

# 慢性支气管炎的发病机制及治疗方法

□ 郭博伟

和细菌感染,也是引发支气管黏膜持续性炎症反应的重要原因。

慢性支气管炎的症状主要表现为长期反复咳嗽和咳痰,尤其在寒冷季节或清晨起床时症状更为明显。

痰液通常为白色黏液泡沫状,粘稠不易咳出,有时可呈黄色或绿色,存在感染。随着病情的发展,患者可能会出现气短或呼吸困难的症状,尤其在体力活动后更为显著。听诊时,医生可能会听到干口音或湿口音。

诊断慢性支气管炎主要依赖于临床症状和病史,同时结合肺功能测试、胸部X线或CT扫描以及痰液培养等辅助检查。而胸部影像学检查则有助于排除其他肺部疾病。痰液培养则用于鉴别是否存在细菌感染,从而指导抗生素的选择。

治疗慢性支气管炎主要包括药物治疗和非药物治疗两大方面。在药物治疗中,支气管扩张剂是常用药物,如 $\beta_2$ 受体激动剂和抗胆碱能药物,通过松弛支气管平滑肌来改善气道阻塞症状。

抗炎药物如吸入性糖皮质激素则用于减少气道炎症,预防急性加重发生。

对于伴有细菌感染的患者,抗生素治疗是必要的,选择药物时应根据痰液结果,针对性地选择有效的抗菌药物。此外,黏液溶解剂可帮助减少痰液黏稠度,促进排痰。

在非药物治疗方面,戒烟是最重要的干预措施。吸烟不仅是慢性支气管炎的主要致病因素之一,也是导致病情恶化的关键原因。

戒烟能够显著改善症状并降低急性发作的风险。此外,加强体育锻炼和适度的有氧运

动,如散步、太极拳等,可以提高肺功能,增强身体的整体免疫力。保持饮食规律,摄入富含维生素和抗氧化剂的食物,如鸡蛋、牛奶和新鲜蔬菜,也有助于增强呼吸道的防御能力。

慢性支气管炎虽然并不致命,但若不及时治疗,可能导致慢性阻塞性肺疾病(COPD)等严重并发症,显著影响患者的生活质量。因此,科学合理地使用药物、改善生活习惯增强身体免疫力,对控制症状、预防急性发作和改善预后具有重要意义。

总之,慢性支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病,其发病机制复杂,涉及多种因素共同作用。通过了解慢性支气管炎的病因、症状、诊断和治疗方法,我们可以更好地预防和管理这一疾病,提高患者的生活质量。

(作者单位:河北北方学院附属第一医院)

