

# 高压氧治疗突发性耳聋,你知道多少?

□徐霞

突发性耳聋 (Sudden Sensorineural Hearing Loss, SSHL) 是一种短时间内突然发生的、原因不明的感音神经性听力损失。患者通常在数分钟或数小时内听力急剧下降,多数情况为单侧耳聋,并可能伴有耳鸣、眩晕、恶心、呕吐等症状。突发性耳聋不仅影响患者的生活质量,还可能对社交能力和心理健康造成严重影响。本文将深入探讨突发性耳聋的相关知识,并重点介绍高压氧治疗在突发性耳聋中的应用。

## 突发性耳聋的症状与病因

突发性耳聋的主要症状包括听力迅速下降、耳鸣、眩晕等。听力下降通常会在短时间内达到最低点,少数患者可能在3天内听力损失达到最低点。耳鸣是突发性耳聋的常见伴随症状,可能出现在耳聋发生时,也可能在耳聋后持续存在。眩晕则多表现为旋转性眩晕,可能伴有恶心、呕吐,这些症状可能与内耳功能受损有关。

突发性耳聋的病因尚未完全明确,但已有多种假说和因素被提出。其中,病毒感染、血管因素(如小血管痉挛或栓塞)、肿瘤(如听神经瘤)、药物性损害、免疫性疾病以及耳朵本身病变(如梅尼埃病)等都可能是

突发性耳聋的诱因。此外,精神紧张、休息不足、压力大、糖尿病、高血压等基础疾病也可能增加突发性耳聋的风险。

## 高压氧治疗突发性耳聋的原理与优势

高压氧治疗 (Hyperbaric Oxygen Therapy, HBOT) 是一种通过提高血液中的氧含量,改善组织缺氧状态的治疗方法。在突发性耳聋的治疗中,高压氧治疗被证明是一种有效的辅助治疗手段。其原理在于,高压氧能迅速提高血液血氧分压,改善内耳供血,抑制自由基,增强有氧代谢,促进神经细胞和听觉细胞的修复。

具体来说,高压氧治疗突发性耳聋的优势包括:

- 改善内耳缺氧:突发性耳聋往往与内耳缺血、缺氧有关。高压氧治疗通过增加血液中的氧含量,可以有效改善内耳组织的缺氧状态,减轻内耳水肿,促进内耳毛细胞和前庭神经的修复。
- 抗炎与免疫调节:高压氧治疗能够降低炎症反应,抑制免疫反应,从而减轻内耳组织的损伤,促进听力恢复。
- 改善微循环:高压氧治疗能够降低

血管通透性,减轻水肿,降低血液黏稠度和血小板聚集,从而改善血管淤塞,恢复耳部血液循环和组织代谢。

4. 促进神经修复:高压氧治疗能够加速神经细胞和听觉细胞的修复,促进听觉功能的恢复。

## 高压氧治疗突发性耳聋的实际应用

在实际应用中,高压氧治疗通常与其他治疗手段,如营养神经药物、扩血管药物等配合使用,以达到更好的治疗效果。例如,口服糖皮质激素类药物具有抗炎、抗病毒和免疫抑制作用,可缓解血管内皮水肿,增加内耳血液供应。而营养神经类药物和改善内耳循环的药物则有助于促进听力恢复。

高压氧治疗的具体方案需要根据患者的个体情况来确定。一般来说,高压氧治疗需要连续进行多个疗程,每个疗程包含多次治疗。在治疗过程中,患者需要进入高压氧舱,佩戴面罩吸氧。治疗过程通常是安全的,但需要在专业医生的指导下进行,以确保治疗的有效性和安全性。

## 突发性耳聋的预防与康复

突发性耳聋的治疗效果与发病后的

治疗时间密切相关。因此,一旦出现突发性耳聋的症状,应立即就医并采取积极的治疗措施。除了药物治疗和高压氧治疗外,综合治疗与康复护理也是突发性耳聋治疗的重要组成部分。这包括针灸、推拿等中医疗治疗方法,以及听觉训练和语言康复训练等。

在预防方面,保持良好的生活习惯、适度锻炼、增强体质、预防感冒等疾病对于减少突发性耳聋的风险具有重要意义。同时,避免使用耳毒性药物、远离噪音环境、减少对耳朵的刺激也是预防突发性耳聋的有效措施。

