

氧气疗法：为慢阻肺患者点亮生命的呼吸之光

□ 龚诗婷

时心率、呼吸加快所增加的心、肺工作负担。对于慢阻肺患者而言，长期低氧血症是疾病进展的重要推手，而氧气疗法则能有效缓解这一状况，延缓肺功能进一步恶化，预防肺源性心脏病等严重并发症的发生。

三、氧气疗法的适应症与指征

并非所有慢阻肺患者都需要接受氧气疗法，其适应症及指征需根据患者的具体情况而定。一般来说，以下情况的患者应考虑长期氧疗：

1. 静息状态下动脉血氧分压（PaO2） \leq 55 mmHg，或动脉血氧饱和度（SaO2） $<$ 88%：这类患者存在明显的低氧血症，需要持续补充氧气以维持正常的血氧水平。

2. PaO2 在 55-60 mmHg 之间，但伴有肺动脉高压、外周水肿等充血性心力衰竭迹象，或红细胞增多症：即便血氧分压略高于临界值，但这些并发症的存在也提示患者需要长期氧疗。

四、氧气疗法的实施方法

根据患者的具体情况，氧气疗法可采用不同的实施方法，主要包括鼻导管吸氧、面罩吸氧、高流量鼻导管吸氧及无创双水平气道正压通气（NIPPV）等。

1. 鼻导管吸氧：适用于轻度至中度低氧

血症的患者。鼻导管经济、无创且安全，可根据患者的具体情况调整氧气流量，一般建议氧流量控制在 1-2 L/min，以避免高流量吸氧导致的呼吸抑制。

2. 面罩吸氧：适用于中度至重度低氧血症的患者。面罩吸氧能有效提高血氧饱和度，但可能影响患者的正常呼吸和说话，需根据患者的耐受情况调整。

3. 高流量鼻导管吸氧：适用于重度低氧血症的患者。高流量鼻导管能在保证患者舒适度的同时，提供足够的氧气，改善血氧水平。

4. 无创双水平气道正压通气（NIPPV）：适用于中度至重度低氧血症且伴有呼吸困难的患者。NIPPV 通过提供适当的正压支持，帮助患者保持正常的肺泡通气，减轻呼吸困难。

五、氧气疗法的注意事项

1. 个体化治疗：根据患者的年龄、性别、基础疾病、病情严重程度等因素，制定个体化的氧疗方案，确保治疗效果最佳。

2. 定期评估：定期监测患者的血气分析结果，评估氧疗效果，及时调整治疗方案。同时，建议患者每 2-3 个月返院随访，检查 CAT 评分、肺功能和血气分析等，以全面评估病情。

前置胎盘是怎么回事

□ 郝晓霞

原因之一，也是妊娠期严重的并发症。

二、前置胎盘的成因

前置胎盘的确切病因目前尚未完全明确，但多因素综合作用被认为是其发生的主要原因。以下是一些常见的高危因素：

1. 子宫内膜损伤：多次人工流产、宫腔镜手术、刮宫术或产褥感染等，都可能损伤子宫内膜，导致再次妊娠时胎盘为了摄取更多营养而向下延伸，形成前置胎盘。

2. 辅助生殖技术：试管婴儿等辅助生殖技术也可能增加前置胎盘的风险。这可能与辅助生殖过程中使用的药物、高龄产妇及多次宫腔操作有关。

3. 多胎妊娠：双胎或多胎妊娠时，胎盘需要更多的营养，面积增大，容易延伸到子宫下段，形成前置胎盘。

4. 高龄产妇和不良生活习惯：高龄产妇（ $>$ 35 岁）、吸烟、吸毒等不良生活习惯也被认为是前置胎盘的高危因素。

5. 子宫形态异常：如子宫畸形，也可能导致胎盘附着位置异常，形成前置胎盘。

6. 受精卵滋养层发育迟缓：受精卵到达子

宫腔后，滋养层尚未发育到可以着床的阶段，继续下移着床于子宫下段，进而发展成前置胎盘。

三、前置胎盘的临床表现

前置胎盘的主要临床表现是妊娠晚期或临产后无诱因、无痛性反复阴道流血。这种流血症状可能因前置胎盘的类型和严重程度而异。随着子宫下段不断拉长，胎盘附着处与子宫壁之间可能发生错位分离，导致血窦破裂出血。

此外，前置胎盘还可能导致贫血、休克等伴随症状。反复出血可致孕妇贫血，严重时甚至可能导致休克、胎儿窘迫甚至死亡。此外，前置胎盘还可能引起胎位异常，如臀位和横位等。

四、前置胎盘的诊断与治疗

前置胎盘的诊断主要依赖于超声检查。超声检查可以清晰地显示子宫壁、胎先露和胎盘子宫颈的关系，明确判断是否存在前置胎盘及其类型。此外，通过查询病史和妊娠期的症状表现，也可以辅助诊断前置胎盘。

