

●湖湘名医

心系患者的名中医

——记衡阳市中医医院中医内科专家贺新民

通讯员 廖高峰 杨澄莉 本报记者 尹慧文 李霞

在衡阳市中医医院国医馆里，穿着白大褂的贺新民精神饱满，眼神如炬。一番望闻问切，患者的病情便已心中有数。

贺新民是衡阳市中医医院中医心脑血管疾病专家、全国医德标兵，2020年12月获评“湖南省名中医”。

在同事眼中，他是楷模；在患者眼中，他是“神医”。从事中医内科临床近40年，贺新民擅长治疗中风偏瘫、失语、肩手综合征、心功能衰竭、失眠、头痛、眩晕、颈椎病、腰椎病等，善于运用中医辨证法治治疗抽动秽语综合征、重症肌无力、癫痫、心脑血管病及内科疑难杂症。

80多岁的陈老太太，双下肢肿胀，喘息不止，晚上根本无法躺下入睡，由家属搀扶着来到贺新民的诊室，一进门就拉住他的手哭诉：“贺医生啊！我这个病今年已经进了四次抢救室，病危通知书也下了好几次，一双脚还是肿得跟柱子似的，怕是熬不了多久了！”贺新民一边安慰陈老太太，一边精心地帮陈老太太诊脉、查看舌苔脉象。最后贺新民诊断陈老太太是心阳虚衰、心脉淤阻所致，给她开了中药煎服，没想到7付药下去，陈老太太的下肢水肿居然消退大半，喘息也明显好转。

一名9岁的小男孩，癫痫反复发作5年，曾经辗转省内多家医院治疗，均被诊断为“难治性癫痫”，服用两三种抗癫痫的药物仍然不能阻止癫痫的发作。小男孩的妈妈说他每天至少发作10次以上，因为反复发作而摔得鼻青脸肿。贺新民考虑小男孩体质瘦弱，纳差便溏，与脾虚痰盛有关，给予“六君子汤五生饮加减”。10天后复诊，小男孩母亲高兴地告知患儿近几天的发作已经从每日发病10多次减少到了2~3次，并且每次发病的严重程度也大大减轻，再也没有摔倒的情况发生了。

悬壶大半生，经其手而重获新生者，难以计数，一些经贺新民看好病的人，深感其医术精湛，全家

老小生病都找他医治。

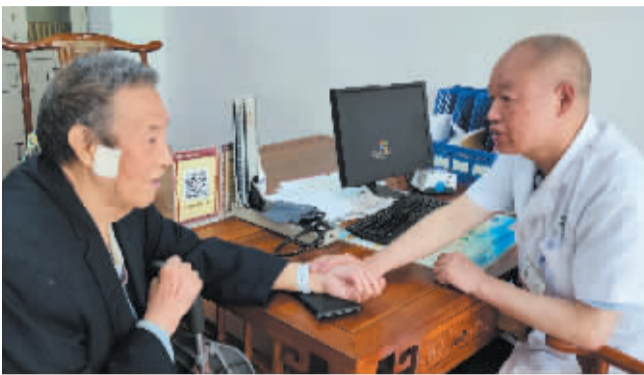
作为全国第六批老中医药专家学术继承人，贺新民常常在诊症的空隙，与学生一起分享看诊经验。针对中风患者偏瘫、水肿等疑难杂症，他还专门传授徒弟诸如“参芪复瘫汤”等经验方的临证心得。

在临床工作中，贺新民发现脑血管病患者常常伴有高血压、高血脂、高血糖、冠心病的临床特点。为此，他带领中风脑病科采用通经活血、化痰降浊、醒神开窍等综合辨证施治的理论思想，使用中医药内治、外治、针灸、功能锻炼等多种方式，并结合现代医学的新进展，创造性地将醒脑开窍针灸法与高压氧治疗相结合，经络导平推拿与运动后再学习的康复训练相结合，在治疗“中风偏瘫”等心脑血管疑难病症上，将疗程缩短10%~20%，有效地提高了患者的生存质量。

贺新民不仅有医术高超的“妙手”，还有医德高尚的“仁心”。

“立足患者，换位处方，花最少的钱为病人治好病”一直是贺新民奉行的行医准则。他最擅长的是用便宜、常见的药，治好复杂、罕见的病。“病人已经很苦了，看病吃药增加了经济上的负担，我们心中应该多替病人着想，多开些普通的价低的药方，代替名贵药材，同样能实现治愈的目的。”

贺新民在行医过程中展现出的医德更是让人钦佩。患者王女士感念他的治疗，将一张20万元的银行卡悄悄地塞到他的办公桌里，卡上写着“内有现金20万元，密码……，请贺医师笑纳”。贺新民在拒绝未果后把卡交给了医院纪委。原来，王女士精神状态一直很差，



其小孩也体弱多病，去多家医院治疗未见好转，一度陷入焦虑之中。2014年12月，她带着孩子找贺新民看病。经检查，孩子为尿酸过高，身体代谢和免疫力出现了问题，她本人也被诊断为抑郁症，中医辨证为肝脾不和。经过贺新民5个多月的悉心调理，王女士和她的孩子身体状况明显好转。为感谢贺新民，她前后送了七八次红包都被贺新民谢绝了。最后，她又将一张20万元的银行卡塞进了贺新民办公桌抽屉，贺新民只好将银行卡上交到医院纪委，由纪委将银行卡还给了王女士。