## 结语

突发性耳聋是一种严重影响患者生活质量的疾病。高压氧治疗作为一种有效的辅助治疗手段,在改善内耳缺氧状态、促进神经修复和听力恢复方面发挥了重要作用。然而,突发性耳聋的治疗需要综合考虑多种手段,并在专业医生的指导下进行。通过积极的治疗和康复护理,大多数突发性耳聋患者可以获得良好的听力恢复。因此,一旦出现突发性耳聋的症状,应立即就医并采取积极的治疗措施,以最大程度地保护听力健康。

(作者单位:广西桂林市中西医结合医院)

# 麻醉魔法盒:打开临床麻醉的奇妙世界

□张瑶

在医学的广阔天地里,麻醉如同一扇神秘的大门,引领我们进入一个充满奇幻与未知的世界。它不仅是手术成功的重要保障,更是现代医学不可或缺的一部分。本文将带您走进这个神奇的“麻醉魔法盒”,揭开临床麻醉的神秘面纱,分条介绍其历史、原理、种类、准备及术后护理等方面。

## 一、麻醉的起源与发展

麻醉的历史可以追溯到古代,当时人们使用鸦片、大麻等天然植物药物来镇痛,但这些方法的安全性和效果都相对有限。现代麻醉学的真正诞生,要归功于19世纪中叶的几位先驱。1842年,朗医生首次使用乙醚进行麻醉手术,这一壮举被后来定为“国际医生节”。而更为人所知的,则是1846年美国医生威廉·莫顿在麻省总医院成功实施的世界上第一例乙醚全麻,这标志着现代麻醉学的正式开启。此后,氯仿等其他麻醉药物也相继被发现并应用于临床,随着科研的深入,更为安全有效的麻醉

药物如安氟醚、异氟醚等也逐渐被开发出来。

## 二、麻醉的神奇原理

麻醉药物的主要功能是中断或修改神经信号的传输。它们能够与神经细胞膜上的受体结合,改变细胞膜的通透性,从而阻断或减弱神经冲动的传导。局部麻醉药物直接作用于神经末梢,阻止其产生或传导疼痛信号;而全身麻醉药物则通过作用于大脑和脊髓,使患者失去知觉和反应,进入一种类似深度睡眠的状态,从而防止感受到任何疼痛或不适。这种作用机制使得麻醉药物成为手术过程中不可或缺的“魔法药水”。

## 三、麻醉的多样化选择

临床麻醉种类繁多,每种都有其独特的适用范围和优势:

- 全身麻醉:适用于大型、高度侵入性的手术,通过插管、药物的选用与计量、生命体征的密切监控等精细操作,使患者

进入深度睡眠状态,确保手术顺利进行。

2. 局部麻醉:通过注射麻醉药物到特定部位,实现手术部位的无痛状态。它广泛应用于眼科手术、泌尿科手术等多种微创手术,具有精准度高、应激反应小、并发症少等优点。

3. 腰麻:将局麻药注入到蛛网膜下腔,作用于脊神经根,使相应部位产生麻醉作用。它常用于下肢手术、剖宫产等。

4. 硬膜外麻醉:将局麻药注入硬膜外腔,阻滞脊神经根,暂时使其支配区域产生麻痹。根据给药方式和穿刺部位的不同,可分为多种类型。

5. 镇静:介于局部麻醉和全身麻醉之间,为患者提供一个相对舒适和放松的医疗体验,常用于内窥镜检查、放射学检查或短时小型手术等。

## 四、麻醉前的精心准备

麻醉前的准备工作至关重要,它直接关系到手术的安全和成功。患者需要如实

告知医生自己的身体状况和用药情况,遵循医生的饮食和服药规定。为了避免在麻醉过程中出现呕吐和误吸的风险,医生会要求患者在手术前一段时间内禁食禁水。

## 五、麻醉后的悉心护理

手术结束后,随着麻醉药物的逐渐代谢和排出,患者会逐渐恢复意识。在这个过程中,患者可能会感到一些不适,如头晕、恶心、呕吐等。这些症状通常是正常的麻醉后反应,医生会根据患者的具体情况给予相应的处理措施。

## 六、结语

麻醉,这个神奇的“魔法盒”,以其独特的魅力吸引着无数医学工作者和患者。它不仅是手术成功的关键,更是现代医学进步的缩影。通过不断的学习和实践,我们期待着麻醉技术能够更加安全、有效、舒适地服务于广大患者,为人类的健康事业贡献更大的力量。

