

用硫磺皂洗澡,一个月洗出干性湿疹

医生提醒:它并非“万能神皂”,用对是宝、用错是害

“跟风用了硫磺皂洗澡一个月,竟然把自己洗出了干性湿疹!”网友汤女士发帖“抱怨”。近年来,硫磺皂这一传统清洁用品悄然回归大众视野。硫磺皂到底是“神皂”还是“伤肤利器”?江苏省人民医院逸夫医院皮肤科副主任医师吴凡在接受记者采访时表示,科学使用才能发挥作用,否则反而可能伤害皮肤。

扬子晚报/紫牛新闻记者 许倩倩



长期控油更应注重内在调理

在社交平台上,关于硫磺皂的讨论热度不减,“控油祛痘”“皮肤病一洗就好”“100%除螨”等字样频频出现,网友们不仅用它来洗衣服、洗脸、洗头,有人还将它用温水化开拖地去异味。然而,像汤女士这样的“受害者”也不在少数,有些人用了硫磺皂后皮肤状态不仅

没有好转,反而出现了干痒、脱屑甚至皮炎等问题。

“硫磺皂的主要作用首先是抑菌和杀菌,因为它对疥虫、螨虫、真菌及部分细菌微生物有一定的抑制效果,所以对于一些感染性皮肤病有辅助治疗的作用。再者,它的去油功效也尤为显著,对于油性皮肤或因油脂分泌过多引起的痤疮、毛囊炎等问题,都有一定改善作

用。”吴凡坦言,门诊上,也确实会针对特定患者建议使用硫磺皂辅助治疗疥疮,或用其洗头、洗脸缓解脂溢性皮炎、蠕形螨病等,瘙痒症状能得到缓解。

不少油性皮肤或油性头皮的人希望长期使用硫磺皂来“根治”出油问题。对此,吴凡明确表示,硫磺皂只是暂时缓解出油,不能从根本上改变皮肤类型。“长期控油应注重内在调

理,如减少高油脂、高糖分食物的摄入,避免熬夜,规律作息,才是更持久有效的方法。”

这些人群不宜使用硫磺皂

与此同时,因为不当使用或过度使用硫磺皂导致皮肤出现问题的患者也屡见不鲜。

前两天,吴凡接诊了一位使用硫磺皂导致过敏的患者。“这位患者最先是手掌起了红疹,然后蔓延到全身,她形容自己的症状就是又干、又痒、又痛,有时还有灼热感。后来我们跟她排除过敏原,发现那段时间,她唯一新增的洗浴用品就是硫磺皂。”

“尽管硫磺皂有诸多好处,它并非人人适用,更不能长期频繁使用。”吴凡提醒,硫磺皂本身偏碱性,刺激性强,而我们的皮肤正常呈弱酸性,长期使用可能会破坏正常皮肤的酸碱平衡,出现皮肤干燥、紧绷,甚

至引发皮肤敏感或干性湿疹等。“所以我们建议油性皮肤或存在相关皮肤问题的人群,每周使用2至3次即可,且每次使用后需立即涂抹温和的保湿乳/霜,症状改善后应停止使用硫磺皂,以避免过度清洁破坏皮肤的天然保护层。”

吴凡指出,干性皮肤或敏感性皮肤人群,硫磺皂会进一步加剧干燥和敏感;皮炎、湿疹等炎症性皮肤病患者,使用硫磺皂可能刺激皮肤,加重病情。本身就皮肤敏感的人群,最好先在耳后或手臂内侧小范围涂抹,观察24小时,若出现红肿、瘙痒、刺痛等情况,立即停用并清洗。此外,严重或性质不明的感染性皮肤病,需及时就医,避免延误治疗。

与此同时,选购产品时要注意,日化用品的硫磺浓度通常在0.5~5%之间,浓度过高,即便不是过敏体质,也可能引起皮肤刺激反应。

“毫米级手术”耗时7小时 让缺损14个月的食指“失而复得”

扬子晚报讯(通讯员 陈燕 刘满生 记者 姜天圣)“你看,我现在能自己捏起笔了!”近日,镇江三五九医院手外与足踝外科病房里,42岁的机械厂工人张某抬起右手,再造食指缓缓弯成30度弧度,指腹红润饱满,和左手食指几乎看不出区别。前段时间,他在镇江三五九医院接受了手指全形再造术——这台被称为显微外科“天花板”的手术,全程耗时7小时,缝合了3根直径仅0.3毫米的血管及神经,让他缺失14

个月的右手食指“失而复得”。

2025年3月,张某在调试冲压机床时,右手食指被重物砸伤完全毁损,当时无再植条件,近端以远残端修整。手术后他跑了3家医院,得到的方案都是“切第二足趾移植到手上”。今年4月,工友告诉他,镇江三五九医院的手外科团队能做“和原来一模一样的手指再造”,他才抱着希望找上门。

接诊的手外与足踝科主任任何志说,团队为张某订制的“全形再造方案”,不会切掉整

根脚趾,只取拇指的趾甲瓣、第二足趾的关节和肌腱,再拼接髌骨块,像搭积木一样“拼”出一根结构、外形都和原生食指完全一致的新食指,足部供区还能保留完整外形和功能。

手术从早上8点一直持续到下午3点,所有操作都在放大20倍的手术显微镜下完成。“最核心的环节是血管和神经吻合,我们用的缝线比头发丝还细三分之一,每一针的间距必须控制在0.1毫米以内,只要有一根血管术后栓塞,整

