

# 嵌顿疝和绞窄疝的手术方式选择和手术要点

□李翔

疝,作为外科常见的一种疾病,是由于腹腔内器官或组织连同腹膜壁层,经腹壁薄弱点或孔隙,向体表突出所致。根据疝的类型和严重程度,疝的手术方式会有所不同。本文将重点介绍嵌顿疝和绞窄疝的手术方式选择及手术要点,旨在提高公众对疝外科知识的认识,促进疾病的早期发现和

## 一、嵌顿疝与绞窄疝概述

嵌顿疝是指疝内容物(如小肠、网膜等)在疝囊内发生卡压,无法自行回纳的现象。由于疝内容物长时间受压,可能导致血液循环障碍,出现局部疼痛、肿胀等症状。若不及时处理,甚至可能导致疝内容物坏死,引发严重的并发症。

## 二、嵌顿疝与绞窄疝的手术方式选择

### 1. 传统开刀手术

对于嵌顿疝和绞窄疝,传统开刀手术是一种常用的治疗方式。根据病情的不同,可选择复位缝合术、疝修补术等。复位缝合术适用于嵌顿的肠管尚未发生坏死的情况,通过回纳肠管并缝合腹股沟韧带,使疝内容物恢复正常位置。疝修补术则适用于年老体弱或无法耐受较大手术创伤的患者,通过使用补片材料对缺损部位进行修补,防止疝气复发。

### 2. 腹腔镜手术

随着腹腔镜技术的不断发展,越来越多的嵌顿疝和绞窄疝患者选择腹腔镜手术治疗。腹腔镜疝修补术属于微创手术,通过在腹腔内进行操作,能够减少对患者的创伤,降低术后并发症的发生率。此外,腹腔镜手术还具有术后恢复快、疼痛轻等优点。

## 三、嵌顿疝与绞窄疝的手术要点

### 1. 术前准备

在进行嵌顿疝和绞窄疝手术前,医生需对患者进行全面的评估,了解病情严重程度、患者身体状况等。同时,需进行必要的术前准备,如胃肠减压、补充水分和电解质等,以确保手术顺利进行。

### 2. 术中操作

在手术过程中,医生需仔细探查疝囊及疝内容物的情况,判断是否存在坏死。对于嵌顿疝,应尽快解除疝内容物的卡压,恢复

其血液循环。对于绞窄疝,则需切除坏死的疝内容物,并进行彻底的清洗和消毒。

在进行疝囊高位结扎时,医生需特别注意避免损伤疝内容物和附近脏器。同时,应确保结扎牢固,防止疝内容物再次脱出。

### 3. 术后护理

术后,患者需接受密切的观察和护理。医生需关注患者的恢复情况,及时处理可能出现的并发症。同时,患者需注意休息、饮食调整等,以促进身体的恢复。

## 四、预防与注意事项

疝气的发生与多种因素有关,如年龄、性别、生活习惯等。因此,预防疝气的发生具有重要意义。建议保持良好的生活习惯,避免过度劳累和长时间站立。对于已经患有疝气的患者,应定期进行体检,及时发现并处理病情变化。

在日常生活中,我们也应关注疝气的预防工作,通过保持良好的生活习惯、避免过度劳累和长时间站立等措施,降低疝气的发生风险。对于已经患有疝气的患者,更应定期进行体检,及时发现并处理病情变化,避免病情恶化导致更严重的后果。

在手术治疗方面,患者应选择正规的医疗机构,由经验丰富的医生进行手术。同时,

需充分了解手术的风险和并发症,做好术前准备和术后护理。

## 五、总结展望

嵌顿疝和绞窄疝作为疝外科的常见疾病,其手术治疗方式的选择和手术要点对于患者的康复具有重要意义。通过本文的介绍,希望能够帮助公众更好地了解这两种疝气的手术治疗方式及要点,提高疾病的认识水平,促进早期发现和

治疗。同时,也提醒广大患者,在选择手术治疗时,应充分了解手术的风险和并发症,选择正规的医疗机构和经验丰富的医生进行手术,以确保手术的安全和有效。

最后,需要强调的是,医学知识在不断更新和发展,关于疝气的手术治疗方式也在不断完善和优化。因此,我们在了解和学习这些知识时,应保持开放的态度,关注最新的研究进展和临床实践,以便为患者提供更为科学、有效的治疗方案。