(作者单位:河北省张家口市第五医院)

# 护理新生儿感染性肺炎:守护生命的使者

□张英

新生儿感染性肺炎是新生儿期最常见的感染性疾病之一,发病率高且病情多变,对新生儿的生命健康构成严重威胁。了解新生儿感染性肺炎的护理要点,对于每一个医护人员及新手父母来说都至关重要。本文将详细介绍新生儿感染性肺炎的护理措施,旨在成为守护新生儿生命的使者。

## 一、新生儿感染性肺炎概述

新生儿感染性肺炎分为宫内感染性肺炎、产时感染性肺炎和生后感染性肺炎。宫内感染性肺炎通常由于胎儿在宫内吸入感染的羊水,或母孕期受病毒、细菌等感染引起;产时感染性肺炎则多因分娩过程中吸入污染的产道分泌物或断脐消毒不严导致;生后感染性肺炎则由上呼吸道下行感染肺部或病原体通过血循环直接引起肺部感染。

新生儿感染性肺炎的症状多不典型,早期可能表现为食欲下降、吐沫、烦躁、呛奶等,随着病情进展,逐渐出现阵发性咳嗽、呼吸增快、口周青紫等呼吸困难的表现。病情

严重者,可能出现心率增快、四肢水肿、尿少、嗜睡、抽搐等症状。

## 二、新生儿感染性肺炎的护理措施

### 1. 呼吸道管理

保持呼吸道通畅:及时有效清除呼吸道分泌物,分泌物黏稠者应采用雾化吸入,以湿化气道,促进分泌物排出。

体位引流:定时翻身、拍背,保持头高侧卧位,有利于分泌物排出。

及时吸痰:使用吸痰器及时吸净口鼻分泌物,保持呼吸道通畅。

### 2. 供氧治疗

合理用氧:根据病情和血氧监测情况,采用鼻导管、面罩、头罩等方法给氧,使PaO<sub>2</sub>维持在正常范围。

机械通气:对于重症并发呼吸衰竭者,应给予正压通气,以改善呼吸功能。

### 3. 抗病原体治疗

抗生素应用:根据病原体培养结果和药敏试验,选用敏感抗生素进行治疗。

抗病毒药物:对于病毒感染者,应遵医嘱

应用抗病毒药物进行治疗。

### 4. 支持疗法

维持水电解质平衡:纠正循环障碍和水、电解质及酸碱平衡紊乱,每日输液总量应根据患儿体重和病情调整,输液速度应慢,以免发生心力衰竭及肺水肿。

营养支持:供给患儿足够的热量、营养和水分,少量多餐,细心喂养,避免过度喂养和定时喂养。病情危重者,可暂停喂奶、喂药,以免呕吐引起窒息。

### 5. 环境管理

保持室内温湿度适宜:新生儿室内温度应在22~24℃为宜,相对湿度维持在55%~65%,并保持室内空气流通,但要避免对流,以防受凉。

保持环境清洁:维持宝宝所在环境的卫生干净,防止交叉感染。定期消毒婴儿室、新生儿病房,严格执行消毒隔离制度。

### 6. 密切观察病情

监测生命体征:密切监测患儿的呼吸、心

率、体温等生命体征,及时发现异常情况。

记录病情变化:详细记录患儿的病情变化,包括症状、体征、检查结果等,为医生提供准确的诊断依据。

## 三、预防措施

预防新生儿感染性肺炎的关键在于加强孕期保健和新生儿护理。孕龄妇女在婚前应注射风疹疫苗、B族溶血性链球菌感染荚膜多糖疫苗等;在分娩过程中,要避免过多进行阴道操作,减少感染的可能;母婴同室、婴儿室、新生儿病房要严格执行消毒隔离制度;家长发生感冒时,应避免接触新生儿,防止传染;尽量进行母乳喂养,提高新生儿的抗感染能力。

## 四、结语

新生儿感染性肺炎的护理是一项复杂而细致的工作,需要医护人员和家长的共同努力。通过科学的护理措施和有效的预防措施,可以降低新生儿感染性肺炎的发病率和死亡率,为新生儿的健康成长保驾护航。

(作者单位:河北省保定市徐水区妇幼保健院)