

# 浅谈全麻、局部麻和表面麻醉的特点及应用

□ 刘旭升

麻醉是现代医学中不可或缺的一部分,为手术和其他治疗过程提供了必要的无痛环境。根据不同的应用方式和作用范围,麻醉可以分为全麻、局部麻和表面麻醉。医生会根据手术需要和患者情况选择合适的麻醉方法。患者需要充分了解各种麻醉方式的优缺点和风险,以便做出正确的选择。本文详细介绍这三种麻醉类型,帮助读者更好地了解它们的特点和应用。

## 一、全麻

全麻是一种通过使用药物使患者意识丧失、肌肉松弛和镇痛的麻醉方式。在全麻过程中患者通常会经历深睡眠状态,对外界刺激无反应。全麻适用于各种大型手术、器

官移植、危重病人抢救等需要长时间保持无痛状态的场景。全麻的优点在于患者无意识、无痛感,能够更好地配合手术操作。同时,全麻还可以抑制患者的应激反应,降低手术风险。全麻是目前最常用的麻醉方式之一。然而,全麻也存在一定的风险,如呼吸抑制、循环不稳定等,需要专业的麻醉师进行管理和监测。

## 二、局部麻

局部麻是将麻醉药物注射到手术部位或神经干周围,使手术部位或神经干传导受阻,从而达到镇痛的目的。局部麻适用于小手术、门诊手术等需要短暂镇痛的场景。局部麻的优点在于操作简单、起效快、费用低

廉。然而,局部麻也存在一定的风险,如麻醉药物过敏、注射部位疼痛等。局部麻通常用于简单手术和小手术,使用局部麻时需要选择合适的麻醉药物和注射方法,并注意观察患者的反应。

## 三、表面麻醉

表面麻醉是将麻醉药物涂抹在黏膜或皮肤表面,使黏膜或皮肤感觉丧失,从而达到镇痛的目的。表面麻醉适用于眼、耳鼻喉等部位的手术或检查。表面麻醉的优点在于操作简便、起效快、对全身影响小。然而,表面麻醉也存在一定的风险,如药物过敏、局部刺激等。在使用表面麻醉时,需要选择合适的麻醉药物和涂抹方法,并注意观察患者

的反应。

麻醉是手术中不可或缺的环节,它可以使手术患者处于无痛状态,保证手术的顺利进行。全麻、局部麻和表面麻醉是三种常见的麻醉类型,它们各有优缺点,适用于不同的场景和患者情况。麻醉药物的使用会对患者的身体产生一定的影响,因此患者在手术前需要充分了解麻醉相关的知识和风险以便做出正确的选择。选择麻醉方式时需要根据患者的具体情况、手术要求和医生建议进行综合考虑。同时,使用任何一种麻醉方式时都需要严格遵守操作规范,确保患者的安全和舒适。

(作者单位:中国人民解放军联勤保障部队第九八二医院麻醉科)

# 消化内镜检查,你了解多少

□ 王 珊

消化内镜检查是一种常见的诊断和治疗消化系统疾病的手段,它包括胃镜、肠镜和十二指肠镜等。在进行消化内镜检查前,了解一些基本知识和注意事项是非常必要的,这可以帮助您更好地配合医生,同时减少不必要的担忧和恐惧。