在未来的医学发展中,我们期待有更多的创新和突破能够应用于疝气的治疗领域,为患者带来更为便捷、高效的治疗方式。同时,我们也希望广大患者能够加强自我保健意识,关注身体健康,及时发现并治疗疝气等外科疾病,享受健康、美好的生活。

(作者单位:广西贵港市覃塘区人民医院)

# 温柔护心,健康同行:心内科护理秘籍

□李娜

在当今快节奏的生活中,心脏健康成为了我们不可忽视的重要议题。护心如护宝,这不仅仅是一句口号,更是我们每个人应当践行的生活理念。心内科护理作为维护心脏健康的重要环节,不仅依赖于专业的医疗技术,更需融入日常生活中的细节保健。下面,就让我们一同揭开心内科护理的温柔秘籍,共同守护心脏健康。

此外,康复训练与心理支持同样重要。护士会关注患者的心理状态,提供心理支持和疏导,帮助患者树立战胜疾病的信心。通过科学的护理方法和人性化的关怀,为患者减轻痛苦,促进康复,提高生活质量。

## 二、日常保健:从点滴做起

除了专业的医疗护理,日常生活中的保健措施同样不可忽视。合理饮食、营养均衡是心脏健康的基础。我们应保持低盐、低脂的饮食习惯,多摄入富含纤维素、维生素和矿物质的食物,如蔬菜、水果和全谷类。适量摄入富含不饱和脂肪酸的食物,如鱼类、坚果等,有助于降低血脂和保护心血管。

适度运动,增强体质也是关键。根据个人体质和兴趣爱好,选择适合自己的运动方式,如散步、慢跑、游泳等。运动不仅可以增强心肺功能,还能促进血液循环和新陈代谢,预防心脏病的发生。

此外,护理人员应保持良好的工作情绪,关心、体贴患者,做好充分的解释和安慰

果等,有助于降低血脂和保护心血管。

对于已患病的人群,护理的细致入微尤为重要。例如,氧疗护理需根据患者的缺氧程度选择合适的吸氧方式和浓度。在饮食护理上,高血压病、冠心病患者应限制钠盐摄入量,避免刺激性食物。对于便秘患者,需鼓励其多食蔬菜、水果及富含纤维素的食物,必要时给予缓泻剂或灌肠处理。

## 三、细节关注:守护心脏的全面策略

对于已患病的人群,护理的细致入微尤为重要。例如,氧疗护理需根据患者的缺氧程度选择合适的吸氧方式和浓度。在饮食护理上,高血压病、冠心病患者应限制钠盐摄入量,避免刺激性食物。对于便秘患者,需鼓励其多食蔬菜、水果及富含纤维素的食物,必要时给予缓泻剂或灌肠处理。

此外,护理人员应保持良好的工作情绪,关心、体贴患者,做好充分的解释和安慰

工作,避免患者受到不良情绪的影响。同时,鼓励患者戒烟限酒,减少心脏负担,降低心脏病风险。

## 四、定期体检:预防为先

定期体检是预防冠心病的关键环节。通过心电图、超声心动图等检查手段,我们可以及时了解心脏的健康状况,发现潜在风险。对于已患病的人群,更应定期进行复查和随访,以便及时调整治疗方案和监测病情变化。

## 五、结语

温柔护心,健康同行。心内科护理的秘籍在于专业与日常的完美结合。通过科学的护理方法和日常生活中的点滴保健,我们可以有效降低心脏病的风险,享受健康快乐的生活。

(作者单位:河北北方学院附属第一医院)

# 推拿的作用原理和适应症

□李东伟

下列举一些常见的适应症:

1. 颈椎病:推拿是治疗颈椎病的有效方法之一,可以缓解颈部疼痛、僵硬和活动受限等症状。

2. 腰椎间盘突出症:推拿可以缓解腰痛、坐骨神经痛等症状,改善腰椎生理弧度和神经根受压情况,促进腰椎间盘的回纳。

3. 肩周炎:推拿可以缓解肩部疼痛和不适,促进肩关节的活动,恢复肩关节的正常功能。

4. 软组织损伤:推拿可以放松肌肉、韧带、筋膜等软组织,缓解疼痛和不适,促进损伤的恢复。

5. 失眠:推拿可以调节神经系统功能,改善睡眠质量,缓解失眠症状。

6. 痛经:推拿可以缓解痛经症状,改善

月经不調。

7. 儿科疾病:推拿可以用于治疗小儿腹泻、消化不良、感冒等疾病。

8. 其他疾病:推拿还可以用于治疗头痛、眩晕、高血压、中风后遗症等其他疾病。

## 三、注意事项

在进行推拿治疗时,需要注意以下几点:

