

儿童麻醉手术的身体风险考量

□ 苗自甫

很多家长都在担心麻醉会影响孩子的生长发育、智力,使孩子记忆力变差,真的是这样吗?

关于家长所担心的问题,临床医生也做过对比研究,研究表明,大于3岁的儿童经过短时间(或一次)全身麻醉手术,一般对儿童身体发育、智力不会造成影响;但是如果低龄儿童(<3岁)长时间或反复进行全身麻醉或应用镇静药物,可能会在不同程度上影响儿童的智力发育(但也不能排除是术后其他因素影响的,如疼痛、术后并发症等)。所以,一般对于单次、短时间内的儿童手术麻醉,一般不会对其身体发育及智力。全身麻醉对孩子来说是最安全的一种麻醉方法,这样可以减轻孩子对于手术环境的恐惧,减轻孩子的痛苦。

一、儿童麻醉类型

一般分为全身麻醉和局部麻醉。

1.全身麻醉:全身麻醉(简称全麻)是指麻醉药物通过呼吸吸入和(或)静脉注射、肌肉注射等途径进入体内,并作用于中枢神经系统,从而对全身起到麻醉作用的一种方法。

全麻后,孩子意识会消失、完全镇痛、肌肉松弛及应激反应受到控制。

2.局部麻醉:局部麻醉是将局麻药物沿手术切口线分层注入组织内,以使神经末梢受到阻滞作用,从而达到麻醉效果的一种方法。

二、儿童麻醉前准备

1、遵医嘱禁食禁水:≤36个月的婴幼儿应禁食6小时、禁水2小时;>36个月的儿童,应禁食8小时、禁水2小时。

2、配合医生做好备皮:家长要帮助孩子洗澡擦身,清洁皮肤。大的儿童可以自行清洗。家长还要帮助孩子修剪指甲,大的儿童可以自行解决。配合医护人员,剃除手术部位的毛发(也就是备皮)(如开颅手术,儿童应剔除头发),根据手术部位剔除不同部位的毛发。

3、手术麻醉前确保儿童良好睡眠:术前家属应注意儿童的睡眠质量,对于焦虑的儿童,家长可以进行开导,及时排解其紧张情绪。必要时可告知医生,可给予药物治疗。

三、全身麻醉不会影响孩子记忆力

儿童想要顺利地进行手术,麻醉是必经

过程。但是麻醉药物在人体内代谢很快,对人体影响极小(这也是麻醉后患者能够很快醒来的原因)。全麻药物会随着人体的新陈代谢被分解、排出体外(如经肝、肾、呼吸等途径。)我们都会知道,人体大脑结构复杂,分工协作,每个区域各司其职,又相互联系,掌控、调节着的人体的生命活动。如海马区控制着与学习相关的记忆,记忆是在大脑海马体中形成的。通过实验表明,麻醉药物不会针对海马区(掌管记忆的区域)产生严重刺激(伤害)。所以,麻醉只是暂时对儿童的神经进行抑制,并不会改变大脑的结构和功能。所以,也不会影响孩子的记忆力。

四、全身麻醉对孩子智力的影响

麻醉是否影响孩子的智力呢?关于这个问题目前还有争议,因为孩子的智力发育与多种因素相关,到底是哪些因素造成的还有待研究。大数据有关报道,>3岁的儿童手术时进行全麻对智力不会有影响。但是有关实验表明,<3岁的儿童在应用麻醉剂或镇静剂后有可能会影响儿童大脑发育(以多次麻醉或>3小时的长时间麻醉为主)(目前还不确

