

# 孕妇分娩时的麻醉选择及镇痛奥秘

□ 方敬苗

分娩是女性一生中特殊的经历,分娩过程会给产妇带来剧烈疼痛,持续剧烈的分娩疼痛会给产妇带来痛苦和恐惧,同时带来各种应激反应。分娩镇痛因其能减轻产妇产后疼痛,提高分娩质量,降低剖宫产率,维护母婴平安,越来越受到关注和认可。本文将从分娩镇痛的基本概念、麻醉方法、适应症、好处以及注意事项,帮助孕妇更好地了解这一麻醉选择。

## 一、什么是分娩镇痛

分娩镇痛是通过使用镇痛技术和药物缓解产妇产后期间的疼痛,避免相关不良反应,使胎儿顺利娩出的方法。包含药物分娩镇痛和非药物分娩镇痛。非药物镇痛主要包括针灸、按摩、瑜伽和水疗,但镇痛效果较差。药物镇痛有肌内给药镇痛、静脉内给药镇痛和椎管内镇痛给药。其中,椎管内给药分娩镇痛是临床上应用镇痛的最佳方法,包括硬膜外镇痛和腰-硬联合镇痛。

## 二、分娩镇痛的麻醉方法

其主要方法是椎管内分娩镇痛,即由麻醉医师在产妇的腰部进行穿刺,将少量局麻药和阿片类药物注入蛛网膜下腔或硬膜外腔。药物作用于脊神经根,从而阻断疼痛信号向大脑的传导。使产妇产痛减轻,运动功能不受影响,在分娩过程中保持清醒,配合分娩。还可根据产程进展和疼痛程度调整药物剂量。

## 三、分娩镇痛的适应症

分娩镇痛适用于有自然分娩意愿且有镇痛要求的孕妇,但并非所有情况都适合使用分娩镇痛。例如,对于存在药物过敏史、凝血功能障碍、脊柱畸形、腰部外伤手术史、穿刺部位感染、胎位异常、胎儿宫内窘迫等情况的孕妇,不能使用分娩镇痛。因此,孕妇应在医生的指导下,根据自身情况选择是否使用分娩镇痛。

## 四、分娩镇痛的好处

1.减轻疼痛:这是最显著的好处,能够有效缓解产妇在分娩过程中的剧烈疼痛,使产

妇能够更好地耐受宫缩带来的痛苦。

2.减少应激反应:疼痛会引起产妇身体的应激反应,如血压升高、心率加快等。分娩镇痛可以降低这些应激反应,使产妇的生理指标更稳定。

3.保存体力:剧烈的疼痛会大量消耗产妇的体力和精力。镇痛后,产妇能保存更多的体力用于分娩,有助于顺利分娩。

4.提高分娩配合度:减轻疼痛能让产妇在分娩过程中保持更清醒的头脑,更好地配合助产士的指导,从而减少分娩过程中的意外情况。

5.降低剖宫产率:部分产妇因为无法忍受分娩疼痛而选择剖宫产。分娩镇痛可以使更多产妇有信心尝试顺产,从而降低剖宫产率。

6.促进产后恢复:减少疼痛和应激反应有助于产妇产后身体的恢复,降低产后并发症的发生风险。

## 五、注意事项:使用分娩镇痛时,孕妇需

要注意以下几点:

1.保持情绪稳定:孕妇在分娩前应保持情绪稳定,避免过度紧张和焦虑,以免影响药物效果。

2.配合医生:孕妇应按照医生的要求进行呼吸和体位调整,以便更好地接受麻醉。

3.注意观察:使用分娩镇痛的孕妇应注意观察自己的身体状况,如出现异常症状应及时告知医生。

4.避免剧烈运动:孕妇在分娩前应避免剧烈运动,以免影响麻醉效果。

5.了解相关知识:孕妇应了解分娩镇痛的基本概念、麻醉方法、适应症、好处以及注意事项,孕妇可以更好地了解这一麻醉选择,并做出明智的选择。

总之,分娩镇痛是一种为孕妇提供更好的分娩体验的医疗技术。通过了解分娩镇痛的基本概念、麻醉方法、适应症、好处以及注意事项,孕妇可以更好地了解这一麻醉选择,并做出明智的选择。

(作者单位:河北省张家口市第五医院)

