮肤反应的病例。

这 5 例患者均在严重皮肤反应发生前应用来氟米特治疗类风湿关节炎 4~6 周,因共同主诉“发热、皮疹和全身乏力”收入院。所有这些症状发生都有其特有的方式,如反应发生延迟,皮疹分布广泛且持续时间长,以及内部器官受损。这些特征提示,机体可能出现了来氟米特药物超敏综合征。

研究者认为,对接受来氟米特治疗的患者谨慎用药并进行周期性监测,这有助于发现不良反应。一位长期服用“爱若华”的患者询问,“爱若华”和 Arava 的分子式一模一样,是否就能证明国产“爱若华”和法国安万特公司生产的 Arava 是一种药?

虽然目前国内还没有法国安万特公司生产的药品 Arava,但患者武先生在看了《北京青年报》的报

道后,还是想尽办法查阅到了 Arava 产品的说明,并对比了“爱若华”和 Arava 的分子式。他发现,Arava 的分子式和他近年来服用的国产药品“爱若华”的分子式完全相同。经过对比,两者的分子式均为: $C_{12}H_9F_3N_2O_2$,分子量也都是 270.2,结构式也相同。在安万特网站,Arava 是商品名,leflunomide(来氟米特)是通用名。

北京大学医学部药学院药物化学系的研究人员表示,如果“爱若华”和 Arava 的结构式相同,应当能够证明它们是一种药。

一名患者曾致电国产“爱若华”公司免费服务热线,工作人员向他表示,这两种药虽然结构式相同,但制作工艺不同,他们的提炼纯度较高,用药后不会发生日本患者的情况。

从国家食品药品监督管理局安全监管司了解到,国产“爱若华”和法国的 Arava 是同一种药,就如同“阿司匹林”一样,许多厂家都在生产,虽然药的成分相同,但不同厂家生产的同一种药,患者服用后的效果也不完全一样。现在安全监管司已经就此着手展开调查,一方面让生产企业将近年来的销售和售后情况、用药反应等数据收集汇总,一方面通过国家药监局药物不良反应中心的数据库,对服用这种药品的患者是否曾有与日本患者类似的反应的情况进行调查。

试论中西医结合诊治疾病模式

★ 范美玲 (江苏省苏州市社会福利院苏州老年病医院 苏州 215000)

关键词:中西医结合;医疗模式

中西医结合医学是一门充满生机和活力的新兴学科。但由于其历史较短,并受诸因素限制,目前尚处于探索阶段。为促进中西医结合医学的发展,有必要深入研究中西医结合诊治疾病的方法,并将这种诊疗模式上升为理论。

1 中西医结合诊断疾病的意义

中西医认识疾病有各自的理论体系。中医的一个“证”往往包括西医的多个病,而西医的一个病也常散见于中医的多个“证”内。究其原因,中医诊病以临床表现为依据,运用中医理论推测其病因病理,

并指导治疗。这种以证论治的模式体现了中医治病的变通性,但无疑存在片面的弊端。因此,为明确疾病的本质,综合运用中西医两种知识和技能诊断疾病,首先可及时准确地认识疾病。由于条件所限,中医诊断疾病的手段主要为四诊,即依靠感官获得临床资料,它的准确性和敏感性受病者的客观反应、病变程度以及医者的知识水平和经验的影响较大。其缺陷为主观色彩较强,而且在疾病尚未引起患者出现明显症状和体征之前较难发现病变。因此需借助有关检查作为医者感官的延伸,及早发现病变。笔

者曾遇到一位病人,在例行体检时发现其一侧肺部呈现胸腔积液,经有关辅助检查确认为结核性胸膜炎,因胸水生长速度慢,健侧肺呼吸功能代偿性增强,故无气促等症状。如仅用四诊则很难发现并确定其肺部病变。因此借助西医诊断方法,刻克服四诊的局限性,及时准确地发现病变。其次可认识疾病的本质,指导治疗。中医治病采用直接观察法,在宏观上对疾病进行分析概括,对内部的微观征象则无法认识和把握,造成对疾病的认识停留于宏观及哲学推理之上,难以把握疾病本质。如中医认为“咳嗽”证有多种病因,至于这些病因造成肺脏什么损伤侧无法认清。西医则认为咳嗽可由呼吸系统的炎症及占位性病变引起。病因不同,治疗转归及预后截然不同。因此中西医结合认识疾病有助于区别病因、病机,抓住疾病本质进行治疗。