根再造食指就会坏死。”何志说,团队创新采用了“双动脉吻合+浅静脉优先回流”技术,不仅把血管缝合的成功率提升到99%,还把原本需要3小时的血管吻合环节压缩到了1小时40分钟。当最后一根血管接通的瞬间,再造指腹立刻泛起红润,指端渗出鲜血血液。

目前,张某再造的手指已经能完成捏握、小幅度弯曲等动作。接下来只要进行3个月的康复训练,就能恢复60%以上的手指功能。

医学前沿

脑机接口神经探针技术有助于治疗慢性疼痛

记者从中国科学院长春应用化学研究所获悉,该所研究员张强团队在面向慢性疼痛治疗的脑机接口技术领域取得新进展,其开发的一款植入式水凝胶神经探针,为慢性疼痛干预与管理提供了新的技术路径。这一成果已于5月13日在国际学术期刊《先进材料》上发表。

张强介绍,慢性疼痛会导致患者感知异常和运动功能受损,显著降低生活质量,而神经调控技术的快速发展为缓解这一难题带来了新的希望。这类技术通过调控脊髓或大脑神经元的放电活动,能够重新调整痛觉神经回路,减轻疼痛感知异常,为慢性疼痛的干预与管理提供了新的方法。

为此,张强与合作者开发了一种基于α螺旋多肽交联剂的超分子水凝胶神经探针材料。这一材料在模量匹配性、电导率、透光性之间实现了良好平衡,能够更好地适配脑组织环境。在动物实验中,研究人员将此材料制成的水凝胶神经探针植入大鼠前边缘皮层,可实现长达1年的局部场电位信号稳定记录,这一探针可在原位进行神经调控,并同步记录诱发的神经信号。在慢性神经性疼痛模型中,这一技术显著增强了相关脑区的神经活动,提高了疼痛阈值,并有效缓解疼痛症状。

张强说,团队计划进一步优化植入式水凝胶神经探针,系统评估其在不同个体中的作用差异,进一步拓宽其在其他神经系统疾病治疗中的应用。 新华社

颈肩腰腿痛,小病“拖出”大问题

专家表示:根子在筋伤,中医“治筋”提供新解法

专家 答 疑 难

颈肩腰腿痛从小病拖成“大问题”,临床上因为“治疗不及时”,“小病拖出大问题”,甚至最终与轮椅为伴。他们大多有着“四处求医”“久治不愈、反复发作”的经历。但是在南京易可中医“谭氏筋伤”通过中医“治筋”,这些“求医无果”的颈肩腰腿痛患者找到了一条新出路。专家提醒:颈肩腰腿痛千万别拖着,一定要及时地进行中医“治筋”。

腰椎病久拖不治,最终成“轮椅老人”

有这样的病例:多年前被确诊为腰椎病,一直没怎么放在心上,每次忍忍就算了,实在受不了就去

做做针灸、推拿,缓解了就停。5年前疼痛加剧,站也不是坐也不是,不能下蹲,长期跛行,为此他选择了手术治疗。谁知术后不久腰部又开始疼痛,走路不到100米就要休息,只得坐起了轮椅。

余安胜教授门诊检查,发现其腰部有大片“筋疙瘩”,手术部位尤为明显,是典型的“筋伤”。患者虽然症状很重,但通过“治筋”仍有站起来希望。果然,系统治筋后,成功帮助“轮椅老人”脱困。

颈肩腰腿痛,不仅要“早治”更要“治对”

余教授表示,颈肩腰腿痛大多是“筋伤”,但是“筋伤”也有着从“浅筋”到“深筋”逐步发展的过程。很多患者刚开始“疼痛”都觉得“拖拖就能过去”,而实际上疾病此时处于“浅筋”阶段,及时的治疗

可以起到事半功倍的效果;而当疾病反复发作,伤到“深筋”了,再治疗不仅会“久治不愈”,“反复发作”也成了常态。

余教授强调,颈肩腰腿痛不仅要“早治”,更要“治对”。针灸、推拿等对早期“浅筋”阶段有一定效果,对“深筋”却束手无策。手术会增加新的疤痕粘连,进一步加重筋伤。而高频电火花破解了“深筋治透”的难题,它能突破粘连的软组织,营养神经根,直接作用于病灶部位,让患者“治得好、防得住”。

践行“分级诊疗”,成就“筋”字招牌

余教授强调,中医将颈肩腰腿痛病情分为三级。一级:采用针灸、推拿等就能解决;二级:传统治疗无效、术后复发、久治不愈,不能手术,需要及时“治筋”;三级:极少部分,必须手术。临床上,患者大



本期专家:余安胜 教授、主任医师,原上海曙光医院传统中医科主任,海派中医“石氏伤科”传承人,现南京易可中医特聘专家。

都属于二级,即“一级治不了,三级手术没必要”,这就需要及时的中医“治筋”。

同时,这里坚持“疑难必手诊”,手诊+中医“治筋”双剑合璧,这里已经成为南京颈肩腰腿痛治疗的“筋”字招牌,帮助众多疑难患者扔掉轮椅、拐杖,告别疼痛,重回健康。 赵雷