

4月11日是世界帕金森病日。市中心医院神经内科主任医师胡新平提醒，帕金森疾病发病呈现年轻化趋势，早防早治很重要——

警惕早期信号 提早预防不要“帕”

■本报记者 刘 臻



胡新平

4月11日是世界帕金森日。据统计，我国65岁以上人群帕金森患病率为男性1.7%左右，女性1.6%左右，每年还要增加10万新发病患者。世界卫生组织专家预测，由于人口老龄化，我国2030年的帕金森病患者将达到500万人，帕金森已成仅次于肿瘤、心脑血管病的第三大严重威胁老年人群健康的疾病健康的“第三杀手”。

据市中心医院神经内科主任医师胡新平介绍，目前帕金森病的发病原因不明，在我国40岁、50岁就发病的患者近年来越来越多，因此早防早治非常重要。

早防早治很重要

帕金森病是一种神经退行性疾病，是一种影响大脑中控制运动功能的神经细胞的疾病，会影响所有种族和文化的人。疾病进展是进行性的，相关症状会逐渐缓慢地恶化。帕金森病的发病机制到目前為止还不明确，其主要的病理改变表现为位于患者中脑的黑质和纹状体信号通路发生病变，上述部位的多巴胺能神经细胞由于受到某些刺激发生变性坏死，多巴胺生成减少，患者从而表现出震颤、动作不协调、肌肉张力降低等，对患者的日常生活产生严重的影响。

患有帕金森病的人会出现不同的症状，但最常见的症状是震颤、肌肉僵硬和运动缓慢。平衡和姿势有时也受到帕金森病进展的影响。所有这些都与运动有关，称为运动症状。

除此之外，许多患有帕金森

病的人也会遇到与运动无关的其他问题，例如疼痛、焦虑、淡漠、抑郁、尿频尿失禁、便秘、长期睡眠不好、嗅觉功能下降、幻觉、认知障碍等。这些被称为非运动症状。

运动症状与非运动症状的出现顺序是不确定的，有些先出现运动症状，再出现非运动症状，有些患者则反之。加上帕金森病发生的原因还不清楚，如高龄老年人、有帕金森病家族史、有头外伤史，或长期接触农药以及汞、铅、锰等病因为多推测性证据。综合以上因素，对于帕金森综合征诊断在临床上存在一定的困难。

“帕金森综合征诊断的确立是诊断帕金森病的先决条件，诊断帕金森综合征主要基于3个核心运动症状，即必备运动迟缓 and 至少存在静止性震颤或肌强直2项症状的1项，上述症状必须是显而易见的，且与其他干扰因素无关。”胡新平介绍，“除此以外，还可以辅以PET-CT检查多巴胺转运体水平等影像检查，但费用较高，因此在临床上多使用诊断性治疗，即患者服用多巴胺能药物的治疗明确且显著有效，则可确诊为帕金森。并且通过嗅觉检查或头颅超声显示黑质异常高回声(>20mm²)，或心脏间碘苯肌闪烁显像法显示心脏交感神经支配等辅助检测阳性鉴别帕金森与非典型性帕金森综合征。”

目前，帕金森病尚无根治的方法。通过治疗控制症状，延缓疾病进展，提高患者生活质量是目前的治疗原则。胡新平强调，早防早治对于提高患者生活质量尤为重要。“研究显示，患者纹状体多巴胺含量

减少到80%以上时才出现帕金森病的临床症状，因此从发病到出现症状可能已经隔了10—20年。而且根据细胞减少的趋势，一般呈早期大量的减少，越到后期越少。”

个体化、综合化治疗很重要

《中国帕金森病治疗指南》明确提出，应该对帕金森病的运动症状和非运动症状采取全面综合治疗。治疗方法和手段包括药物治疗、手术治疗、物理疗法、心理疏导及饮食护理等。

“对于帕金森患者，要以综合治疗为主。综合治疗是指药物治疗为主首选治疗措施，药物治疗可以贯穿疾病的全程，然后结合心理疏导、照料护理、康复与运动以及手术治疗，对患者进行一个全程的全面的照料和护理，其中的药物治疗是首选而且是非常必要的，手术的治疗是药物治疗的一种补充。”胡新平指出，帕金森氏病的治疗原则结合疾病特点，是一个全面综合的治疗，第二个是长期管理，所谓综合治疗需要兼顾运动症状，也要兼顾非运动症状，同时避免长期并发症的发生，避免或者减少，有时避免是很困难的，但是减少机会还是有的，“有些患者可能运动症状不太明显，但是心情焦虑、抑郁等情绪明显，这时我们则需要在药物治疗的前提下，对其进行心理治疗以及关注他的情绪问题；有些患者则以便秘、口干、体位头晕等症状为主，那么则需要加入物理治疗。”