一旦确诊为前置胎盘，孕妇应密切观察阴道流血情况，注意身体保养，避免剧烈运动

3. 预防感染：加强呼吸道护理，预防肺部感染的发生。对于使用呼吸机的患者，应定期更换呼吸机的过滤网，减少感染的风险。

4. 注意药物相互作用：在使用药物治疗慢阻肺时，应注意药物之间的相互作用，避免影响氧疗效果。

5. 安全用电与防火：氧气具有助燃性，需防范明火、杜绝火源、安全用电，避免意外事故的发生。

6. 氧疗依从性：提高患者对氧疗的依从性至关重要。医生应加强对患者的科普和宣教工作，让患者充分认识到氧疗的重要性，从而积极配合治疗。

六、结语

氧气疗法作为慢阻肺患者肺康复的重要手段之一，对于改善患者的生活质量、提高生存率具有重要意义。然而，其疗效的发挥离不开患者的积极配合与医生的精准治疗。希望通过本文的介绍，能让更多慢阻肺患者及其家属了解氧气疗法的相关知识，从而在日常生活中更好地应用这一治疗手段，为生命点亮呼吸之光。

在医学的道路上，我们始终相信科技与人文的结合能够创造更多生命的奇迹。让我们携手努力，为慢阻肺患者带来更加美好的明天。

（作者单位：广西桂平市人民医院）

在孕期，胎盘作为连接母体和胎儿的桥梁，其位置和状态直接关系到胎儿的健康与安全。正常情况下，胎盘附着于子宫体的前壁、后壁或侧壁，这些都是胎盘的正常附着位置。然而，当胎盘部分或全部附着于子宫下段，甚至覆盖在子宫颈内口上时，就形成了前置胎盘，这一状况在孕期尤为值得关注。

一、前置胎盘的定义与分类

前置胎盘是指妊娠 28 周后，胎盘附着于子宫下段，下缘达到或覆盖宫颈内口，其位置低于胎儿的先露部。根据胎盘下缘与宫颈内口的关系，前置胎盘可分为以下几种类型：

1. 完全性前置胎盘（中央性前置胎盘）：胎盘组织完全覆盖宫颈内口。

2. 部分性前置胎盘：胎盘组织部分覆盖宫颈内口。

3. 边缘性前置胎盘：胎盘附着于子宫下段，下缘达到宫颈内口，但未超越宫颈内口。

4. 低置胎盘：胎盘附着于子宫下段，边缘距宫颈内口小于 2cm。

前置胎盘在妊娠晚期常导致无诱因、无痛性反复阴道流血，是妊娠晚期出血的主要

原因之一，也是妊娠期严重的并发症。

二、前置胎盘的成因

前置胎盘的明确病因目前尚未完全明确，但多因素综合作用被认为是其发生的主要原因。以下是一些常见的高危因素：

1. 子宫内膜损伤：多次人工流产、宫腔镜手术、刮宫术或产褥感染等，都可能损伤子宫内膜，导致再次妊娠时胎盘为了摄取更多营养而向下延伸，形成前置胎盘。

2. 辅助生殖技术：试管婴儿等辅助生殖技术也可能增加前置胎盘的风险。这可能与辅助生殖过程中使用的药物、高龄产妇及多次宫腔操作有关。

3. 多胎妊娠：双胎或多胎妊娠时，胎盘需要更多的营养，面积增大，容易延伸到子宫下段，形成前置胎盘。

4. 高龄产妇和不良生活习惯：高龄产妇（ $>$ 35 岁）、吸烟、吸毒等不良生活习惯也被认为是前置胎盘的高危因素。

5. 子宫形态异常：如子宫畸形，也可能导致胎盘附着位置异常，形成前置胎盘。

6. 受精卵滋养层发育迟缓：受精卵到达子

宫腔后，滋养层尚未发育到可以着床的阶段，继续下移着床于子宫下段，进而发展成前置胎盘。

三、前置胎盘的临床表现

前置胎盘的主要临床表现是妊娠晚期或临产后无诱因、无痛性反复阴道流血。这种流血症状可能因前置胎盘的类型和严重程度而异。随着子宫下段不断拉长，胎盘附着处与子宫壁之间可能发生错位分离，导致血窦破裂出血。

此外，前置胎盘还可能导致贫血、休克等伴随症状。反复出血可致孕妇贫血，严重时甚至可能导致休克、胎儿窘迫甚至死亡。此外，前置胎盘还可能引起胎位异常，如臀位和横位等。

四、前置胎盘的诊断与治疗

前置胎盘的诊断主要依赖于超声检查。超声检查可以清晰地显示子宫壁、胎先露和胎盘子宫颈的关系，明确判断是否存在前置胎盘及其类型。此外，通过查询病史和妊娠期的症状表现，也可以辅助诊断前置胎盘。

