

麻醉中常见并发症的预防策略

□钟建华

在当代医学实践中，麻醉技术是手术成功的重要保障。然而，麻醉过程并非没有风险，其中可能出现的并发症给患者带来不同程度的风险。因此，了解这些并发症，并采取有效的预防措施是确保手术安全和顺利进行的关键。本文旨在科普麻醉中常见并发症的预防策略，以便更好地了解 and 掌握这些重要信息。

一、预防呼吸系统并发症的策略

1、评估患者状态：这包括询问患者的历史病情，比如是否有哮喘、慢性阻塞性肺病或肺部感染的经历。同时，吸烟史也需被考虑进去，因为吸烟会显著增加术后呼吸并发症的风险。对于高风险患者，肺功能测试（如肺活量测定等）不可或缺，通过这些测试可以评估患者的肺活量和呼出力度，从而有助于制定适当的治疗方案。

2、术前教育：术前教育的目的是通过指导患者做深呼吸和咳嗽练习来提前准备肺部，这样可以减少术后肺部并发症的发生。教育应当由有经验的医护人员进行，确保患者掌握正确的技巧。此外，术前教育还应包括告知患者戒烟的重要性，因为术前停止吸烟可以显著

降低肺部并发症的风险。

二、预防心血管系统并发症的策略

1、术前心血管评估：通常包括心电图（ECG）检查，以检测任何不规则的心律。对于某些患者来说，心脏超声和冠状动脉成像可能是必要的，以评估心脏结构和功能，以及冠状动脉是否有狭窄或闭塞。这些评估有助于优化术前计划，减少术中和术后心血管并发症的风险。

2、调整患者现有的心血管药物治疗：这可能包括优化血压控制，调整抗心律失常药物，甚至是暂时停用某些可能影响手术结果的药物，如抗凝血药。在整个调整过程中，医生需要密切监测患者的心脏状况，并在必要时与心脏病专家协作。

三、预防神经系统并发症的策略

1、神经功能评估：在手术前，应仔细评估患者的神经功能。这包括基本的神经系统检查，如评价感觉、肌力、反射以及协调能力。这些信息对于术后神经功能的比较和评估有重要意义。对于有神经系统疾病的患者，如帕金森病或多发性硬化症等，这一步骤尤其关键，因为它可以帮助麻醉师制定出更为个性

化的麻醉方案。

2、对于有神经系统疾病史的患者，制定个性化的麻醉计划：这意味着麻醉师需要根据患者的具体症状和病情，选择最合适的麻醉药物和麻醉方法。例如，一些神经肌肉阻滞药可能对某些神经疾病的患者不适用。因此，麻醉师必须熟悉每种药物的药理作用，并针对患者的情况做出明智的选择。

四、预防消化系统并发症的策略

1、术前禁食和禁水：在手术前一定时间内（通常是6至8小时）禁止患者进食和饮水，有助于确保胃是空的。对于那些有胃排空延迟风险的患者，如糖尿病患者，可能需要更长时间的禁食。

2、对于高风险患者，考虑使用胃管抽吸或给予胃动力药物：在某些高风险患者，如有胃食物滞留的风险或是胃排空功能不良的患者，术前可以考虑使用胃管进行胃内容物的抽吸。此外，也可以考虑给予胃动力药物，如甲氧氯普胺，以促进胃排空并减少胃内容物积存。

五、预防感染并发症的策略

1、手术室无菌操作：确保手术室保持无菌状态是预防感染的关键。这包

括使用无菌的工具和设备，以及保证手术室的空气质量符合标准。此外，所有手术室人员都应接受有关无菌技术的培训，并严格遵守相关程序，如正确洗手、穿戴无菌服装和手套。

2、适当使用抗生素：适当使用预防性抗生素可以显著降低手术后感染的风险。抗生素的选择应该基于手术类型和患者的个体情况，比如是否对某些抗生素过敏。术后，抗生素的使用应该基于微生物学的结果和患者的临床表现，避免不必要的长期使用，以减少耐药性的发展。

综上所述，麻醉过程中的并发症预防是确保手术安全的重要环节。只有通过全面评估患者的病情，选择合适的麻醉方式和药物，严格实施各项预防措施，才能尽可能降低并发症的风险，提高手术的成功率。医护人员的专业知识与经验、患者的配合与理解，以及医疗设施和技术的支持，共同构成了预防麻醉并发症的坚实基础。通过持续的医学教育和实践经验积累，我们有信心能够更好地保障每一位患者在麻醉中的安全，同时也不断推动麻醉学科的发展与进步。