手术方法主要包括神经核团毁损术和脑深部电刺激术(DBS)，DBS因其相对无创、安全和可调控性而作为首要选择。神经核团毁损术治疗帕金森的效果已被公认，但术后可出现脑出血、毁损灶偏移、水肿或毁损灶过大等引起的并发症。DBS自从上个世纪60年代问世以来，一直在不断更新发展，因其相对无创、安全和可调控性正逐渐取代毁损术。

胡新平指出，每一种治疗方法都有着严格的禁忌证，医生必须严格执行。严重认知障碍(痴呆)是DBS手术禁忌证，约40%的晚期帕金森患者合并痴呆，因此术前有痴呆的患者不建议手术治疗。严重及难治性精神障碍者是DBS疗法的禁忌证，《中国帕金森病脑深部电刺激疗法专家共识》建议存在以下情况者不宜手术：有明显的认知功能障碍，且此认知障碍足以影响患者的日常生活能力；难治性抑郁、焦虑、精神分裂症等精神类疾病；明显医学共存疾病影响手术或生长期。此外，帕金森病叠加综合征是手术疗法的禁忌证。其余如伴有高血压、心脏病等普通外科

手术的禁忌证也是应当谨慎对待的问题。

据介绍，对于帕金森病临床上采用多种治疗方法进行治疗其主要的治疗方法仍为药物治疗，常用左旋多巴进行治疗，随着疾病发生及发展，需要加大药物的用量才能有效控制疾病，但大量长期应用左旋多巴会导致患者出现许多运动以及非运动方面的并发症，因此采用该方法治的这一大缺点成为临床医师们很难解决的问题。许多研究者尝试采用其他的药物控制帕金森病患者的病情进展，并希望降低患者并发症的发生，但该方面的研究进展较为缓慢。大量的临床实践表明，进行康复训练可显著改善患者的基本情况，使患者的关节、肌肉等状态得到有效的提高，因此，在临床治疗中常常采用药物治疗加上康复训练相结合的方式。

2019年，市中心医院神经内科引进经颅磁治疗仪(RTMS)。自引进以来，不少患者表示接受治疗后，睡眠、情绪以及运动功能等均得到了显著改善。

脑电生物反馈是一种可以使患者全身身心放松的一种治疗方法，而全身心的放松所引起的患者的心理状态的改变可以对抗疾病以及外界所引起的心理状态的改变，个体身心的放松状态可降低患者交感神经的兴奋性，从而有效的缓解患者的病情。通过脑电生物反馈治疗使患者建立起一种全新的行为模式，缓解患者的不良情绪状态，以便达到治疗疾病和防治疾病进展的目的。其不属于药物治疗的范畴，是一种典型的神经心理干预的手段，临床治疗医师可以根据患者病情的不同以及临床表现的不同选择不同的脑电波和程序进行针对性的治疗。在治疗时首先让患者学会如何做到全身心的放松，然后根据反馈回来的信息进行进一步的引导训练，脑电生物反馈治疗能充分调动患者的主观能动性，使其树立起正确的疾病观，增强对抗疾病的信心，增强其控制和调节机体及心理变化的能力，大大增强疾病治疗的效果。

4月10日，该科室通过线上视频连线、线下科普讲座的方式为“帕”友们宣教有关家庭康复、心理疏导等健康知识。胡新平介绍，“由于大部分帕金森患者合并有基础疾病、运动能力障碍等，腿脚不方便、抵抗力差，加上基层缺乏治疗帕金森病专科医生，导致在这次疫情下，他们只能长时间地‘蜗居’在家，无法出门就医，情绪上也会受到一定的影响。当天我们在向他们宣教如何康复调理、改善生理症状的同时，关注患者的心理健康，鼓励他们一定要保持长期与病魔做斗争的乐观、积极心态。”