一旦确诊为前置胎盘，孕妇应密切观察阴道流血情况，注意身体保养，避免剧烈运动

和同房，以防加重出血和感染。在妊娠晚期，前置胎盘可能导致早产，孕妇需根据医生建议，采取适当的分娩方式，如剖宫产等，以确保母婴安全。

五、前置胎盘的预防

预防前置胎盘的关键在于避免子宫内膜的损伤。女性应尽量避免不必要的流产和宫腔操作，减少子宫内膜的损伤风险。同时，保持健康的生活习惯，戒烟、戒酒、远离毒品，也有助于降低前置胎盘的发生率。

此外，对于高龄产妇、多胎妊娠等高危人群，应加强孕期监测和管理，及时发现并处理前置胎盘等妊娠期并发症。

六、总结

前置胎盘是妊娠期严重的并发症之一，其发生与多种因素相关。了解前置胎盘的成因、临床表现和诊断治疗方法，对于保障母婴安全具有重要意义。通过加强孕期监测和管理，及时发现并处理前置胎盘等妊娠期并发症，可以有效降低其发生率和危害程度。希望本文能够为广大孕妇和医务人员提供有益的参考和帮助。

（作者单位：山西省汾阳医院）

儿童内科护理小百科守护宝贝健康成长的每一步

□ 陈就

衣导致出汗，同时注意补充水分。如高热持续不退或伴有其他症状，应及时就医。

2. 腹泻与呕吐

腹泻和呕吐可能是由感染、食物不耐受或其他消化问题引起。护理时应确保孩子摄入足够的水分，避免油腻和刺激性食物，情况严重时应立即就医。对于呕吐的孩子，要保持呼吸道通畅，避免窒息。

3. 过敏与哮喘

过敏是儿童常见的健康问题，可能表现为皮肤瘙痒、干燥、红斑等。护理时应保持皮肤清洁湿润，避免使用刺激性强的清洁剂和护肤品，情况严重时就医。其他皮肤问题如皮炎、荨麻疹等也需及时关注和治疗。

4. 湿疹与皮肤病

湿疹是一种常见的皮肤病，表现为皮肤瘙痒、干燥、红斑等。护理时应保持皮肤清洁湿润，避免使用刺激性强的清洁剂和护肤品，情况严重时就医。其他皮肤问题如皮炎、荨麻疹等也需及时关注和治疗。

三、儿童营养与健康饮食

良好的营养是儿童健康成长的基石。不同年龄段儿童对营养的需求有所不同，家长

应合理搭配膳食，确保孩子摄入足够的蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质。对于挑食的孩子，可以尝试多样化的烹饪方式，增加食物的吸引力。

母乳喂养是宝宝最理想的食物选择，富含营养与免疫物质。若无法进行母乳喂养，奶粉喂养同样重要，需选择适合宝宝年龄和体质的奶粉，严格按照说明书冲泡。同时，定期清洗和消毒奶瓶与奶嘴，确保饮食安全。

四、儿童安全与预防

儿童的安全问题不容忽视，包括交通安全、居家安全、校园安全等。家长应采取减少意外伤害的发生，如安装防护栏、使用儿童安全座椅、避免让孩子接触危险物品等。同时，教育孩子有关安全的基本知识，提高他们的自我保护意识。

家庭环境的布置也要考虑儿童的安全，家具应选择圆润无棱角的款式，电线、插座等要放置在儿童触及不到的地方。家长应时刻关注孩子的行动，防止他们接触到药品、清洁剂、刀具等危险物品。

五、疫苗接种与疾病预防

疫苗接种是预防儿童疾病最有效的方法之一。通过接种疫苗，可以保护孩子免受许多

传染病的侵害，如麻疹、脊髓灰质炎、百日咳等。家长应根据医生的建议，按时带孩子接种疫苗，确保他们的免疫系统得到充分的保护。

此外，保持良好的生活习惯和卫生习惯也能降低儿童患病的风险。家长应保持室内空气流通、避免带孩子去人群密集的场所、定期清洗孩子的玩具和衣物等。

六、心理健康与情感支持

儿童的心理健康同样重要。家长应与孩子建立良好的沟通渠道，倾听他们的想法和感受，理解他们的情绪变化。对于有心理困扰的孩子，应及时寻求专业心理咨询师的帮助。通过陪伴、鼓励和支持，帮助孩子建立积极、健康的心理状态。

儿童内科护理是保障儿童健康成长的重要一环。作为家长或护理者，我们需要不断学习和掌握相关知识，为宝贝提供全方位的护理和支持。通过关注儿童的生长发育、疾病预防、营养饮食、安全预防以及心理健康等方面，我们可以更好地守护宝贝的每一步成长，让他们在健康、快乐的环境中茁壮成长。让我们携手努力，为孩子的未来保驾护航。

（作者单位：广西壮族自治区贺州市人民医院）