（作者单位：广西壮族自治区梧州市红十字会医院）

浅谈全身麻醉常见认识误区

□马永旺

当涉及到手术和麻醉，患者和家属往往会有诸多担忧和疑惑。全身麻醉作为一种广泛使用的医疗技术，尽管其安全性随着医疗科技的进步而大大提高，公众对其仍然存在许多误解和误区。本文旨在专业严谨地解析全身麻醉相关的常见认识误区，为广大患者及家属提供准确的科学知识。

误区一：全身麻醉等同于“睡眠”

在公众意识中，全身麻醉往往被简化理解为一种深度睡眠状态。然而，这种认识并不准确。全身麻醉是通过药物作用于中枢神经系统，使患者进入一种类似睡眠但完全不同的状态——患者在麻醉期间不会有任何痛感、意识和记忆。这种状态是由专业的麻醉医生精准控制的，与自然睡眠有本质的差异。

误区二：麻醉后遗症是常见现象

许多患者担心全身麻醉后会遗留认知障碍等后遗症。实际上，根据当前的临床数据和研究，麻醉相关的认知功能障碍主要发生在特定人群中，如高龄患者，且多数情况下是暂时性的。对于绝大多

数患者而言，全身麻醉是相对安全的。果断地选择高质量的医疗服务和经验丰富的医疗团队是防止不良后果的关键。

误区三：全麻会对智力产生负面影响

长期以来有些人担忧全身麻醉会影响智力，尤其是儿童接受麻醉后可能影响其智力发育。然而，目前的研究并未发现常规使用的麻醉药物会对成人或儿童的长期认知功能产生负面影响。

误区四：任何人都可以接受全身麻醉

虽然全身麻醉技术已相当成熟，但并不意味着所有人都适合接受这种形式的麻醉。麻醉前的评估至关重要，医生需要根据患者的年龄、体质、既往病史、药物历史等因素综合评估，决定麻醉方案。特定的健康条件可能限制患者使用全身麻醉，例如，慢性呼吸道疾病、心脏疾病等。

误区五：全麻只用于大型手术

不是只有大型手术才需要全身麻醉，麻醉的选择取决于手术部位、手术性

质、患者的身体状况等多种因素。小型手术有时也可能因为操作区域敏感或者患者需求等原因选择全身麻醉。

误区六：全身麻醉后立即获得意识清醒

麻醉药物的作用并非立即结束，全身麻醉解除后患者恢复意识的时间因人而异。多数患者在手术结束后几小时内逐渐恢复意识，但麻醉药物可能会对患者的认知功能和物理能力造成短暂影响。因此，在麻醉后一段时间内，患者可能会感到困倦、头晕或认知模糊，这是正常现象。

误区七：全身麻醉的风险高于局部麻醉

选择全身麻醉还是局部麻醉，应根据手术类型、患者情况和医生建议综合考虑。全身麻醉涉及整体控制患者的意识和痛感，而局部麻醉则局限于身体的某一部分。尽管全身麻醉在理论上看起来风险较高，但随着麻醉学的发展和监控技术的改进，全身麻醉的安全性已显著提升。实际上，对于需要大范围手术操

作的患者，全身麻醉可能是更为合适的选择。

误区八：麻醉后会长时间出现疼痛和恶心

一些患者认为，全身麻醉后会导长时间疼痛和恶心感，这其实是一个不完全的认知。尽管这样的情况可能发生，但通过现代麻醉技术和术后镇痛管理，可以显著减轻这些症状。多模式镇痛策略和个性化麻醉计划有助于减轻术后恶心和疼痛，提高患者的舒适度和满意度。

全身麻醉是现代医学中非常重要的一环，它使得许多复杂手术得以实施。然而，围绕全身麻醉的误区和恐惧，往往会影响患者和家属的决策。通过上述内容的解析，我们希望能够消除这些误解，让公众对全身麻醉有一个更加全面和科学的认识。显然，与经验丰富的医生进行深入沟通，了解自身的健康状况和手术需求，是做出明智医疗决策的基础。

（作者单位：河北省石家庄市妇幼保健院所手麻科）

糖尿病并发症来临的几个信号

□郝红红

糖尿病是一种慢性疾病，长期不受控制的高血糖状态可能引发多种严重的并发症。这些并发症直接影响患者的生活质量和健康状况，因此，作为糖尿病患者，深刻了解并警惕可能出现的并发症迹象十分重要。本文将为大家介绍糖尿病并发症可能出现的几个信号，以及如何应对，以最大程度地保护患者的身体健康。