1. 避免过度用力:推拿时应该避免过度用力,以免损伤软组织。

2. 注意姿势:在进行推拿时,应该保持正确的姿势,以避免对身体的损伤。

3. 推拿时间不宜过长:一般来说,推拿时间不宜过长,每次15-20分钟左右。

4. 避免在患病部位进行推拿:患有急性传染病、活动性肺结核、严重心脏病、高热感

染等患者禁止推拿。

5. 注意观察:在进行推拿过程中,应该注意观察患者的反应,如有异常情况,应及时停止推拿并采取相应措施。

6. 注意安全:在给患者进行推拿时,要确保手法的轻柔,避免伤害到孩子。同时要注意卫生,避免感染。

7. 坚持治疗:推拿需要坚持一段时间才能看到效果,因此建议患者在医生的指导下进行长期治疗。

总之,推拿是一种有效的中医外治疗法,其作用原理是通过刺激穴位和经络、调节神经系统功能、缓解疼痛和不适等方法来达到治疗和保健的目的。推拿适应症广泛,可以用于治疗多种疾病。

(作者单位:河北省河间市中医院)

# 守护生命之窗:急性胰腺炎的护理策略

□李明月

急性胰腺炎,作为一种常见的急腹症,因其高病死率和易引发的严重并发症,一直是医学界关注的重点。急性胰腺炎的护理对于患者的康复至关重要,以下是关于急性胰腺炎的护理秘籍,帮助您更好地理解应对这一疾病。

## 一、日常饮食护理

急性胰腺炎患者在发病后需进行短期禁食,以减少胰液分泌,避免胰脏受到进一步刺激。在腹痛、腹胀等不适症状减轻后,可逐步进食流质食物,如藕粉、米汤等,并在医生指导下逐渐过渡到半流质和普食。饮食应以低脂、低蛋白为主,避免辛辣刺激性食物,确保营养均衡。

## 二、日常生活护理

疾病恢复期,患者应绝对卧床休息,避免过度劳累。对于发热、疼痛等症状,未超过38.5°C的患者,可采用物理降温方法,如退热贴、温水擦拭等。同时,患者需保持高半卧位,以促进腹腔积液引流,减少膈肌刺激,改善呼吸症状。

## 三、药物护理

患者应遵医嘱按时服用奥美拉唑肠溶胶囊、醋酸奥曲肽注射液等药物,以抑制胃酸分泌和胰液分泌。若出现高热、疼痛加剧等症状,需口服布洛芬缓释片、对乙酰氨基酚片等药物处理。此外,还需严密监测患者体温、腹部体征、尿量、血压等生命体征,及时发现病情变化。

## 四、心理护理

急性胰腺炎发病突然,病情发展迅速,患者容易产生恐惧和悲观情绪。护理人员应提供安全舒适的环境,了解患者感受,予以安慰和鼓励,讲解治疗和康复知识,帮助患者树立战胜疾病的信心。

## 五、营养支持护理

禁食期间,患者需接受肠外营养支持,以维持水电解质平衡和营养供给。病情稳定后,可逐渐过渡到肠内营养支持,直至恢复经口进食。在营养支持期间,需密切观察患者有无导管性、代谢性或胃肠道并发症的发生。

## 六、病情监测与预防

急性胰腺炎患者需定期接受血常规、生

化检查、腹部、胸部平片等检查,明确病情。同时,应积极预防疾病复发,如纠正不良习惯,禁止饮酒,保证饮食规律,积极控制高血脂、糖尿病等慢性疾病。

## 七、康复锻炼

在恢复期间,患者应适当进行功能恢复锻炼,如慢走、打太极等,以促进肠道蠕动功能恢复,提高身体抵抗力。但应避免剧烈运动,以免加重病情。

急性胰腺炎的护理是一个复杂而细致的过程,需要护理人员、患者及其家属的共同努力。通过科学的护理和积极的治疗,大多数患者能够顺利康复,重获健康。

(作者单位:河北省唐山市人民医院)