定)。所以,对于3岁以下儿童,多次长时间的全麻可能对儿童智力造成影响,但目前依旧存在争议。

五、儿童麻醉注意事项

家长作为监护人,应该注意儿童术前麻醉用药,应该严格遵医嘱执行。麻醉前用药,如地西洋或咪达唑啉,术前15-20分钟口服。阿片类药物最好禁止使用,因其产生呼吸抑制。

一定要遵医嘱进行禁食禁饮,避免发生误吸。

六、麻醉对孩子的危害

麻醉一般情况下都是安全的,但是由于儿童各器官发育未成熟,对麻醉药物敏感度会增高,正常剂量麻醉就可能致儿童苏醒延迟或术后严重并发症的发生。

但是总体来说,麻醉只要严格按照流程操作,是非常安全的,一般甚少发生危险。但是对于麻醉过敏或过敏体质的孩子来说,一定要注意,术前一定要与麻醉医生进行沟通。

(作者单位:河北省石家庄市妇幼保健院手麻科)

糖尿病早期识别与及时干预

□ 蒋雪妹

糖尿病,这个名词在现代社会已经不再陌生。随着生活节奏的加快和饮食习惯的多样化,这种因为体内胰岛素分泌不足或利用不当导致的疾病已经悄然成为全球性的健康问题。早期识别与及时干预是控制糖尿病发展、减少并发症的关键,本文将为大家介绍如何做到这一点。

一、糖尿病的基本知识

1.糖尿病的定义和分类:糖尿病是一个长期的代谢紊乱疾病,以高血糖水平为特征。它分为几种类型,其中最常见的是1型和2型。1型糖尿病通常与自身免疫系统破坏胰岛β细胞有关,导致胰岛素分泌绝对不足;而2型糖尿病多与不健康的生活方式相关,表现为胰岛素抵抗和相对胰岛素分泌不足。除此之外,妊娠糖尿病在孕期出现,通常分娩后消失,但增加了妇女未来患2型糖尿病的风险。

2.糖尿病的危害:糖尿病长期高血糖的状态可能引发一系列严重的并发症,对个人健康构成巨大威胁。心脑血管疾病是最主要的致命并发症,此外,糖尿病还可导致神经病变、肾病变、视网膜病变等。这些并发症会显著降低患者的生活质量,并增加医疗负担。

二、糖尿病的早期识别

1.高危人群的筛查:糖尿病的有效预防和控制始于对高危人群的精准筛查。这一策略的核心在于识别那些由于遗传、生活方式、生理状态或其他健康问题而处于高风险状态的

个体。首先,家族病史是糖尿病风险的一个显著指标,特别是那些有一级亲属患有糖尿病的人。他们应定期进行血糖水平检测,包括空腹血糖和餐后血糖、糖化血红蛋白,还可进行口服葡萄糖耐量测试(OGTT)。其次,肥胖,尤其是中心性肥胖,与胰岛素抵抗密切相关,大大增加了2型糖尿病的风险。此外,高血压和高血脂患者的血管状况可能受损,也容易引发糖尿病。最后,女性若有妊娠糖尿病史或患有多囊卵巢综合征,其代谢异常可能增加了未来患糖尿病的几率。这些人群需定期进行血糖监测,同时,他们也应接受全面的健康评估,包括体重、腰围测量、血压和血脂水平检测,以对糖尿病风险有一个全面的了解。

2.症状的辨识:由于糖尿病在早期往往缺乏明显的症状,识别这一疾病的挑战尤为突出。但是,即使是微妙的变化,也可能是糖尿病发展的警告信号。常见的早期症状包括异常的口渴和频繁的排尿,这是身体尝试通过增加尿量来排出过多的葡萄糖。体重的无解释性下降可能反映了身体为了获取能量而开始分解脂肪和肌肉。由于高血糖水平会影响身体的免疫反应和修复能力,频繁的感染和缓慢的伤口愈合也常常伴随而来。此外,视力模糊、疲劳、皮肤问题和神经病变(如皮肤瘙痒、手脚麻木或疼痛)也可能是糖尿病的早期迹象。因此,对这些症状保持警觉,并在出现时进行医疗咨询,对于早期诊断和治疗至关重要。

