

浅谈麻醉的注意事项

□ 万晶宇

手术是治疗疾病的一种方式,各种手术尤其是一些大手术是离不开麻醉医生的,但大多数人对于麻醉是很陌生的,不太了解。许多人觉得麻醉就是打一针而已,其实麻醉远不止打一针那么简单,俗话说:“手术医生管病,麻醉医生管命”,手术中麻醉医生需要随时地监护患者的血压、心率、心电图、血氧饱和度等各种生命体征,如果发现异常了,需要立即纠正处置;还需要随着手术的进展,为患者补充适量的液体,并判断是否需要输血,为手术安全顺利地进行保驾护航。

对需要做手术的患者,术前有一些事项需要注意。由于麻醉和手术会对整个机体产生影响,手术创伤和失血可使生理功能处于应激状态,而有一些患者术前常常合并有高血压、糖尿病、心脏病、脑梗塞及一些后遗症、肝肾疾患、哮喘等呼吸系统疾病,并长期服用一些相关的药物,当麻醉医生进行术前访视、询问患者的病史时,患者要如实地告知,让麻醉医生准确地掌握患者的身体状况,既往史、

用药史和对药物、食物有无过敏史,以利于麻醉医生详细地了解患者的全面身体情况和对重要器官的生理功能做出充分估计,并结合各项化验检查,评估患者对手术和麻醉的耐受能力,对一些器官功能存在不足的,尽可能加以维护和纠正。有一些患者平时服用的药物,有的需要服用至手术当日,而有的需要术前停用一段时间,有的还须换用别的药物进行桥接,所以准确地告知医生很重要。通过全面的分析,让麻醉医师判断是否有麻醉禁忌症,选取合适的麻醉方式,并对术中可能发生的风险制定应对预案,以减少麻醉和手术的风险,减少不良反应的发生。

麻醉医生访视时都会告诉患者手术前要禁食水,通常成年人需要在术前12小时禁食,至少8小时,4小时禁水,以保证胃彻底排空;大于3岁的小儿,需要禁食8小时,禁水4小时;小于3岁的小儿,应禁奶和固体食物6小时,禁清液2小时。这是因为实施麻醉后,机体的一些保护性反射机制会受到抑制,

若未禁食水,手术过程中有可能发生呕吐、返流和误吸等现象,引起急性气道梗阻、呼吸抑制、缺氧及肺部其它严重的并发症,所以术前禁食水非常重要。术前要尽量清淡饮食,减少术后胀气和便秘的发生。如果晨起有相应的药必须吃,如降压药,可以用最少的水,比如一小口水,把药物服下。喜欢抽烟喝酒的,术前要戒烟戒酒,以保证重要脏器的最佳状态,减少术后并发症。戒烟是为降低一氧化碳结合血红蛋白的含量,以增加氧储备,提高对缺氧的耐受能力。

手术当天,应取下所有饰品,能摘下的假牙也要摘下。女性患者不要涂指甲油和口红,因为这些会影响麻醉医师对缺血缺氧的判断,有的女性患者指甲油涂得很厚,会影响血氧饱和度的数值,有的需要术前刮掉。需要全麻的男性患者最好把胡子刮干净,因为胡子可能影响气管导管的固定。

至于选择哪种麻醉方式,需要从患者自身状态、病情变化、手术方式等情况综合分析,再

做出合适的选择,都是遵循最有利于患者的原则,做出最优的麻醉方式。即使不是全麻的患者也无需紧张,我们术中都会给予镇静药,让患者保持睡眠状态,以减少紧张和焦虑。

有一些患者,手术日期都定了,却在手术前感冒了,出现了鼻塞、或咽喉充血肿痛、或咳嗽咳痰、或发热等症状,那手术就要延期了。因为感冒期间,呼吸道由于炎症反应极易激惹,围术期喉、支气管痉挛等呼吸道合并症的概率明显增加,除非急诊手术,感冒时应避免麻醉,尤其是全身麻醉。对于患有感冒的儿童发生气道痉挛的概率更高,所以延期手术可减少手术的风险。

一些患者还会焦虑做完手术疼痛怎么办?尤其是一些较大的手术,术后剧烈的疼痛会引起心率加快,血压升高、体内一些有害激素分泌增加等不良反应。现在随着医学技术的发展,我们可以采用多模式镇痛方式,以及使用术后镇痛泵,可减轻术后的疼痛,不需要患者再默默地忍受疼痛和不适。

