

论述整合医学在治疗森林脑炎中的重要意义

张鸽 周宇 王馨禹 龚伯安 唐懿鸣

(牡丹江医学院 基础医学院 黑龙江 牡丹江 157011)

摘要: 本文论述了森林脑炎的发病区域、时间,并结合“整合医学”以知母为例结合该疾病提出了创新性的“预防—治疗—康复”一体化的模型,并分析了新型模型对比于传统治疗的优点。

关键词: 森林脑炎;整合医学;传统中药;蜱传脑炎;皂苷类物质;炎症因子

This paper discusses the important significance of integrated medicine in the treatment of forest encephalitis -- Taking Anemarrhena as an example

ZHANGGe ZHOUYu WANG Xinyu GONG Boan TANG Yiming

School of basic medicine, Mudanjiang Medical College, Mudanjiang 157011, China

[Abstract] This paper discusses the onset area and time of forest encephalitis, takes "integrated medicine" to Zhimu as an example, puts forward an innovative integrated model of "prevention treatment rehabilitation" combined with the disease, and analyzes the advantages of the new model compared with the traditional treatment.

[Keyword] Forest encephalitis; Integrated medicine; Traditional Chinese Medicine; Tick-borne encephalitis; Saponins; Inflammatory factor

森脑又称蜱传脑炎^[1],是以蜱虫叮咬为传播途径的 Central-NS Diseases, CNSD。在护林人员及林业工作人员中较为多发,具有地区性及季节性的发病特点。近年来,随着社会的发展以及人类文明的进步,绿色环保,植树造林正逐步走进人们视野,而森林脑炎作为林业工作者常见疾病,正极大的影响这些为我们带来绿色的人们健康。我国东北地区以黑龙江省发病最为严重,疾病的高发时段为每年四月末到七月^[2]。研究表明^[3]其发病时期分为:潜伏期、前驱期、急性期和恢复期。其中急性期以发热和神经系统受累(如喷射性呕吐、颈僵、头痛等)为主要的症状。目前临床以对症和支持治疗为主要手段,经过收集大量的参考文献以后,我们发现知母中的皂苷类物质在以上两种治疗手段中起到极好的辅助作用,我们将在后文论述。此外,跟随国家的政策,樊代明等人^[4]曾率先提出了“整合医学”,我们将此概念与当前对于 TBE 的应对措施相结合提出了“预防—治疗—康复”一体化的模型建议,希望能够为今后的研究做出参考。

1. 知母有效物质皂苷对于 TBE 的辅助治疗

皂苷类物质是知母的有效成分之一,我将通过以下三个方面来分别论述其对于 TBE 的治疗。

1.1 轻炎症的作用

通过 Lu 等研究者大量实验表明,知母皂苷类物质可以抑制某些具有炎性的细胞因子的产生^[5],从而对炎症具有抑制作用。同时,知母皂苷类物质还会对某些核因子的活性产生抑制,从而起到抗炎的作用。也就是说,我们也可以利用知母皂苷类物质的这些抗炎作用,来阻断森林脑炎相关炎性细胞因子的生成,减轻炎症对于患者的消极影响。

1.2 对星形胶质细胞的保护作用

同时,知母皂苷类 B II 对于能够合成神经递质、抗氧化应激从而恢复中枢性疾病脑水肿的星形胶质细胞有着一定的保护作用,从而有效地抑制脑水肿的不良发展。

1.3 对神经系统症状的对症治疗作用

大量研究表明,知母皂苷类物质对神经细胞有很好的保护作用,故可以在治疗过程中加入知母皂苷类物质进行治疗,来更好地

抵抗森林脑炎病毒对于中枢神经系统的不良影响,减缓患者谵妄、精神错乱、神情呆滞等病状。同时,通过知母皂苷类物质对神经干细胞影响的实验表明,知母皂苷类物质可以使某些神经细胞向阳性神经元^[6]的方向发展,在治疗森林脑炎的后遗症方面有着良好的辅助作用。

2. 整合医学模式

整合医学是一种顺应生物-心理-社会医学模式要求,为患者的医疗健康提供更好服务,提高患者生命质量的一种医学体系^[7]。整合医学是整体整合医学(holistic integrative medicine,HIM)的简称,指的是一种以人的整体为出发点,将各个医学领域中最先进的理论知识和临床各学科中最有效的实践经验分别加以整合,并根据社会、环境、心理与现实等方面进行修整,使其成为更加符合、更加适合人体健康和疾病治疗的崭新的医学体系。

3. “预防—治疗—康复”一体化模型

基于知母对于森林脑炎的多种作用,结合整合医学概念我们得出森林脑炎“预防-治疗-康复”一体化模型。

3.1 预防

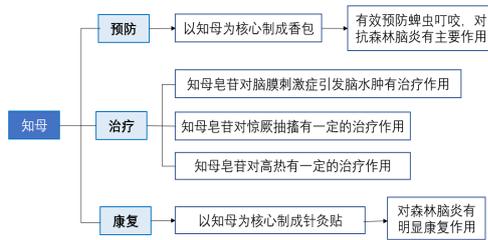
参考中国古代中医药典籍,采用石膏 2 钱半,知母 1 钱,甘草 3 分,人参 7 分,五味子 10 粒,黄柏 7 分,玄参 5 分,薄荷 1 钱 5 分,制成香包,随身携带,能够有效预防蜱虫叮咬,对抗森林脑炎有主要作用。

3.2 治疗

通过酶辅助-大孔树脂吸附联合提取方法提取知母类皂苷物质,进一步制成知母冲剂,进行森林脑炎的治疗。对森林脑炎及其并发症高热、谵妄、脑水肿等有很好的治疗效果^[8]。

