

## 透析并发症的预防与处理方法

□ 赵亚楠

透析是一种常用的肾脏替代治疗方式，用于治疗肾功能衰竭和尿毒症等疾病。然而，透析过程中可能会出现一些并发症，这些并发症可能会对患者的健康和生活质量造成影响。本文将介绍透析并发症的预防与处理，帮助患者更好地应对这些挑战。

### 一、透析并发症的预防

- 饮食控制：**患者应遵循低盐、低脂、优质蛋白、高纤维和充足维生素的饮食原则，避免摄入过多的水分和脂肪，以减轻肾脏负担。
- 合理运动：**患者应根据自身情况制定合理的运动计划，如散步、慢跑、瑜伽等，以增强身体抵抗力，预防感染和其他并发症。
- 定期检查：**患者应定期进行血液、尿液和影像学检查，以便及时发现潜在并发症，如高血压、感染等。
- 避免不良生活习惯：**患者应戒烟

戒酒，避免熬夜和过度劳累，以保持身体健康。

5. 保持良好心态：患者应积极面对疾病，保持良好的心态，积极配合治疗，提高生活质量。

### 二、透析并发症的处理

- 低血压：**透析过程中出现低血压是最常见的并发症之一。患者应避免快速改变体位，适当增加饮水量，并遵循医生建议调整透析液的浓度和流量。
- 高钾血症：**高钾血症是透析患者常见的电解质紊乱之一。患者应避免食用高钾食物，并遵循医生建议调整饮食和透析方案。
- 恶心呕吐：**恶心呕吐是透析常见的胃肠道反应。患者应避免过度饥饿和暴饮暴食，并可采取生姜泡水、穴位按摩等中医方法缓解症状。
- 皮肤瘙痒：**皮肤瘙痒是透析患者常见的皮肤并发症之一。患者应保持皮肤清洁干燥，避免过度搔抓，并可采用中药外洗等方法缓解症状。

方法缓解症状。

5. 肌肉痉挛：肌肉痉挛可能是由于缺钙引起的。患者应在医生的指导下合理补充钙剂和维生素D。

6. 感染：感染是透析患者常见的并发症之一。患者应遵循医生建议加强自身防护，避免去人群密集的场所，并按时接种疫苗。透析是一种常用的肾脏替代治疗方式，但在治疗过程中可能会出现一些并发症。本文介绍了透析并发症的预防与处理方法，包括饮食控制、合理运动、定期检查、避免不良生活习惯、保持良好心态等。同时，患者应积极配合医生的治疗建议，及时处理低血压、高钾血症、恶心呕吐、皮肤瘙痒、肌肉痉挛和感染等常见并发症。家属也应给予患者关爱和支持，帮助患者更好地应对并发症带来的挑战。只有通过全面的预防和处理措施，才能确保透析患者的健康和

（作者单位：河北省张家口市万全区医院）

## 消化性溃疡的临床表现及预后措施

□ 马连国

消化性溃疡是一种常见的消化系统疾病，其典型症状包括上腹部疼痛、烧心、反酸、嗝气、恶心等。这些症状通常在餐后加重，疼痛有一定的节律性。消化性溃疡的预后与多种因素有关，包括年龄、性别、病情严重程度、诊断时并发症的存在情况以及治疗后的随访。以下是对消化性溃疡临床表现及预后的科普知识：

### 一、临床表现

- 腹痛：**腹痛是最常见的症状，通常在上腹部，即剑突下，疼痛性质可以是隐痛、烧灼痛、胀痛等。腹痛的节律性取决于溃疡的位置和有无并发症。典型的症状为餐后痛，因为进食后胃酸分泌增多，会刺激溃疡面引起疼痛，而下一餐前痛可缓解。
- 反酸、烧心：**反酸是指胃内容物反流至咽部，而烧心是指胸骨后或剑突下烧灼感。这些症状常见于食管反流病和消化性溃疡。
- 其他症状：**消化性溃疡患者还可能

出现嗝气、恶心、呕吐、腹胀等症状。严重的患者可能会出现消化道出血、穿孔、幽门梗阻等并发症。

### 二、诊断

诊断消化性溃疡的主要方法包括胃镜检查、幽门螺杆菌检测。胃镜检查可以观察溃疡的部位和大小，同时取活检进行病理检查。幽门螺杆菌检测可以通过C13呼气试验、粪便幽门螺杆菌抗原检测等方法进行。

### 三、预后

消化性溃疡的预后与多种因素有关，包括年龄、性别、病情严重程度、诊断时并发症的存在情况以及治疗后的随访。一般来说，消化性溃疡经过积极的治疗是可以治愈的，但老年人、合并基础疾病较多或有并发症的患者预后较差。