## 一、消化内镜检查的目的

1. 诊断:通过观察消化道内的情况,如黏膜颜色、形态、有无病变等,帮助医生确定疾病的性质和类型。

2. 治疗:在诊断的基础上,消化内镜还可以进行一些治疗操作,如息肉切除、止血、取异物等。

## 二、消化内镜检查前的准备

1. 告知医生病史:在进行消化内镜检查前,需要告知医生您的病史和过敏史,如是否有心脏病、高血压、哮喘、药物过敏等。

2. 禁食和水:在进行消化内镜检查前,通常需要禁食 8-12 小时,这有助于减轻胃镜对食管和胃的刺激和损伤。

3. 药物准备:根据医生的要求,可能需要服用一些药物来减轻消化道内的黏液和分泌物,或者帮助胃镜通过狭窄的部位。

## 三、消化内镜检查的过程

1. 麻醉:为了减轻患者的痛苦和不适感,大多数消化内镜检查需要进行局部麻醉或全

身麻醉。

2. 插入内镜:医生会通过口腔或肛门将内镜插入消化道,这个过程可能需要一些时间,但通常不会很痛苦。

3. 观察和操作:医生会仔细观察消化道内的状况,并根据需要进行一些操作,如息肉切除等。

## 四、消化内镜检查后的注意事项

1. 休息和观察:在消化内镜检查后,需要留在医院观察一段时间,以确保没有并发症的发生。

2. 饮食:根据医生的建议,消化内镜检查后的饮食可能会有一些限制,如需要禁食或

只能吃流质食物等。

3. 并发症:虽然消化内镜检查是一种相对安全的检查方法,但仍有可能出现一些并发症,如出血、穿孔等。

总之,消化内镜检查是一种重要的诊断和治疗手段,但也需要了解一些基本知识和注意事项。在进行检查前,需要告知医生您的病史和过敏史,并按照医生的建议进行准备。在检查过程中,需要配合医生,并保持放松。在检查后,需要按照医生的建议进行休息和饮食,并关注身体状况。

(作者单位:中国人民解放军陆军军医大学士官学校附属医院)

# 探析中西医结合治疗肺炎的方法

□ 王宝霞

肺炎,一种常见的呼吸道感染疾病,常常表现为咳嗽、咳痰、发热等症状。随着新冠病毒的全球蔓延,肺炎的预防和治疗也成为了人们关注的焦点。在此,我们将为您详细介绍中西医结合治疗肺炎的方法。

## 一、肺炎的基本知识

肺炎主要是由细菌、病毒等病原体感染引起的,通常发生在身体免疫力低下时。症状包括咳嗽、咳痰、发热、呼吸困难等。严重的肺炎可能导致肺部功能受损,甚至危及生命。

## 二、中西医结合治疗的优势

中西医结合治疗肺炎具有独特的优势。中医通过调理身体机能,增强免疫力,有助于控制病情;西医则通过抗

生素等药物治疗,快速缓解症状。中西医结合治疗可以优势互补,提高治疗效果。

## 三、中西医结合治疗的具体方法

1. 中药治疗:中药如连花清瘟胶囊、双黄连口服液等,具有抗病毒、抗菌、提高免疫力的作用,有助于缓解症状,缩短病程。同时,中医的针灸、推拿等方法也有助于缓解症状。

2. 西医疗疗:对于确诊的肺炎患者,应按照医生的建议进行治疗,包括抗生素的使用。同时,要确保充足的休息,合理的饮食,以及良好的心态。对于病情较重的患者,可能需要住院治疗,以便更严密地观察病情。

3. 生活方式调整:肺炎患者应保持充足的休息,避免剧烈运动。同时,要注意

饮食健康,多食用高蛋白、高维生素的食物。保持乐观的心态,积极面对疾病。

4. 预防与护理:预防肺炎的关键在于保持良好的生活习惯,增强身体免疫力。此外,接种疫苗也是预防肺炎的有效方法。一旦出现肺炎症状,应及时就医,避免病情加重。

中西医结合治疗肺炎是一种有效的方法,能够优势互补,提高治疗效果。通过中药调理身体机能,增强免疫力;西医快速缓解症状,中西医结合治疗可以更好地应对肺炎。同时,患者应调整生活方式,保持健康的生活习惯。最后,预防与护理同样重要,良好的生活习惯和疫苗接种是预防肺炎的关键。

(作者单位:河北省曲阳县中医医院)

# 浅析中西医结合治疗肺癌的优势

□ 王春亮

肺癌是一种常见的呼吸系统疾病,其发病率和死亡率逐年上升。由于肺癌的病因复杂,治疗方式也多种多样,包括手术、放疗、化疗、中医治疗等。本文将介绍肺癌中西医结合治疗的经验,以期为患者提供有益的信息。