# 现代磁共振成像技术:让脑微出血无所遁形

□ 林爽

在现代医学领域,磁共振成像技术以其无辐射、高分辨率和多参数成像等优点,已成为临床诊断和治疗中不可或缺的工具。特别是在脑微出血的检测方面,MRI技术展现出了前所未有的精准度和敏感性,使这一过去难以察觉的脑小血管病变得得以被及时诊断和治疗。

## 一、脑微出血的定义与危害

脑微出血是指脑内微小血管的出血,病灶直径通常在2~10毫米之间。尽管单个CMB可能缺乏急性临床表现,但它们的存在可能预示着脑小血管病的进展,与急性神经功能障碍、脑卒中发生或复发、抗栓治疗后出血转化以及血管性认知障碍和痴呆等严重健康问题密切相关。

## 二、磁共振成像技术的优势

1.高分辨率成像:MRI技术能够提供横断面、矢状面、冠状面和各种斜面的体层图像,其分辨率远高于传统的CT检查,能够清晰显示脑内微小结构。

2.多参数成像:MRI技术包含多种成像序列,如梯度回波T2加权成像和磁敏感加权成像。这些特殊序列对出血或血液中的脱氧成分极为敏感,极大地提高了CMB的检测率。

3.无电离辐射:相较于CT检查,MRI技术无需使用X射线,对人体无电离辐射伤害,更适合用于长期跟踪观察和重复检查。

## 三、磁共振成像在脑微出血诊断中的应用

1.早期发现:通过GRE-T2\*和SWI等

特殊序列,MRI能够早期发现脑内的微小出血灶,为医生提供及时的诊断和治疗依据。

2.精确定位:MRI图像能够清晰显示CMB的位置、形态和大小,帮助医生判断出血是否累及关键功能区,从而制定个性化的治疗方案。

3.鉴别诊断:MRI技术还能帮助医生区分CMB与其他具有相似影像学表现的疾病,如钙化、海绵状血管瘤等,提高诊断的准确性。

## 四、磁共振成像技术的局限性展望未来

尽管MRI技术在脑微出血的诊断中展现出巨大优势,但其检查时间较长、价格较高,且对某些疾病诊断存在局限性。此外,MRI图像的解读需要专业的知识和技能,对

医生的经验和水平要求较高。

随着技术的不断发展和进步,未来MRI技术有望在脑微出血的诊断和治疗中发挥更加重要的作用。例如,通过优化成像序列、提高图像质量、降低检查成本等方式,使更多患者能够受益于这一先进的医学影像技术。同时,随着人工智能和机器学习等技术的应用,MRI图像的自动分析和诊断也将成为可能,进一步提高诊断的准确性和效率。

总之,现代磁共振成像技术以其独特的优势,在脑微出血的诊断中发挥着不可替代的作用。随着技术的不断进步和完善,相信MRI技术将在未来临床实践中发挥更加重要的作用,为患者的健康保驾护航。

(作者单位:河北省秦皇岛市第二医院)

# 预防压疮:细致护理从源头做起

□ 杨燕

尿道内窥镜检查是一种通过尿道插入内镜对泌尿系统进行检查和治疗的微创手术,因其创伤小、恢复快、并发症少等优点,在泌尿外科领域得到了广泛应用。

为了帮助患者更好地了解术后护理知识,促进康复。以下为您提供一份全面的尿道内窥镜检查术后护理攻略。

## 一、术前准备

1.详细评估:术前需详细了解患者的病史、用药情况、过敏史等,并进行全面的身体状况评估,如心肺功能、肝肾功能等,确保患者能够承受手术。

2.心理疏导:向患者及家属介绍手术的必要性、手术过程、术后注意事项等,缓解患者的焦虑和恐惧情绪,树立信心。

3.术前检查:根据手术需要,进行必要的术前检查,如心电图、血常规、尿常规等。同时,需排空膀胱,并根据需要进行局部麻醉。

4.设备准备:确保手术中使用的内镜、摄像头、灌注泵等仪器设备处于良好状态,并准备齐全的手术器械,进行严格的消毒灭菌处理。

## 二、术中护理

1.患者体位:协助医生将患者安置在手术台上,保持舒适且符合手术要求的体位。

2.安全防护:对于意识不清或躁动的患者,应使用约束带进行固定,确保患者在手术过程中不发生意外。

3.生命体征监测:密切观察患者的生命

体征变化,如心率、血压、呼吸等,如有异常及时报告医生。

4.护理操作记录:详细记录护理操作过程,包括使用的仪器、药物、护理措施等,为术后护理提供依据。

## 三、术后护理与康复

1.病情观察:术后密切监测患者的血压、心率、呼吸等生命体征,以及有无出血、感染等并发症迹象。详细记录患者术后的病情变化,包括疼痛程度、体温变化、伤口情况等,为医生提供准确的病情信息。