- 年龄：**年轻患者的预后通常比年长患者的要好。
- 性别：**女性患者通常比男性患者更

容易康复。

3. 病情严重程度：较轻的消化性溃疡患者经过积极的治疗后通常可以很快恢复，而严重溃疡的患者可能需要较长时间的治疗和恢复。

4. 并发症的存在情况：并发症的出现会严重影响消化性溃疡的预后，如消化道出血、穿孔、幽门梗阻等并发症会增加治疗的难度和时间。

5. 治疗方法：药物治疗是消化性溃疡的主要治疗方法之一，而手术治疗通常用于治疗并发症。治疗方法的选择需要根据患者的具体情况来决定。

总之，消化性溃疡是一种常见的消化系统疾病，经过积极的治疗是可以治愈的。在日常生活中，保持良好的生活习惯和情绪，避免过度劳累、紧张等不良因素，有助于预防消化性溃疡的发生。如果出现上述症状，应及时就医，以便得到及时的治疗和正确的指导。

（作者单位：迁西西力医院）

## 麻醉药物的选择和使用方法

□ 张连坡

麻醉药物的选择和使用，通常需要考虑许多因素，包括手术的复杂性、患者的健康状况、手术时间以及患者的个人和心理因素等。麻醉药物的选择和使用是一个专业而复杂的领域，需要由经过培训的麻醉医师来执行。下面将简单介绍麻醉药物的选择和使用，以及它们对人体可能产生的影响。

### 一、麻醉药物的选择和使用

麻醉药物的选择通常基于其作用时间、副作用和效果。不同的手术可能需要不同类型的麻醉药物，也可能需要不同的麻醉方式（例如局部麻醉或全身麻醉）。这些药物通常通过静脉注射、肌肉注射或局部注射进入人体。麻醉

药物的使用量也至关重要。过量的麻醉药物可能导致严重的副作用，甚至危及生命。

### 二、麻醉药物对人体可能产生的影响

- 镇静和镇痛：**麻醉药物的主要作用是使患者感到舒适，进入镇静和镇痛状态。随着麻醉药物的逐渐起效，患者的疼痛感会减轻，意识会变得模糊。
- 遗忘和意识障碍：**一些麻醉药物会影响人的记忆力和意识。这可能会导致患者在手术后的短时间内忘记手术过程中的某些细节。严重的情况下，可能会导致严重的意识障碍。
- 呼吸和循环系统的影响：**一些麻醉药物通常会抑制呼吸和循环系统。如果麻醉药

物剂量过大，呼吸和循环系统可能会受到严重影响，导致缺氧和酸中毒。

4. 恶心、呕吐和腹泻：一些麻醉药物可能会引起恶心、呕吐和腹泻等副作用。但大多数情况下，这些症状都是暂时的，随着时间的推移会自然消失。

5. 药物过敏反应：极少数情况下，一些患者会对麻醉药物产生过敏反应，这可能会表现为皮疹、呼吸困难、低血压等症状。

### 三、使用麻醉药物时的注意事项

在使用麻醉药物时，患者应遵循医生的指示和指导。患者应保持平静，不要随意移动或咳嗽，因为这些都可能

导致麻醉药物的剂量不均，从而影响效果。此外，患者应避免饮酒或使用可能影响麻醉的药物。在手术前，患者应禁食水（局部麻醉除外），以防止呕吐和窒息。在手术后，患者应继续遵循医生的建议，以促进康复。

总的来说，麻醉药物是手术中不可或缺的一部分，它们的使用是为了使手术过程更加安全和舒适。然而，麻醉药物的使用需要严格的专业指导和监督。患者应在医生的指导下使用麻醉药物，并了解其可能产生的影响。了解这些信息可以帮助患者更好地与医生合作，共同确保手术的安全和成功。

（作者单位：河北省任丘市人民医院）

## 冠心病介入治疗技术的优缺点

□ 张旭光

冠心病介入治疗是一种先进的医疗技术，旨在通过导管、球囊和支架等设备，疏通堵塞的冠状动脉，恢复心肌的血液供应。尽管冠心病的介入治疗已广泛使用，但仍有许多人对这一治疗方法感到困惑。本文将向读者提供有关冠心病介入治疗的基本知识，以帮助解答您的疑问。

冠心病介入治疗是一种在患者心脏内部操作的治疗方法。通过介入治疗，医生可以打开或重建狭窄或阻塞的冠状动脉，以改善心肌的血液供应。介入治疗是一种微创的手术方法，通过一根小的导管进入血管，然后使用球囊或支架来扩大狭窄的部分。