2 中西医结合治疗疾病的方法

以经常把中西医结合治疗理解为联合使用中药和西药或西医辨病中医辨证,这种观点失于狭隘。中西医结合治疗疾病的概念应是:将西医、中医及中西医院联合治疗列为防治疾病的三大办法,在中西医结合诊断的前提下,根据各自的特点和疾病的本质加以选择。方法为:(1)明确诊断:在细致入微的临床观察基础上,运用先进诊断技术从更深层次上认识疾病,在此基础上选择相应疗法。如“积证”确证为占位性病变,应首选手术治疗;乙型肝炎则可首选中药治疗。多数疾病还可采用中西医联合疗法,起到减毒增效作用。(2)中西医结合辨证论治。中医认为表现为不同证候的同一疾病,疗法是不同的(同病异治);而病机相同的不同疾病,则可采用相同的治疗方法(异病同治)。如心绞痛,根据其本虚标实的不同,治法就有10余种;而不论何种疾病,只要有肾阴虚特征,均可采用滋肾养阴发治疗。此

外,对同意疾病在不同阶段的特点,还需谨守病机,知常达变。如心绞痛病机为不通则痛,故治疗以通为法。早期以气滞为主,则以行气为通;后期气滞血瘀,则以行气活血为通;久病致虚则以补为通无疑辨证论治的优势在于立足于“证”,其缺陷也正因为立足于“证”,而相对忽视了“病”。“同病异治”着眼于疾病的特殊矛盾,却忽视了一般矛盾,如结核病本质为感染结核杆菌,若不加抗结核治疗,单纯辨证治疗则难以根治。因此将中西医理论和技术结合起来判断病情,可发挥辨证论治的优势,并可克服由于诊断手段的差距所带来的对疾病认识的局限性。(3)恪守辨证论治原则。近年来出现了针对西医的病进行专方专药治疗的现象。究其原因,其指导论治的不是中医理论,而是中药及其复方的现在药理和药效学研究成果。离开中医理论去使用中药,中药也就不成为中药了。在运用现代药理研究成果时也不应离开中医理论的指导。如黄芩、桑叶、麦冬、花粉都有抗菌消炎作用,可用于慢性支气管炎的治疗,如辨证为痰热壅肺,可选黄芩及桑叶,如为阴虚痰盛则应选麦冬与花粉。这样就可克服西医应用中药时重药理轻药性的弊端。

3 中西医结合诊治疾病的前景及努力方向

中医学是一门处于不断发展中的学科,现在中医在继承的同时,有责任使其完善和发展。中西医结合互相渗透无疑为中医发展提供了契机。中西医结合诊治疾病模式的提出对发展中医理论具有重要意义。在诊断和治疗疾病时,中西医结合可从宏观到微观,全面深刻地认识疾病本质,完善中医学病因及病机理论,并为临床及时准确有效地提供丰富的选择余地。因此,中西医结合诊治疾病是一种值得研究,完善并加以推广的临床思维模式。

体疗对腰椎间盘突出症患者生活质量的影响

★ 童玲琴 (江西省鹰潭市中医院 鹰潭 335000)

关键词: 体疗;腰椎间盘突出症;生活质量

腰椎间盘突出症是由于椎间盘发生退变与外力损伤等因素,使纤维环部分破裂,髓核从纤维环缺损处向外膨出压迫脊神经根,引起腰伴下肢放射性

疼痛,影响病人参加体力劳动和日常工作,本病是慢性疾病,患者常年感觉生活在痛苦之中。其生活质量就成为一个不容忽视的问题。体疗即运动疗法,