(作者单位:河北省秦皇岛市海港医院)

疮疡的病因、症状、诊断和治疗方法

□ 修亮

疮疡是一种常见的中医外科疾病,也是日常生活中比较常见的疾病之一。它通常是由于感染、外伤、炎症等因素引起的,表现为皮肤表面出现红肿、疼痛、化脓等症状。本文将介绍疮疡的病因、症状、诊断和治疗,帮助大家更好地了解这一疾病。

一、病因

疮疡的病因较为复杂,包括感染、外伤、炎症等因素。感染可能是由于细菌、病毒等微生物的入侵,导致皮肤黏膜受损,引发炎症反应。外伤可能是由于外界物体的撞击、摩擦等,导致皮肤黏膜受损,引发感染。炎症可能是由于机体免疫反应过度,导致组织损伤,引发红肿、疼痛等症状。此外,体质虚弱、免

疫力低下等因素也可能成为疮疡的诱因。

二、症状

疮疡的症状主要包括皮肤表面出现红肿、疼痛、化脓等症状。红肿通常表现为局部皮肤颜色变红,可能伴有发热、畏寒等全身症状。疼痛通常表现为局部疼痛难忍,可能伴有跳痛、刺痛等感觉。化脓通常表现为局部出现脓液,可能伴有发热、乏力等全身症状。此外,患者还可能出现瘙痒、溃烂、流脓等症状。

三、诊断

疮疡的诊断主要依靠医生的观察和检查。医生会观察患者的皮肤表面,检查是否存在红肿、疼痛、化脓等症状。同时,医生还会进

行必要的实验室检查,如血常规、尿常规等,以确定是否存在感染、炎症等病变。在诊断过程中,医生还会询问患者的病史和症状,以便更好地了解病情。

四、治疗

对于疮疡的治疗,中医外科主要采用药物治疗和手术治疗两种方法。药物治疗主要包括抗菌消炎、清热解毒等药物,如青霉素、红霉素等抗生素类药物,以及清热解毒胶囊、银翘片等中成药。手术治疗主要包括切开排脓、清创换药等操作,如切开引流术、清创缝合术等。具体治疗方法应根据患者的病情和症状进行选择。

在治疗过程中,患者需要注意保持患处

的清洁干燥,避免感染加重。同时,患者还需要注意休息,加强营养摄入,以提高免疫力,促进伤口愈合。在恢复期间,患者应避免过度劳累和精神紧张,以免影响治疗效果。

疮疡是一种常见的中医外科疾病,其病因复杂,症状多样。在日常生活中,我们应该注意个人卫生,避免外伤和感染,加强身体锻炼,提高免疫力,以预防疮疡的发生。如出现相关症状,应及时就医诊治,以免延误病情。最后,值得一提的是,中医治疗疮疡具有独特的优势和疗效。通过辨证施治,结合药物治疗和手术治疗等方法,中医外科医生可以有效地缓解和控制疮疡症状,提高患者的生活质量。

(作者单位:河北省固安县中医院)

急危重症护理流程与要点探析

□ 吴泥旺

在我们的日常生活中,生命是如此宝贵和脆弱,每个人都应该珍惜自己的生命。急危重症护理是一个非常重要的领域,它旨在通过专业技术和关爱来挽救生命,尤其是在那些病情严重、发展迅速且需要高度关注的情况下。在这篇文章中,我们将深入探讨急危重症护理的重要性、工作流程和注意事项,以便更好地了解 and 关注这个领域。

急危重症护理的目标是确保患者的生命安全,防止病情恶化,提高生活质量,并为患者提供必要的支持和护理。在处理危重病人时,护士需要具备高度的专业知识和技能,同时还要具备良好的沟通技巧和人文关怀精神。

急危重症护理的工作流程主要包括以

下几个方面:

1. 评估病情: 护士需要对患者的病情进行全面评估,包括生命体征、意识状态、疼痛程度等。通过评估,护士可以了解患者的病情严重程度,制定相应的护理计划。

2. 监测生命体征: 护士需要密切监测患者的生命体征,包括心率、血压、呼吸频率等。一旦发现异常情况,需要及时采取措施进行干预。

3. 执行治疗措施: 护士需要按照医生的指示,为患者提供必要的治疗措施,如输液、输血、使用呼吸机等。在执行这些措施时,护士需要确保正确使用医疗器械,并确保患者安全。