新冠肺炎疫情下的中医哲学思维

■市中医院主任医师 王诚喜



2019年12月，武汉市出现不明原因肺炎病人，继而蔓延至全球170多个国家和地区，成为威胁人类健康的重大疫情。中医药全面介入，深度参与新冠肺炎救治工作。全国新冠肺炎确诊病例中91.5%患者使用了中医药，中医药总有效率达到了90%以上。在这次新冠肺炎的预防、救治、康复过程中，无不折射出中医的哲学思维。

中医学起源中国农耕文明，受当时哲学思想深刻影响，在其形成与发展过程中不断吸取当时的哲学成就，以天人合一、万物互联的整体现，阴阳五行、气血津液、脏腑经络的施辨观，阐释人体自身奥秘、人与自然的关系。在这次新冠肺炎疫情防控中以特有的宏观维度发挥着巨大作用。

2020年元月，西医专家组从实验室检测出一种新型冠状病毒，获得该病毒的全基因组序列，而中医专家组以天人合一的整体观来论述疫情的发病原因。基于五运六气中医思维，此病发于乙亥年，大雪，冬至之后，庚子年初。时值武汉天气潮湿寒冷，推断出此病为寒湿疫毒所致。《素问·刺论》中讲，“五疫之至，皆相染易，无问大小，天牝从来”，此病称为疫病。病毒与疫毒，一字之差，彰显中医学天人合一思想的哲学精髓。

新冠肺炎疫情爆发以来，习近平总书记强调，要坚持向科学要答案、要方法，尽快攻克疫情防控的重点问题和难点问题，积极推进药物疫苗和检测试剂科技攻关。中医没有疫苗，但提供了哲学思维和简便价廉的实用办法。中国是一个疫病多发的国家，从公元7世纪至20世纪，共发生过700多次规模较大的瘟疫流行，中医在抗击瘟疫的斗争中积累了丰富的经验。基于“治未病”理论，未病先防、已病防变、瘥后防复。基于“内因是万物变化的根本”，正气存内，邪不可干，邪之所至其气必虚。采用强基因本之法进行预防。古有橘井泉香，一碗井水，一片橘叶，看似简单，实则有效。国家推荐预防新冠

肺炎1号方、2号方，在疫情防控一线医务人员、工作人员、高风险人群普遍使用，有效阻止疫情蔓延。疫苗与防疫，一字之差，折射中医的天人合一哲学思维。

新冠肺炎疫情早期，西医没有特效药，中医有有效方案。《史记·扁鹊仓公列传》记载扁鹊治病的治标、缓则治本。张伯礼院士提出“中药漫灌”的思路，患者普遍服用以治疗疫毒为主要功效的中药汤剂，症状明显好转，效果不错。孙思邈的《千金方》、张仲景的《伤寒杂病论》、吴又可的《瘟疫论》、吴鞠通的《温病条辨》等经典著作，为中医药治疗病毒性传染病提供了宝贵的经验，在总结前人实践经验的基础上，进行中医药科技攻关，筛选出“三方三药”，金花清感颗粒、连花清瘟颗粒、血必净注射液和清肺排毒汤、化湿解毒方、宣肺败毒方。杀毒和调毒，虽一字之差，体现了中医整体观和辨证论治思维。

在新冠疫情防控过程中，中医运用阴阳五行学说、五运六气学说，注重宏观观察，注重整体观研究，强调天人合一，体现了中国古代哲学思维方式，再次向世界证明了中医学的伟大神奇，中西并重，优势互补是健康中国的根本保障。

作者简介：

王诚喜，中医肺病科主任医师，衡阳市中医医院院长，硕士生导师，衡阳市中医医院博士后科研流动站协作研发中心合作导师。对中西医结合治疗呼吸系统疾病有深刻的体会和独特的经验。对支气管哮喘、肺心病、老慢支的治疗处于市级领先水平，冬病夏治，哮喘急性发作的中药介入治疗弥补了市级呼吸病的空白，研制了支炎合剂等5个专科用药。曾荣获全国中医药系统创先争优活动先进个人和全国中医文化建设先进个人荣誉称号。

