

重型颅脑损伤的救治方法及注意事项

□ 王丽丽

重型颅脑损伤是一种严重的外伤，可能导致严重的神经系统症状和体征，如昏迷、瘫痪、失语等。这种损伤不仅会对患者的身体造成巨大的伤害，还可能对患者的心理造成长期的影响。因此，对于重型颅脑损伤的救治，需要医护人员的专业知识和技能，同时也需要患者家属和社会的支持和配合。

一、重型颅脑损伤的救治

1. 急救处理：在事故现场，应迅速评估患者的生命体征，包括呼吸、心跳、血压等。如果患者有意识障碍、昏迷、抽搐等症状，应立即拨打急救电话，同时进行基本的急救处理，如清理呼吸道、

开放气道等。

2. 初步检查：到达医院后，医生应迅速对患者进行初步检查，包括头部的体格检查、影像学检查（如CT、MRI等）和实验室检查（如血常规、凝血功能等）。根据检查结果，初步判断损伤的程度和类型。

3. 手术治疗：根据检查结果，医生应制定合适的手术方案，如去骨瓣减压术、颅内血肿清除术等。手术治疗的目标是减轻颅内压、止血、防止继发性脑损伤等。

4. 药物治疗：手术后，医生应根据患者的具体情况，给予相应的药物治

疗，如抗生素、脱水药、神经营养药等。药物治疗的目标是控制感染、减轻水肿、促进神经功能的恢复等。

5. 康复治疗：手术后，患者需要进行康复治疗，以促进神经功能的恢复。康复治疗包括物理治疗、作业疗法、语言训练等。康复治疗的目标是提高患者的自理能力、生活质量等。

二、救治过程中的注意事项

1. 保持呼吸道通畅：重型颅脑损伤患者往往伴有呼吸道梗阻等症状，应及时清理呼吸道，确保呼吸通畅。

2. 维持生命体征稳定：重型颅脑损伤患者易出现心律失常、血压波动等症

状，应及时监测生命体征，根据病情调整治疗方案。

3. 预防感染：重型颅脑损伤患者抵抗力较弱，易发生感染。医护人员应严格执行无菌操作技术，避免交叉感染。

总之，重型颅脑损伤是一种严重的外伤，需要医护人员的专业知识和技能进行救治。在救治过程中，医护人员应保持冷静、迅速评估病情、制定合适的手术方案和药物治疗方案，同时注意保持呼吸道通畅、维持生命体征稳定、预防感染和做好心理疏导等工作。

（作者单位：河北省张家口市第二医院）

骨盆骨折患者的护理要点

□ 王志云

骨盆骨折是一种严重的创伤，常常伴随着剧烈的疼痛和失血。因此，正确的护理对于患者的恢复和预后至关重要。以下将详细介绍骨盆骨折的护理要点。

一、疼痛管理

疼痛是骨盆骨折患者面临的主要问题。疼痛可能持续数周甚至数月，因此有效的疼痛管理是护理的重要环节。

1. 药物止痛：根据医生的建议，可以使用止痛药如非甾体类抗炎药（NSAIDs）或阿片类药物来缓解疼痛。

2. 物理止痛：可以采用冷热敷、针灸、按摩等方法来缓解疼痛。

3. 心理护理：疼痛会给患者带来很大的心理压力，因此要给予患者心理支持，缓解其焦虑情绪。

二、预防感染

骨盆骨折往往伴随软组织损伤，容易

引发感染。因此，预防感染是护理的重要任务。

1. 保持伤口清洁，遵循医生的清洁和换药建议。

2. 避免在伤口周围使用热水或冰水，以避免刺激伤口。

3. 避免在伤口周围使用化学药物或护肤品，以避免过敏反应。

4. 观察伤口情况，如出现红肿、疼痛、渗液等，应及时就医。

三、康复训练

骨盆骨折的康复训练对于患者的恢复和功能重建至关重要。

1. 早期锻炼：在医生指导下，尽早开始康复锻炼，如肌肉收缩和舒张训练。

2. 逐渐增加强度：随着骨折愈合，逐渐增加锻炼强度，如坐起、翻身、下床行

走等。

3. 坚持锻炼：康复锻炼需要坚持，不可半途而废。在锻炼过程中，如有不适，应及时就医。

四、心理支持

骨盆骨折常常伴随着剧烈的疼痛和失血，给患者带来极大的心理压力。因此，心理支持也是护理的重要环节。

1. 理解与支持：患者可能因骨折而产生恐惧、焦虑情绪，护士应理解患者的感受，给予鼓励和支持。

2. 倾听与沟通：与患者进行沟通，倾听他们的想法和需求，帮助他们缓解心理压力。

3. 家庭与社会支持：争取家庭与社会的支持，让患者在康复过程中感受到关爱与陪伴。

五、生活指导

骨盆骨折患者在治疗期间需要保持健康的生活方式，以促进恢复和预防并发症。

1. 保持充足的睡眠，避免过度疲劳和失眠。

2. 保持饮食均衡，多吃富含蛋白质、钙质和维生素的食物。

3. 避免吸烟和饮酒，以免影响骨折的愈合和加重疼痛。

总之，骨盆骨折的护理是一项重要的工作，需要从疼痛管理、预防感染、康复训练、心理支持和生活指导等方面入手。在护理过程中，护士要密切关注患者的病情变化，给予他们关心和支持，帮助他们早日康复。同时，患者也要积极配合医护人员的治疗和护理，争取早日康复出院。