3.血糖监测:血糖监测是识别糖尿病的关键工具。空腹血糖测试提供了血糖水平的直接测量,而餐后血糖测试则帮助医生了解患者的血糖如何响应饮食。糖化血红蛋白(HbA1c)的检测可以反映过去2到3个月内的平均血糖水平,是评估长期血糖控制状况的重要指标。定期进行这些测试,可以帮助医生和患者及时发现血糖问题,并据此调整治疗方案,从而预防糖尿病的发展或其并发症的出现。此外,自我血糖监测对于那些已经被诊断出糖尿病的人来说也是非常重要的,因为它可以指导日常的饮食和活动决策,帮助维持稳定的血糖水平。

三、及时干预的方法

1.饮食调整:饮食调整是糖尿病及时干预的基石。健康的饮食习惯可以帮助控制血糖水平,预防糖尿病的进一步发展。饮食调整应着重于总量控制,减少高糖和高脂肪,高热量食品的摄入,增加高纤维食物的比例。此外,定时定量的饮食习惯也是控制血糖的重要因素。需要避免的是饥一顿饱一顿的饮食模式,这种模式会导致血糖的剧烈波动。

2.体育锻炼:规律的体育锻炼可以提高身体对胰岛素的敏感性,降低血糖水平,并有助于体重管理。建议每周进行至少150分钟的中等强度运动,并结合有氧和抗阻训练。

3.药物治疗:对于那些通过生活方式调整仍无法控制血糖的患者,药物治疗成为必要

的干预手段。常用的口服降糖药包括磺脲类、双胍类、α-葡萄糖苷酶抑制剂等,它们通过不同的机制来降低血糖水平。在某些情况下,如果口服药物效果不佳,可能需要使用胰岛素治疗。医生会根据患者的具体情况和对药物的反应来调整治疗方案。

4.教育与自我管理:糖尿病患者的教育和自我管理对于疾病的长期控制至关重要。患者需要了解如何监测自己的血糖水平,认识糖尿病的症状和并发症,学习健康饮食和锻炼的方法,并知道如何正确使用药物。此外,患者还应该学习如何应对糖尿病可能引起的紧急情况,比如低血糖和高血糖的症状及其初步处理方法。

5.定期评估与监测:定期评估患者的血糖控制情况、了解他们的生活方式习惯和药物使用情况是非常重要的。定期的医学检查应包括血糖监测、血压和血脂水平检查、眼底检查、足部检查和其他相关的器官功能评估。这些评估有助于及时发现问题并调整治疗方案,以减少糖尿病长期并发症的风险。

糖尿病的早期识别与及时干预是一项系统工程,它涉及到生活的各个方面。从日常饮食到定期检查,从身体锻炼到药物治疗,每一项措施都是为了更好地控制糖尿病,减少其带来的危害。

(作者单位:上海市长宁区新泾镇社区卫生服务中心)

早期肿瘤信号的识别与重要性

□ 韩雪琼

在当代社会,肿瘤已经成为影响人类健康的主要疾病之一。全球范围内,肿瘤的发病率和死亡率持续攀升,给个体、家庭乃至社会带来沉重的负担。然而,肿瘤的治疗效果与其发现的时间有着密切关系。早期发现肿瘤,能够显著提高治疗成功率,降低治疗难度,同时减少医疗开支。因此,了解和识别早期肿瘤信号成为提高人类健康水平的关键一环。本文为大家介绍早期肿瘤信号的识别及其重要性,以期提高公众的防癌意识和早筛能力。

一、早期肿瘤信号的多样性

早期肿瘤信号的多样性意味着识别的难度也随之增加。以下是一些常见的早期肿瘤信号的类型,这些信号往往初期不明显,但随时间推移可能会逐步加重:1.新发生的或持续性的痛感:这种痛感通常与患者以往的疼痛经历不同,可能是内脏肿瘤或骨髓肿瘤压迫周围组织的结果。2.体表变化:包括新出现的痣、皮肤颜色和质地的变化、乳房皮肤的内陷或橘皮现象等,这些往往是皮肤癌或乳腺癌的早期表现。3.排泄系统变化:如尿血、大便潜血或排便习惯的异常变化,可能是泌尿系统或消化系统

