

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服务中心)