## 浅谈急诊科如何挽救生命

□ 阎卫卿

胸外按压:将患者置于硬板床上或地面上,解开衣物,双手交叠放在胸骨中下段,垂直向下按压,深度至少5厘米,频率至少100次/分钟。

开放气道与人工呼吸:确保患者头部后仰,无异物阻塞气道后,进行口对口或口对鼻人工呼吸,每次吹气持续1秒,使胸廓隆起。

### 2. 创伤急救

创伤患者可能因为交通事故、跌倒、锐器伤等原因导致身体受伤。急诊科医生会迅速评估患者的伤情,并采取相应的止血、固定骨折、缝合伤口等措施。

止血:对于出血伤口,要及时进行止血处理,如用干净的纱布或绷带加压包扎伤口,以减少出血量。

固定骨折:对于骨折患者,要进行骨折固定,以避免骨折端进一步损伤周围组织和血管。

### 3. 中毒处理

中毒是急诊科常见的问题之一。患者可能因为误食、误吸或皮肤接触等方式接触到有毒物质。医生需要迅速判断患者的中毒类型,并采取相应的解毒措施。

了解中毒物质:首先要了解患者接触的有毒物质种类和浓度,以便选择正确的解毒药物。

支持治疗:给予患者吸氧、心电监护等支持治疗,以维持患者的生命体征稳定。

### 4. 心肌梗死救治

心肌梗死是一种严重的心脏疾病,发生

时需要及时进行救治。医生会通过心电图等检查手段来评估患者的心肌梗死情况,并采取相应的治疗措施。

支持治疗:给予患者抗凝药物、抗血小板药物等来减轻心肌梗死的程度和防止并发症的发生。

介入治疗:通过导管技术来开通闭塞的冠状动脉血管,恢复心肌的血液供应。

急诊科的工作不仅需要医生具备深厚的医学知识和丰富的临床经验,还需要快速响应和团队协作。在紧急情况下,拨打急救电话是寻求专业救援的重要途径。掌握急诊科必备的急救技能,对于应对突发意外至关重要,能够在关键时刻挽救生命。

(作者单位:河北省张家口市万全区医院)

## 甲状腺疾病的中西医结合治疗方法

□ 张石磊

医生评估下进行选择。

### 3. 手术治疗

对于一些严重的甲亢或甲减患者,如甲状腺肿大压迫气管、怀疑有恶性肿瘤等情况下,可能需要手术治疗。手术方法包括甲状腺部分切除术或全切术等。

### 二、中医治疗方法

#### 1. 中药调理

中医认为甲状腺疾病与肝、脾、肾等脏腑功能失调有关。因此,治疗时多采用疏肝解郁、健脾化痰、补肾益精等中药进行调理。常用的中药有海藻、昆布、夏枯草、柴胡、白芍、黄芪、山药等。这些中药具有软坚散结、化痰消瘿、清热解毒的功效,通过煎剂或丸剂形式服用。

#### 2. 针灸疗法

针灸作为中医的一种独特疗法,在治疗甲状腺疾病方面也具有一定的效果。通过刺激特定的穴位,如天突、足三里等,针灸可以调节人体内的气血平衡,从而缓解心悸、乏力、情绪波动等症状。同时,针灸还可以改善

患者的睡眠质量和消化功能。

### 3. 推拿与拔罐

推拿通过手法按摩,促进局部血液循环,缓解症状。拔罐则通过负压作用,促进气血流通,缓解局部疼痛。

### 4. 饮食调理

中医注重药食同源的理念,认为合理的饮食对治疗甲状腺疾病也有帮助。对于甲亢患者,建议多食用养阴清热的食物,如绿豆、西瓜、芹菜等;对于甲减患者,则建议多食用温补的食物,如羊肉、生姜、红枣等。

### 三、中西医结合治疗的优势

#### 1. 提高治疗效果

中西医结合治疗可以充分发挥两种医学体系的优势,针对甲状腺疾病的病理变化进行有效干预。西医的精确诊断和科学治疗,结合中医的整体调理和辨证论治,能够更全面地管理和治疗甲状腺疾病。

#### 2. 减少副作用

通过中西医结合治疗,可以减少单一药

物的使用剂量和时间,从而降低药物副作用的发生率。例如,对于甲亢患者的心悸症状,可以采用西药控制心率的同时,配合针灸和中药调理的方法进行综合治疗。

#### 3. 促进身体整体健康

中医注重整体观念和辨证论治的原则,在治疗甲状腺疾病的同时,还可以兼顾调理患者的全身健康状况。通过中西医结合治疗,可以帮助患者改善体质、增强免疫力、预防并发症等。

#### 四、结语

甲状腺疾病的中西医结合治疗方法结合了西医的精确诊断和中医的整体调理优势,为患者提供了更多的治疗选择。然而,每个人的体质和病情都有所不同,因此在选择治疗方法时,建议在医生的指导下进行个性化的治疗方案制定。随着医学技术的不断进步和研究的深入,我们有理由相信,中西医结合治疗甲状腺疾病的模式将更加完善,为患者带来更多的希望和选择。

(作者单位:河北梅奥心血管病医院)