市第一人民医院：

一对贤伉俪 接力去援疆

■本报记者 刘臻 通讯员 罗琼



阳瑞莲与阳君武

2020年1月，远在新疆的衡阳市第一人民医院超声影像科主任、副主任医师阳瑞莲刚完成为期一年半的援助新疆医疗工作任务。3月底，其爱人普腹外科副主任、外科党支部书记阳君武主动请缨前往新疆鄯善县人民医院开展医疗援助活动。夫妻俩接力援疆，在该院成为一段佳话。

2018年8月，阳瑞莲作为医疗专家被派往新疆鄯善县妇幼保健医院，承担超声影像科工作。针对受援医院设备设施简陋、医务人员专业知识缺乏、当地就医条件较差的状况，她因地制宜开展医疗工作，充分发挥技术专长，尽心尽力为病人解除病痛，经常给医务人员讲解医疗基础理论知识，手把手传授基本操作规范及技巧，让鄯善人民群众就近享受高质量的医疗服务。

到受援医院上岗后，不少鄯善县患者都慕名来找阳瑞莲就诊，县人民医院和维吾尔医院医生介绍来就医的疑难病人逐步增多。从2018年12月开始，她不辞辛苦，每天两院兼顾上下半天班，尽力发挥医疗援疆的最大作用。

在援疆一年半的日子里，她为鄯善县妇幼保健院和县人民医院开

展产科I、II、III级检查(胎儿四维彩超)、妇科阴道彩超、浅表器官彩超、甲状腺TI-RADS分类、乳腺BI-RADS分类、小儿肠系膜淋巴结彩超、肾动脉彩超等彩超检查项目，填补了鄯善县多项超声技术空白。共接诊病人5000余人次，疑难病人500余人次、筛查出胎儿畸形80余人次，参加义诊3次，培养接班人5人，并经常配合临床科室开展疑难病例讨论、学术专题讲座，未出现任何差错与投诉。先后获得受援医院及鄯善县优秀医学支援专家、湖南省第八批援疆工作队“优秀援疆队员”和“吐鲁番市优秀援疆干部人才”等荣誉，并记功一次。

阳君武利用去新疆鄯善县妇幼保健院探望其爱人的机会，对当地各医院的诊疗条件及人民群众的就医需求进行了深入了解，根据当地医院相关负责人对医疗专家的渴求，结合自己的临床科室管理经验及普通外科的专业技术特长，为提高鄯善县的医疗服务水平，向组织提出了在其爱人完成援疆任务后，自己也去鄯善县医疗援助一年半时间的请求。今年3月，在得到组织的认可和支持下，他顺利实现了自己的援疆愿望。



家属送锦旗以表感谢

■陈莎 摄

你携母扶贫 我解你后顾之忧

爱尔眼科为曲增杰母亲免费开展白内障手术

本报讯(记者 刘臻)市委统战部驻衡山县萱洲河社区扶贫干部曲增杰携母扶贫的事迹被报道后，引起广泛关注。4月3日，衡阳爱尔眼科医院伸出援手，院长罗维尧为其患眼疾的母亲免费进行了白内障手术，术后老人视

力有所提升。

据了解，2019年9月上旬，曲增杰的母亲眼睛突然红肿，头疼欲裂，在萱洲镇卫生院打了一周点滴不见好转，随后前往我市某三甲医院进行进一步诊疗，检查发现左眼为新生血管性青光眼，引起颅内颅压升高。在接受手术治

疗后，老人头痛等症状没有好转。而老人家农合关系远在山东，在衡阳治疗不能享受医疗优惠政策。

衡阳爱尔眼科医院得知此事后，联系上曲增杰，表示愿意为其母亲提供免费治疗眼疾方面的检查、治疗、康复等一系列爱心援助。衡阳

爱尔眼科医院CEO刘晓琼介绍，“我是一名农工党党员，在微信公众号上了解到曲增杰携母扶贫的事迹，深受感动。为此，我们决定发挥我院在眼科医疗方面的优势，为这位扶贫干部的母亲提供诊疗帮助，以减少他的后顾之忧。”