4. 提供心理支持: 危重病人往往面临

着巨大的心理压力,需要护士提供必要的心理支持。护士需要与患者建立良好的沟通关系,关注患者的情绪变化,并及时给予安慰和鼓励。

5. 做好护理记录: 护士需要做好护理记录,以便为医生提供患者的病情变化和治疗方案的依据。同时,护理记录也可以为患者家属提供参考,让他们更好地了解患者的病情和康复情况。

为了确保急危重症护理的质量和效果,需要注意以下几个关键点:

1. 团队合作: 急危重症护理需要多学科的合作,包括医生、护士、医疗技术人员和康复治疗师等。只有各团队成员密切协作,才能确保患者得到最佳的医疗护理。

2. 健康教育: 在患者病情稳定后,护士需要向患者及其家属提供健康教育和指导,帮助他们了解疾病的预防、康复和自我护理知识。这有助于提高患者的生活质量,降低再次入院的风险。

3. 定期培训和继续教育: 护士需要不断学习和更新专业知识,以应对急危重症护理领域的不断变化和新兴技术。

总之,急危重症护理是一个至关重要的领域,它需要专业的护士和技术人员共同努力来挽救生命。通过了解急危重症护理的重要性、工作流程和注意事项,我们可以更好地关注这个领域,并为患者提供必要的支持和关爱。

(作者单位:河北省邯郸市中心医院)

硬膜外血肿的成因、诊断与治疗方法

□ 吴红静

在健康与疾病的转化过程中,大脑组织需要面对多种可能的威胁。其中,硬膜外血肿是一种常见的颅内损伤,尤其是在交通事故或意外摔倒后,极易发生。本文将深入探讨硬膜外血肿的成因、诊断及治疗方法,以便帮助大家更好地理解和应对这一常见的脑部疾病。

一、成因

硬膜外血肿的发生主要源于颅骨外的头皮血管破裂,血液流入硬膜外腔。这通常是在严重的头部损伤后,如交通事故、跌倒、打击等情况下发生的。这类损伤通常会破坏头皮及其下面的动脉,血液流出并积聚在硬膜外腔,导致硬膜外血肿的产生。

二、诊断

对于硬膜外血肿的诊断,医生通常会进行一系列的检查和评估。首先,医生会检查患者的伤痕和肿胀部位,以确定可能的受伤区域。其次,医生会进行神经系统检查,包括意识状态、瞳孔大小、对光反射等,以评估是否存在颅内损伤。最后,通过CT扫描或MRI等影像学检查,可以清晰地显示血肿的位置和范围。

值得注意的是,对于某些较小的硬膜外血肿,尤其是那些没有引起明显颅内压升高的患者,可以暂时进行观察。然而,对于较大的血肿,尤其是那些位于重要的功能区或可能导致继发性脑损伤的区域,通常建议尽快进行手术清除。

三、治疗

治疗硬膜外血肿的主要手段是手术清除血肿和减压。手术的目标是清除积聚在硬膜外的血液,以减轻对周围脑组织的压迫,防止进一步损伤。同时,减压手术可以缓解血肿导致的颅内压升高,防止脑疝等更严重的并发症。

对于较小的硬膜外血肿,医生可能会选择微创手术,通过细针穿刺抽取积血。然而,对于较大的血肿或疑似有活动性出血的病例,通常需要进行开颅手术,直接清除血肿并减压。手术完成后,医生还会对伤口进行缝合,并使用抗生素预防感染。

在恢复期,医生会密切关注患者的神经系统状况,包括意识状态、瞳孔变化等。同时,

根据病情需要,可能还需要进行一系列的康复治疗,以帮助患者恢复受损的功能。

总的来说,硬膜外血肿是一种严重的颅脑损伤,需要及时诊断和治疗。了解硬膜外血肿的成因、诊断及治疗方法对于我们应对这一疾病非常重要。作为患者家属或个体患者,当遭遇头部外伤时,应及时就医,配合医生进行相关检查和治疗,以最大程度地减少损伤,恢复健康。

最后,我们要提醒大家的是,预防胜于治疗,我们在日常生活中应尽量避免可能导致头部外伤的情况发生,如交通事故、跌倒、打架等。只有在安全的环境中生活,我们才能更好地保护自己 and 周围的人。

(作者单位:河北省沧州市人民医院)