介入治疗适用于各种类型的冠心病患者。通常，它被用于治疗那些冠状动脉严重狭窄的患者，尤其是那些通过药物治疗效果不佳的患者。介入治疗可以有效地改善心肌的血液供应，并降低心脏病发作的风险。然而，介入治疗并非所有冠心病患者的最佳选择。在某些情况下，外科搭桥手术可能是更好的选择。因此，医生会根据患者的具体情况来决定最适合的治疗方法。

**优点：**介入治疗是一种相对较小的手术方法，通常只需要局部麻醉即可进行。它可以在短时间内恢复心肌的血液供应，并显著降低心脏病发作的风险。此外，介入治疗通常比传统的心脏搭桥手术具有更好的恢复时间和效果。

**缺点：**尽管介入治疗有许多优点，但它也有一些缺点。首先，它是一种有创性操作，可能会引起一些并发症，如穿刺部位出血、血管损伤和心脏穿孔等。其次，介入治疗可能需要多次手术才能完全解决问题，特别是对于复杂和多支冠脉病变的患者。

在接受介入治疗之前，患者通常需要进行一系列的检查和评估。这包括心电图、超声心动图、血管造影等。医生会根据检查结果来确定最适合的治疗方案。此外，患者需要在治疗前进行禁食和水化，并准备好必要的个人物品如衣物、水杯、药品等。同时，患者应保持

良好的心态和充足的休息，以应对手术带来的身体变化和不适感。

冠心病介入治疗是一种有效的治疗方法，可以帮助改善心肌的血液供应，降低心脏病发作的风险。了解冠心病的介入治疗的基本知识可以帮助患者更好地理解这一治疗方法，并做出明智的决策。

（作者单位：河南省驻马店市第一人民医院）

## 支气管肺炎的综合治疗措施

□ 王菊

支气管肺炎是呼吸系统最常见的疾病之一，多见于儿童，但成年人及老年人也不少。此病可发生于任何年龄，但以婴幼儿及体弱多病者多见。支气管肺炎的典型症状为发热、咳嗽、气促及肺部固定性中、细湿啰音，但治疗措施较多。除了针对其病原体进行抗感染治疗外，还有对症、营养支持、预防并发症等综合治疗措施。

### 一、成年人治疗措施

- 一般治疗：**患者应卧床休息，避免劳累，补充足够水分，保持室内空气流通，避免继发细菌感染。
- 病原学治疗：**针对致病菌选择敏感抗生素，根据药敏试验选择抗生素。一般肺炎

的治疗首选青霉素类抗生素。病情严重伴有咳血、呼吸功能差、有严重缺氧现象的患者可能需要输注血管活性药物。有胸腔积液的患者要给予胸腔抽液或胸腔闭式引流等治疗。

3. 对症治疗：对高热者可用物理降温；对于中度发热和风寒咳嗽者可口服药物治疗；对于剧烈咳嗽、痰液黏稠不易咳出者，可同时使用静脉输液祛痰药物，也可适当使用支气管舒张剂，以缓解临床症状。对于年老体弱患者痰液难以排出时还可给予气道湿化、使用雾化器等人气道治疗方法。

### 二、老年人治疗措施

老年人由于体质虚弱、机体免疫力低下

等因素，在治疗上相对更为复杂和困难。除了基本的病原学治疗和对症、营养支持治疗外，还要特别注意以下几点：

1. 增强免疫力：给予营养丰富的饮食，适量增加富含维生素C、E、A的食物摄入，如胡萝卜、鱼油等。必要时可采用免疫调节剂或中医中药治疗。

2. 预防并发症：密切观察病情变化，注意有无并发症出现，如呼吸衰竭、心力衰竭、脑水肿等。一旦出现异常情况，应及时就医处理。

3. 心理治疗：老年人肺炎病情恢复较慢，易产生焦虑、抑郁等不良心理状态。因此，家属应给予关心和理解，帮助患者树立战胜疾

病的信心。

4. 家庭护理：老年人肺炎易发生感染后出现发热症状，此时应密切监测体温变化，如超过38.5℃应及时物理降温。同时保持口腔卫生，避免因发热引起的口腔内细菌繁殖。

总之，支气管肺炎的综合治疗措施包括病原学治疗、对症支持、营养支持、预防并发症等。对于成年人及老年人来说，由于其体质特点及病情状况，在治疗上应更加重视增强免疫力、预防并发症的发生。同时，心理治疗和家庭护理也是治疗过程中的重要组成部分。只有全面综合的治疗措施才能取得最佳效果，帮助患者早日康复。

（作者单位：河北省任丘市人民医院）