对病人的感谢，无论金额大小，贺新民都一律拒绝，实在无法拒绝的红包就转作患者住院费或上交医院。这些年来，他拒收病人红包达30多万元。

2015年他被评为“全国医德标兵”，得到了广大市民的纷纷点赞。

2017年，贺新民到了退休年龄，但他依旧放不下自己热爱的中医事业，退休返聘后他又重新回到门诊和临床带教工作中。他一直坚持在临床一线，节假日经常加班，无怨无悔，不叫苦累，每年经他接诊的病人近1万人次。成名后他从不以名医大家自居，他所在中风脑病科的患者，90%是中风偏瘫、行动生活不便的患者，且大部分卧床时间较长，异味重而难闻，他做到不嫌弃、不抛弃、不放弃。贺新民的付出，换来的是患者的康复，收到的是患者的衷心感谢和信赖。

心脏上的“孔”也会引起脑梗死？

刘先生26岁，几天前突然感觉自己左侧手脚无力，站立不稳，被家人紧急送到医院。经头部核磁显示：右侧大脑急性脑梗死，但一系列的检查下来也未找到脑梗死的原因，最后通过经食道心脏超声检查发现，刘先生心脏房间隔卵圆窝部位有个小洞，即卵圆孔未闭（PFO），“真凶”终于浮出水面。那么，什么是PFO呢？

卵圆孔是左右心房之间的一个通道，胎儿时期，由于肺循环尚未建立，这是一个必不可少的特殊的生理性通道，没有它，血液无法在胎儿体内循环，胎儿将无法存活。出生后，由于肺循环的建立，左右

心房压力发生变化，卵圆孔开始闭合，如果1岁内尚未闭合，则称为卵圆孔未闭，约有25%的人卵圆孔终身不闭合。

一般情况下，PFO患者出生后，左心房压力明显高于右心房，血流是从左向右分流，甚至没有明显分流。但在某些特殊情况下，比如剧烈咳嗽或重度肺动脉高压时，右心房的压力瞬间或持续超过左心房时，就会产生从右向左分流。此时，如果右心系统存在栓子，则有可能通过卵圆孔进入左心系统，并随血流进入体循环引起栓塞，如急性脑梗死。研究

显示，在青年人不明原因的脑梗死中，合并PFO者高达64%。

当然，大部分的PFO一般情况下是不会引起体循环栓塞的，但下列几种情况风险会有所增加，需引起注意：1) PFO合并房间隔膨出瘤；2) 大直径或大分流量的PFO；3) 右心声学造影时存在固有型右向左分流的PFO；4) 合并有Chiari网或Eustachian瓣的PFO。对于这些高危的和可能引起临床症状的PFO，还是建议积极治疗，目前的治疗方式主要有3种，即药物治疗、介入手术封堵、外科手术治疗。

长沙市中心医院 聂红军

湖南省民族中医医院
湘西自治州民族中医院
本版协办
电话: 0743—8223788
网址: www.xxmzzy.com
湘中医协 04-18-010号

除了头孢
服用这几类药物时饮酒也致命

很多人都知道，吃了头孢类抗生素后不能饮酒，否则会出现面部潮红、头痛、头晕、恶心、呕吐、出汗、口干、胸痛等症状，重者会出现眼结膜充血、视觉模糊、急性心衰、呼吸困难、急性肝损伤、惊厥、休克，甚至死亡。医学上把这种反应称为“双硫仑样反应”或“戒酒硫样反应”，一般在饮酒后15分钟到1个小时左右发生。其实，除了头孢，服用以下几种药物时饮酒也可能有致命反应。

感冒药 + 酒——肝衰竭

绝大部分感冒药中都含对乙酰氨基酚（也叫扑热息痛），它在体内会形成一种有毒的代谢物，这种有毒代谢物需要通过体内的谷胱甘肽将其分解才能降低毒性，而过量饮酒后，谷胱甘肽会被大量消耗，使这种毒性代谢物在体内大量囤积，增加肝衰竭的风险。

安眠药 + 酒——死亡

地西洋、硝西洋、安定、利眠宁、巴比妥类及水合氯醛等镇静催眠药有抑制呼吸、心跳的作用，而酒精又有相同的作用，两者作用叠加，轻则让人反应迟钝、昏睡，重则可造成昏迷、休克、呼吸衰竭、死亡等严重后果。

止痛药 + 酒——消化道出血

阿司匹林、扑热息痛等解热镇痛药对胃黏膜有刺激，加上酒精，很容易导致胃炎、胃溃疡、胃出血等消化道问题。

降压药 + 酒——低血压休克

酒精可扩张血管、抑制交感神经和心肌收缩力，引起血压下降，若此时又服用降压药，则容易出现低血压性休克，甚至危及生命。

关节炎类药物 + 酒——胃溃疡

治疗关节炎类的药物，如西乐葆、萘普生、扶他林等，在与酒精混合服用时会引起胃溃疡、胃出血、肝损伤等。

降糖药 + 酒——低血糖休克

注射胰岛素或口服降糖药期间饮酒的话，容易出现低血糖反应，而二甲双胍与酒精混用还可能引起一种罕见但非常严重的副作用——乳酸性酸中毒，出现恶心、无力等症状。

抗过敏药 + 酒——嗜睡昏迷

苯海拉明（如强太敏）、氯苯那敏（如扑尔敏）、赛更啉等抗过敏药与酒同服，可引起嗜睡、精神恍惚、昏迷。

成都西南儿童医院 王玉