一、心血管并发症是冠心病的预警信号

1、胸痛或不适：冠心病可能最典型的症状之一是胸痛。患者可能会感到一种沉重的压迫感，或者是一种紧迫感，有时甚至表现为胸口疼痛。

2、呼吸急促：心脏供血不足可能导致身体对氧气的需求增加，患者可能在轻微活动后感到呼吸急促，属于心脏不得不更加努力工作的表现。

3、恶心和呕吐：心肌缺血时患者可能感到恶心和呕吐，主要因为心脏无法正常泵血，导致身体对于异常情况的一种应激反应。

4、应对方法：任何时候出现胸痛、呼吸急促或呕吐，患者都应该立即就医，拨打急救电话是迅速获得帮助的关键。还

应该持续监测，建议与心脏专科医生保持密切联系，进行定期的心血管检查，确保心脏健康。

二、神经系统并发症是周围神经病变症状

1、手脚麻木和刺痛：糖尿病对周围神经的损害可能导致患者感到手脚麻木和刺痛，尤其是在夜间，这可能严重影响到患者的睡眠。

2、肌肉无力：神经系统的受损可能导致肌肉无力感，患者可能感到力量不足，甚至难以控制某些运动。

3、感觉异常：触觉下降和温度感知异常可能是神经损伤的明显迹象，患者可能对疼痛或温度变化的感知能力下降。

4、应对方法：建议控制血糖，通过维持良好的血糖水平对减缓神经损害至关重要。患者需要遵循医生的建议，按时服用药物，并定期检测血糖水平。还应该做好生活方式管理，比如规律的锻炼、健康饮食和避免过度饮酒对于神经系统的健康至关重要。

三、视觉并发症包括视网膜病变症状

1、视力模糊：糖尿病性视网膜病变

可能导致视力模糊，患者可能感到难以清晰看到远处或近处的物体。

2、闪光和飞蚊症：视网膜受损时，患者可能看到眼前的黑点、飞蚊症或甚至是一些闪光的光点。

3、眼底出血：严重的视网膜病变可能导致眼底出血，这是一种紧急情况，需要及时治疗以防止进一步的视力丧失。

4、应对方法：建议定期眼科检查，糖尿病患者应该定期接受专业眼科检查，以便及早发现和处理的潜在的视网膜问题。

四、肾脏并发症是肾病的迹象

1、尿量减少：肾功能受损可能导致尿量减少，尤其是在夜间，患者可能感到需要频繁排尿。这频繁的夜间排尿不仅影响了患者的睡眠质量，还可能是肾功能下降的早期信号，提示患者应当及早就医，以进行详细的肾功能评估和相应的治疗措施。

2、水肿：肾脏问题可能导致体内液体滞留，特别是在腿部和脚踝引起水肿。这种水肿不仅仅是外部的肉眼可见的症状，更可能是肾脏无法有效排除体内废物和多余液体的结果，因此患者除了注意外观上的水肿，还应关注可能伴随的肾功能下降的征兆，如血尿、蛋白尿等。

及时的医疗干预和调整生活方式对于预防和治理肾脏问题至关重要。

3、高血压：高血压不仅是肾脏问题的一种表现，同时也是加速肾功能下降的主要因素之一。因此，患者发现血压异常升高时，不仅需要警惕可能的心血管风险，还应该关注其对肾脏的潜在影响，及早采取措施进行有效的血压控制。

4、应对方法：建议患者控制血压，日常应保持有良好的血压水平对于减缓肾功能下降非常重要。医生可能会建议采用降压药物，并强调饮食和生活方式的重要性。同时做好饮食调整，比如限制高盐饮食，合理控制蛋白质摄入，有助于减轻肾脏的负担。

五、结语

在了解糖尿病并发症可能出现的几个信号时，我们深切关注患者的健康，强调了及时发现和有效管理的重要性。作为糖尿病患者，了解这些信号，并采取积极的预防和治理措施，是维护身体健康的基石。尽管糖尿病并发症可能带来挑战，但通过合理的生活方式管理、定期医学检查以及医生的专业指导，我们可以有效地减缓并发症的发展，提高生活质量。

（作者单位：河北省涿鹿县东小庄镇卫生院）