（作者单位：河北省邯郸市中心医院）

心肌梗死患者的护理注意事项

□ 王晓君

心肌梗死是一种严重的疾病，它是由心脏肌肉的缺血和坏死引起的。心肌梗死可能会对患者的生命造成威胁，因此对于心肌梗死的护理是非常重要的。在护理过程中，我们需要特别注意以下几个方面：

一、保持冷静

在心肌梗死的护理过程中，保持冷静是非常重要的。患者及其家属应该了解心肌梗死的发病机制和症状，以便在紧急情况下能够迅速采取适当的措施。同时，家属应该学会识别心肌梗死的典型症状，如胸痛、胸闷、气短等，以便及时就医。

二、休息与活动

心肌梗死患者需要卧床休息，尤其是

在急性发作期间。卧床休息可以减少心脏的负担，有助于缓解症状。然而，在病情稳定后，患者应该逐渐增加活动量，以避免血栓形成和肌肉萎缩。但是，活动量应该根据患者的具体情况进行调整，避免过度劳累。

三、饮食护理

心肌梗死患者的饮食应该以低盐、低脂肪、高纤维膳食为主。患者应该避免暴饮暴食，以免增加心脏的负担。同时，患者应该多喝水，以保持身体的水分平衡。家属应该注意患者的饮食卫生，避免患者食用不洁或过期食物，以免引起腹泻等消化道问题。

四、心理护理

心肌梗死患者可能会感到焦虑、沮丧

等情绪，这对病情不利。因此，家属应该给予患者足够的关心和支持，帮助患者树立战胜疾病的信心。同时，家属应该注意患者的情绪变化，及时发现并解决患者的心理问题。

五、密切监测病情

心肌梗死患者的病情可能会随时发生变化，因此家属应该密切监测患者的生命体征，如心率、血压、呼吸等。如果发现患者的病情恶化，应及时就医。

六、家庭急救措施

在心肌梗死发作时，家庭急救措施非常重要。如果患者在家庭中突然出现胸痛、胸闷等症状，家属应该立即拨打急救电话，同时给予患者必要的急救措施，如

吸氧、放松心情等。

七、预防并发症

心肌梗死患者容易发生各种并发症，如肺炎、血栓等。因此，患者在护理过程中应该注意身体的保暖和卫生，避免感染的发生。同时，患者应该定期检查下肢静脉血栓的风险，如有异常及时就医。

总之，心肌梗死的护理注意事项包括保持冷静、休息与活动、饮食护理、心理护理、密切监测病情、家庭急救措施、预防并发症等方面。家属应该认真了解这些注意事项，并在日常生活中给予患者足够的关心和支持，帮助患者顺利度过难关。

（作者单位：河北省石家庄市中医院）

探讨小儿夜间咳嗽的原因及应对策略

□ 王亚琪

夜间咳嗽是许多家庭中常见的现象，特别是对于小孩子来说，频繁的夜间咳嗽可能会影响到他们的睡眠和日常生活。下面，我们将详细解析小儿夜间咳嗽的可能原因，并提供一些实用的应对策略。

一、咳嗽的原因

1. 过敏反应：如果孩子对某些特定物质（如尘螨、动物皮毛、花粉等）过敏，这些物质可能刺激孩子的呼吸道，导致咳嗽。

2. 呼吸道感染：感冒、支气管炎、肺炎等呼吸道感染也可能导致孩子夜间咳嗽。这些疾病会引起呼吸道黏膜的炎症反应，导致咳嗽。

3. 空气干燥：如果室内空气过于干

燥，孩子的呼吸道可能会感到不适，导致咳嗽。尤其是在冬季，由于供暖等原因，空气干燥的情况可能会加剧。

4. 胃食管反流：对于较小的婴儿，胃食管连接处发育不完全，可能导致胃内容物反流到呼吸道，引发咳嗽。

5. 哮喘：哮喘是一种慢性炎症性气道疾病，可导致反复发作的咳嗽。

二、应对策略

1. 改善室内环境：确保室内空气流通，使用加湿器以保持空气湿度适宜。此外，尽量避免在室内放置可能引起过敏的物质，如宠物、花木等。

2. 调整睡眠体位：让孩子采取侧卧位睡眠，有助于防止胃食管反流对呼吸道的的影响。

3. 药物治疗：如果咳嗽症状持续或加重，建议寻求医生的帮助，根据医生的建议使用适当的药物。

4. 饮食调整：尽量避免让孩子食用可能引起过敏的食物，如海鲜、牛奶等。同时，多喝水有助于减轻呼吸道黏膜的干燥程度。

5. 增强免疫力：通过合理饮食、适当运动、保证充足的睡眠等方式，可以提高孩子的免疫力，从而减少生病的机会。

6. 观察和记录：家长应留意孩子夜间咳嗽的频率和程度，记录下来供医生参考。这样有助于医生更好地了解病情，提供准确的诊断和治疗建议。

7. 胃食管反流管理：在睡前2-3小

时内减少食物摄入，避免饮用过多液体。尽量让孩子在饭后躺下，可以使用垫子或枕头垫高上腹部。

8. 哮喘管理：如果孩子被诊断为哮喘，应遵循医生的建议，定期进行哮喘管理，包括使用药物和管理生活方式。

小儿夜间咳嗽的原因多样，包括过敏反应、呼吸道感染、空气干燥和胃食管反流等。应对策略包括改善室内环境、调整睡眠体位、药物治疗、饮食调整和增强免疫力等。家长在处理孩子夜间咳嗽时，应留意观察并记录症状，以便及时就医。如果咳嗽持续不减或者症状加重，一定要及时就医。

（作者单位：河北省邢台市任泽区妇幼保健院保健服务中心）