## 一、西医疗疗

1. 手术治疗:对于早期肺癌患者,手术切除病灶是首选的治疗方法。手术切除病灶,可以有效地控制病情,提高患者的生存率。

2. 放疗:放疗是一种利用放射线治疗肿瘤的方法。对于手术无法切除或手术后再发的患者,放疗是一种有效的治疗方式。

3. 化疗:化疗是一种使用化学药物杀死癌细胞的治疗方式。化疗可以有效地控制肺癌的发展,延长患者的生存期。

## 二、中医治疗

中医治疗肺癌的历史悠久,方法多样,包括中药内服、针灸、推拿等。中医认为肺癌的病因主要是肺气不足、痰湿内生、正气不足等因素所致,因此中医治疗肺癌的原则是益气养阴、化痰祛湿、清热解毒等。

1. 中药内服:根据患者的具体情况,开具不同的中药方剂,如化痰祛湿、清热解毒、补益气血等。通过中药调理,可以增强患者的免疫力和抵抗力,减轻症状,提高生活质量。

2. 针灸:针灸是一种通过刺激穴位来调节人体气血运行,达到治疗疾病的目的。对于肺癌患者,针灸可以缓解症状,提高生活质量。

## 三、中西医结合治疗经验

1. 手术+放疗:对于早期肺癌患者,手术切除病灶是首选的治疗方法。手术后,结合放疗可以有效地杀死手术无法切除的微小病灶,提高患者的生存率。

2. 化疗+中药调理:化疗可以有效地控制肺癌的发展,但副作用较大。在化疗的同时,结合中药调理,可以减轻化疗的副作用,提高患者的免疫力和耐受力。

3. 中西医结合治疗:中西医结合治疗肺癌的优势在于可以充分发挥西医和中医的优势,提高治疗效果和患者的生活质量。

总之,肺癌中西医结合治疗是一种有效的治疗方式,可以充分发挥西医和中医的优势,提高治疗效果和患者的生活质量。在选择治疗方法时,应根据患者的具体情况和医生的建议,选择最适合的治疗方式。

(作者单位:河北省曲阳恒州医院)

# 手术室护理人员应具备哪些技能

□ 朱 华

在手术室这个特殊的领域,护理人员承担着至关重要的角色。他们不仅要为手术的顺利进行提供专业的技术支持,还要确保患者得到全面的护理和关爱。那么,手术室护理人员应具备哪些“必杀技”呢?接下来,让我们一起探讨。

## 一、专业知识和技能

手术室护理人员首先需要具备扎实的专业知识和技能。这包括熟练掌握各种手术器械和仪器的使用方法,了解各种手术的流程和注意事项。此外,他们还需熟悉手术室的布局和设备,以便在紧急情况下迅速做出反应。为了确保手术的顺利进行,护理人员还需掌握各种急救技能,如心肺复苏术、止血术等。

## 二、严谨的工作态度

手术室护理人员需要具备严谨的工作态度,时刻关注患者的生命体征和

手术进展。他们需保持高度的专注力和敏锐的观察力,及时发现并处理各种突发情况。在手术过程中,护理人员要严格执行无菌操作,确保手术区域保持清洁和干燥,以防止感染的发生。此外,他们还需密切关注患者的心理状态,给予积极的心理支持和疏导。

## 三、沟通协调能力

手术室护理人员是医生与患者之间的桥梁,他们需要具备良好的沟通协调能力和。在与医生沟通时,他们要准确传达患者的病情和需求,协助医生制定最佳的手术方案。在与患者沟通时,他们要倾听患者的诉求,提供必要的解释和说明,缓解患者的紧张情绪。在紧急情况下,他们要能够迅速做出决策,与相关人员协同作战,确保手术的顺利进行。

## 四、团队协作精神

手术室是一个高度协作的团队,护理人员需要具备强烈的团队协作精神。他们要与医生、麻醉师、器械护士等其他团队成员密切配合,共同为患者提供优质的医疗服务。在手术过程中,护理人员要与器械护士保持紧密联系,确保手术器械和药品的供应及时、准确。此外,他们还要与其他科室的人员保持良好的沟通,确保患者在各个阶段的医疗需求得到满足。

总之,手术室护理人员应具备专业知识和技能、严谨的工作态度、良好的沟通协调能力和强烈的团队协作精神等“必杀技”。这些技能和素质将帮助他们更好地为患者提供优质的医疗服务。

(作者单位:黄河水利委员会黄河中心医院)