肿瘤的早期信号。4.系统性症状:如持续性的低热、夜汗、乏力、食欲减退等全身症状,可能是体内某种肿瘤活动的反映。5.呼吸改变:持续性的咳嗽、呼吸困难或声音嘶哑可能与呼吸系统相关的肿瘤有关。6.消化系统表现:比如吞咽困难、反复的消化不良、胃部不适等,可能预示着消化系统肿瘤的存在。

二、早期肿瘤信号的识别方法的进步

早期肿瘤信号的检出不仅依赖于患者和医生的警觉性,也需要借助科技的力量。以下是目前常见的一些早期识别方法:1.影像学检查:如CT、MRI、PET-CT等高精度影像技术,可发现体内极小的肿瘤。2.实验室检测:包括血液、尿液中的肿瘤标志物检测,早期发现肿瘤的生物化学变化。3.内镜检查:通过胃镜、结肠镜等内镜设备直接观察消化道黏膜,发现早期肿瘤。4.液体活检:通过检测血液中的循环肿瘤DNA等,实现非侵入性的肿瘤监测。5.遗传筛查:对于有遗传倾向的个体,通过基因检测提前预测肿瘤风险。

三、早期肿瘤信号的社会意识提升

早期识别肿瘤并不仅仅是医学领域的任

务,同样需要社会各界的共同努力:1.公共教育:通过媒体、学校和社区进行健康教育,增强公众对早期肿瘤信号的认识和自我防范意识。2.职场健康计划:企业和组织可以定期为员工提供健康筛查服务,促进早期识别。3.政策引导:政府可以提供肿瘤筛查的财政补贴或保险支持,降低民众筛查的门槛。

四、早期肿瘤信号识别的挑战与对策

在早期识别肿瘤的过程中,需要克服以下挑战并寻找相应的对策:1.提高公众警觉性:不断提高人们对肿瘤早期信号的认知水平,缩短疾病的诊断时间。2.加强跨学科合作:医生、研究人员和技术开发者之间的合作,有助于开发新的诊断工具和提高现有方法的准确性。3.优化筛查程序:制定个体化、高效的筛查流程,减少漏诊和误诊。

五、早期肿瘤信号识别的经济效益

早期识别肿瘤不仅能救命,还具有显著的经济效益:1.降低医疗成本:早期治疗一般需要的医疗资源和治疗成本远低于晚期。2.提高工作效率:患者可以在较短时间内恢复健康状态,减少疾病对工作和生产力的影响。3.

减少社会负担:减少因晚期肿瘤治疗和护理引起的社会和家庭负担。

六、早期肿瘤信号识别的生活质量影响

对于患者来说,早期识别肿瘤信号的重要性也体现在生活质量的提高上:1.治疗方法的多样性:早期发现肿瘤一般伴随着更多的治疗选项和更低的副作用。2.心理健康的维护:早期诊断可减少患者的心理负担,避免晚期诊断时可能面临的恐惧和不确定性。3.家庭和社会关系的稳定:减少疾病带来的家庭和社会压力,维持患者的社会角色和家庭地位。

肿瘤的早期发现和治理是一场与时间的赛跑。从早期肿瘤信号的识别到治疗的实施,每一步都至关重要。公众教育的提升、筛查技术的革新以及整个社会对于早筛意识的重视都是降低肿瘤带来的威胁的有效手段。我们应当齐心协力,从个体到社会各个层面,不断提高对早期肿瘤信号的识别能力和意识,以此来提升治疗成功率,改善患者生活质量,减少经济与社会负担。

(作者单位:广西中医药大学第一附属医院仙葫院区)