2.预防感染:保持手术部位的清洁和干燥,定期更换敷料,严格遵守无菌操作规程,预防感染的发生。

如发现患者有异常情况,如出血不止、呼

吸困难等,应及时报告医生并协助处理。

3.疼痛管理:评估患者疼痛程度,采取适当的止痛措施,如药物治疗、物理治疗等,确保患者舒适。

4.饮食调整:提供清淡、易消化食物,避免辛辣、刺激性食物,以减少对泌尿系统的刺激。

5.康复指导:指导患者合理饮食和适当运动,促进术后康复。

定期随访患者,了解康复情况,评估治疗效果,为患者提供必要的指导和支持。

通过遵循以上尿道内窥镜检查术后护理全攻略,患者可以在术后得到更好的护理和康复,确保手术效果,提高生活质量。希望这份攻略能让您术后康复无忧。

(作者单位:甘肃省嘉峪关市第一人民医院)

# 心脏康复从治疗到生活的全面指导

□ 郭婷婷

心脏康复之路是一条漫长而复杂的旅程,它涵盖了从手术或治疗后的初步恢复,到日常生活中持续的健康管理。这一过程不仅需要医疗团队的精心指导,还需要患者及其家属的积极配合与努力。以下是从治疗到生活的全面指导,帮助心脏病患者更好地踏上康复之路。

## 一、治疗阶段

心脏疾病的治疗通常包括药物治疗、介入治疗和手术治疗等多种手段。

药物治疗:通过服用抗血小板药物、他汀类药物、降压药等,有效控制病情,预防并发症。患者应严格遵医嘱,按时服药,不得擅自增减药量或停药。

介入治疗:如冠状动脉介入手术和心脏起搏器植入术等,提供微创、高效的治疗方

式,能迅速缓解症状,改善心脏功能。

手术治疗:对于严重心脏病患者,冠状动脉搭桥术、心脏瓣膜置换术和心脏移植术等手术是拯救生命的重要手段。手术后的初步恢复是康复的关键第一步。

## 二、康复初期

手术或治疗后,患者需要经历一段康复初期,这一阶段的重点是身体机能的初步恢复和并发症的预防。

卧床休息与适度活动:术后初期需要充分休息,但随着身体状况的改善,应尽早开始适度的床上活动,如翻身、屈伸肢体等,以预防血栓形成和肌肉萎缩。

呼吸训练:深呼吸和有效咳嗽有助于清除呼吸道分泌物,预防肺部感染,改善呼吸功能。

## 三、中期康复

进入中期康复阶段,目标是进一步提高心肺功能,增强体力。

运动康复:在医生指导下,逐渐增加运动量,从简单的散步开始,逐渐过渡到慢跑、骑自行车等有氧运动。运动强度和应根据个人耐受情况逐步增加。

心脏康复训练:包括有氧训练、力量训练和柔韧性训练。有氧训练如快走、游泳等,能提高心肺耐力;力量训练增强肌肉力量,改善身体代谢;柔韧性训练如瑜伽、伸展运动,有助于保持关节活动度。

心理调适:心脏病患者可能会出现焦虑、抑郁等情绪,心理支持和心理治疗对于帮助患者树立信心、积极面对康复过程至关重要。

## 四、长期康复与生活管理

长期康复是一个持续的过程,需要将健

康的生活方式融入日常生活的每一个细节。

饮食管理:遵循低盐、低脂、高纤维的饮食原则,减少饱和脂肪、反式脂肪和胆固醇的摄入,增加蔬菜、水果、全谷物和低脂肪蛋白质的比例。

体重控制:通过合理的饮食和适当的运动,将体重控制在理想范围内,以减轻心脏负担。

戒烟限酒:吸烟和过量饮酒都会对心脏产生不良影响,患者应坚决戒烟,尽量避免饮酒。

定期复查:定期到医院进行心电图、超声心动图、血脂检测等检查,及时发现并处理病情变化。

总之,心脏康复之路需要患者、医生、家庭和社会的共同努力。通过科学合理的康复计划、健康的生活方式、积极的心态和全方位的支持,我们可以让受伤的的心脏重新焕发生机,让患者回归充满活力的生活。

(作者单位:内蒙古自治区人民医院)