3.3 康复

由薄荷、生石膏、甘草各 6 克,知母 10 克制成针灸贴。对患者进行外敷,以达到加速康复的效果。现阶段森林脑炎的治疗主要为对症内科治疗、手术治疗、康复治疗^[9];但是长期以来,临床工作中由于各种原因,病人的临床治疗和康复治疗脱节,特别是康复治疗严重后。康复治疗在森林脑炎患者病情稳定后应尽早进行,对于神经,肌肉功能恢复、提高生活质量有很多益处。



“预防—治疗—康复”一体化新型概念模型（图1）

4. “预防—治疗—康复”一体化模型对于森林脑炎治疗的意义

森林脑炎具有地区性、季节性发病的特点，因此国家难以开展全国规模性的、常年性的治疗。而传统医学并不具有此优势，因此我们跟随国家的号召，将“整合医学”与森林脑炎相结合提出了创新性的“预防—治疗—康复”一体化的模型。

4.1 时间与空间的优势

早期康复治疗与临床治疗同时展开，可以缩短病人的留院时间，此外，早期康复可以有效地减少并发症，可以明显降低患者的治疗费用，改善患者的生存质量，提高自我生活能力，有效地减少护理人员数量，减轻社会及家庭的劳动力负担和经济负担^[10]。与传统医学对比，一体化新型概念模型的优势在于可以针对森林脑炎的高发地（如黑龙江省大兴安岭）单独设立，并可以在高发时间段来临之前对患者分发驱虫香包并进行防护指导，可最大程度的解决森林脑炎的地区性、季节性的发病特点。

4.2 避免不同工作人员工作能力差异和交流误差对患者造成的伤害

森林脑炎的感染能力较强，对大多数人群普遍具有感染力，但与森林农耕活动有关的作业者是最容易被感染的人群，同时随着森林农耕作业活动的不断开展，发病人群的体系以及森林脑炎的感染范围也在不断壮大^[11]。与传统医学中的所对应的“防疫站—医院—康复中心”相对比一体化新型概念模型，可以避免转院过程的时间浪费并降低可能对患者造成二次伤害的风险；更可以避免不同医疗机构的人员工作能力的差异及转院后与之前治疗机构对患者的资料交接不清的风险，可以最大程度的保护患者^[12]。

4.3 知母作为核心技术，响应国家的政策

此外，国家在2019年“京津冀冀国医堂高质量发展研讨会”上指出：要大力扶持并发展中医药事业^[13]。我们以传统中药知母作为核心，分别应用于“预防—治疗—康复”一体化新型概念模型之中，在帮助患者的同时，能够更好的响应国家政策层面的号召。与此同时，通过该实验，让更多人了解传统中药材中各种成分的作用，紧跟国家发展中医药的步伐，促进了中医复兴及中西医结合。

5. 结论

综上所述，对比于传统医学对于森林脑炎的治疗，“预防—治疗—康复”一体化新型概念模型，不仅可以更好的帮助百姓，更可

以在多个层面上跟随国家的政策。随着“整合医学”的不断成熟，一体化模型一定会有更好的发展前景^[14]。

参考文献：

[1] 邵中军. 我国重要蝉传疾病及传播媒介研究概述[J]. 中华卫生杀虫药械, 2021, 27(04): 293-299

[2] Saultz JW. Continuity of care [M]. Saultzed. Textbook of family medicine. New York: McGraw-Hill, 2000: 52-77

[3] Coleman EA, Boulton CE. Improving the quality of transitional care for persons with complex care needs [J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2003, 51(4): 556

[4] 樊代明. 整合医学初探[J]. 医学争鸣, 2012, 3(2): 3-11

[5] 张瑜. 复方中药对感染森林脑炎病毒小鼠血液炎症因子的影响及相关性分析[J]. 中医药信息, 2019, 36(04): 5-9.

[6] 张敏娜, 钟鸣, 王光辉等. 知母皂苷II对老龄大鼠学习记忆行为及海马区神经元的影响[J]. 中风与神经疾病杂志, 2019, 36(02): 120-123.

[7] 戚梦飞, 李世梅, 牛力春等. 整合医学理念在诊治围绝经期综合征中的应用[A]. 《医学争鸣》网络首发论文, 2021: 2.

[8] 杨志友, 胡雪琼. 知母皂苷元对脂多糖诱导的BV2小胶质细胞亚型M1/M2的极化及其抗炎活性[J]. 现代食品科技, 2020, 36(11): 1-8.

[10] 叶尚仪, 李香淑, 郑善子. 延边地区130例森林脑炎回顾性分析[J]. 延边大学医学学报, 2020, 43(03): 199-201.

[11] 蔡霞, 郑丽娟. 森林脑炎患者心理护理干预的研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14): 27+34.

[12] 魏伟, 梁晨. 247例职业性森林脑炎患者流行病学特征及临床表现分析[J]. 中华地方病学杂志, 2019(02): 168.

[13] 聂平香. 推动中医药更好走向世界——对支持国家中医药服务出口基地高质量发展通知的解读[J]. 服务外包, 2021(07): 26-27.

[14] 郭晓钟, 刘旭. 整合医学：未来医学发展之路[J]. 中华消化杂志, 2021, 41(10): 649-653.

基金项目：牡丹江医学院大学生科研立项“论述整合医学在治疗森林脑炎中的重要意义”（项目编号：202105）

作者简介：张鸽（2001—），女，牡丹江医学院本科生，主要从事森林脑炎的研究。

通讯作者：唐懿鸣（1989—），女，牡丹江医学院基础医学院（黑龙江省属普通本科医药院校），讲师，研究方向：公共健康，思想政治教育