## 临床麻醉中出现的并发症及其预防和处理措施

□ 朱莹

在手术前进行预充液体,以维持血容量;必要时,可以使用升压药物来提高血压。

2. 高血压:麻醉过程中,部分患者可能会出现高血压,这可能与麻醉药物、患者的基础疾病或其他因素有关。

高血压可能导致心脏、脑血管等重要器官受损。预防和处理措施包括:选择适当的麻醉药物,避免使用可能导致高血压的药物;密切监测血压,一旦发现高血压,及时采取措施降低血压;对于高危患者,可以在手术前使用降压药物进行预处理。

3. 呼吸抑制:麻醉药物可能导致患者的呼吸抑制,表现为呼吸频率减慢、潮气量减少等。呼吸抑制可能导致低氧血症,严重时甚至

可能导致呼吸暂停。预防和处理措施包括:使用适当的麻醉药物,避免使用过量;密切监测患者的呼吸情况,一旦发现异常,及时采取措施恢复呼吸;对于高危患者,可以使用辅助呼吸设备,如人工通气。

4. 心律失常:麻醉过程中,部分患者可能会出现心律失常,这可能与麻醉药物、患者的基础疾病或其他因素有关。心律失常可能导致心脏输出量减少,严重时甚至可能导致心脏骤停。预防和处理措施包括:选择适当的麻醉药物,避免使用可能导致心律失常的药物;密切监测心电图,一旦发现心律失常,及时采取措施纠正;对于高危患者,可以在手术前进行心电图检查,评估心律失常的风险。

5. 麻醉苏醒期并发症:麻醉苏醒期是指患者在手术后从麻醉状态逐渐恢复清醒的过程。在这个阶段,患者可能出现恶心、呕吐、嗜睡、幻觉等症状。预防和处理措施包括:使用适当的麻醉药物,避免使用容易导致苏醒期并发症的药物;术后密切观察患者的生命体征,一旦发现异常,及时采取措施处理。

总之,临床麻醉中可能出现的并发症多种多样,需要麻醉医生根据患者的具体情况,选择合适的麻醉方法、药物和监测手段,以确保患者的安全和舒适。同时,患者和家属也应了解麻醉相关知识,积极配合医生的治疗,共同降低麻醉风险。

(作者单位:河北北方学院附属第一医院)

甲状腺疾病是一类常见的内分泌疾病,包括甲状腺功能亢进(甲亢)、甲状腺功能减退(甲减)、甲状腺炎、甲状腺结节和甲状腺癌等。这些疾病的发生与多种因素有关,如情志失调、脾胃阳虚、气血失调等。在治疗甲状腺疾病时,中西医结合的方法被广泛应用,旨在发挥两种医学体系的优势,提高治疗效果,减少副作用。

### 一、西医治疗方法

#### 1. 药物治疗

甲亢治疗:常用的药物有甲硫咪唑和丙硫氧嘧啶,这些药物可以抑制甲状腺激素的合成和释放,从而降低甲状腺激素水平。

甲减治疗:甲减患者需要补充甲状腺激素,如左甲状腺素钠,以调整代谢水平。

#### 2. 放射性碘治疗

对于甲亢患者,放射性碘治疗是一种有效的方法。通过口服放射性碘,可以破坏甲状腺组织,减少甲状腺激素的合成和释放。然而,这种方法可能导致永久性甲减,因此需在

临床麻醉是医学领域中的一个重要分支,它涉及到手术、诊疗和疼痛管理等多个方面。然而,在实际操作过程中,麻醉可能会出现一些并发症,这些并发症可能对患者的生命安全和身体健康造成严重影响。因此,了解临床麻醉中可能出现的并发症及其预防和处

理措施是非常重要的。

1. 低血压:麻醉过程中,患者的血压可能会降低,这是因为麻醉药物会导致血管扩张,从而减少心脏输出量。低血压可能导致心脏、大脑和其他重要器官供血不足,严重时甚至可能导致休克。预防和处