

中风急救的黄金时间与关键措施

□ 黄品仙

中风,医学上称为脑血管意外或脑卒中,是现代生活中常见的一种急性脑血管疾病,它的发生往往突如其来,危害极大。中风可以分为缺血性和出血性两大类,其中缺血性中风占比约为85%,出血性中风则占15%。本文将为大家介绍中风的黄金急救时间及关键急救措施,以提高公众对中风紧急处理的认识和能力。

一、中风的黄金急救时间

中风的黄金急救时间这一概念,是基于一个医学上的共识:中风发生后,脑细胞开始经历缺氧和营养不良的过程,而这个过程在一定时间内是可逆的。时间定义的关键在于,它提供了一个治疗窗口,让医生有机会通过药物或手术干预来恢复脑部的血流,减少永久性的损伤。对于缺血性中风,这个窗口一般认为是4.5小时,这是基于临床试验和医学研究得出的结论。在这个时间段内,溶栓治疗最为有效,可以帮助溶解阻塞脑血管的血栓,恢复血流,减少脑损伤。而对于出血性中风,由于脑内出血可能导致迅速增加的颅内压力,对生命构成直接威胁,故黄金时间需要更迅速的响应。出血性中风的患者需要尽快进行头颅CT扫描,确诊后可能需要神经外科的紧急手术来减轻颅内压力,阻止进一步的

脑损伤。

黄金时间的重要性不仅体现在救治效果上,更关乎患者后续的生活质量。研究显示,在黄金时间内接受治疗的患者,其康复过程比晚期接受治疗的患者要快,后遗症也相对较轻。因此,公众教育在中风预防和治疗中占有非常重要的地位,需要通过多种渠道提高人们对中风黄金时间的认识,促使在中风发生时能够迅速采取正确行动。

二、中风急救的关键识别

中风的急救关键在于快速、准确地识别症状并作出反应。FAST法则则是目前国际上推广和应用最为广泛的中风识别工具。通过面部下垂、手臂无力、言语不清的快速检查,即使非专业人士也能在第一时间判断出可能发生的中风并迅速呼叫急救电话。面部下垂通常体现在患者一侧的眼睛或嘴角无法与另一侧对称,可能伴随着无法控制的流涎。手臂无力则可能表现为患者无法双臂同时举起或者一侧手臂无法维持举起状态。言语不清可能是说话含糊,或者患者自己也感觉到说不出话来,或者说话完全不合逻辑。这些症状的出现往往预示着大脑某部分的功能受到了损害。除了FAST法则,还应注意其他一些可能的中风信号,比如突发的剧烈头痛,突

然的视力丧失或者双眼模糊以及突然的平衡失调或协调功能障碍。这些症状可能是中风发生的另一个信号,也应当引起高度重视。

三、急救关键措施

1.紧急呼救:一旦发现中风症状,立即拨打本地的紧急服务电话(如911或当地的紧急医疗服务号码)是急救中最紧迫的步骤。在通话中,提供患者的具体症状、发病的时间点、患者的既往健康状况、目前的位置以及任何可能影响救援速度的信息。清晰和准确的信息将帮助急救人员更快做出反应,同时也会影响他们到达现场后的救援策略。例如,如果患者有已知的药物过敏史,告知急救人员这一点将有助于他们避免在救援中使用可能引起反应的药物。

2.稳定体位:在救护车到达之前,保持患者的稳定体位对预防患者进一步受伤至关重要。患者应平躺,避免任何可能导致颈部或头部受伤的运动。如果需要,可以使用枕头或折叠的衣物将患者的头部和肩部轻轻抬高,有助于减少脑内压力。如果患者呕吐,应将患者的头部轻轻转向一侧,以保持气道的畅通,防止呕吐物吸入呼吸道。此外,应确保患者身体的热量不会过度丢失,尤其是在寒冷的环境中,可以用毯子覆盖患者。

3.监测生命体征:在等待专业救援人员到来的同时,应该监测患者的生命体征,包括意识水平、呼吸和脉搏。如果患者失去意识且没有呼吸或没有脉搏,应立即开始进行心肺复苏(CPR)。即使未经过专业培训,进行胸外按压也可能救患者一命。如果可能的话,可以寻找自动体外除颤器(AED)设备,它可以在心跳失常时给予必要的电击恢复心跳。

4.忌口与药物禁忌:在患者被专业医疗人员评估前,不要给患者吃喝任何东西,因为中风可能导致吞咽困难,进食和饮水可能会引起窒息。此外,除非有医疗指示,否则不要在给患者使用任何药物,包括阿司匹林,因为在未确定中风类型时,错用药物可能会加重病情,尤其是在出血性中风的情况下。

中风的黄金急救时间是救治效果的关键。每个人都应该学会如何识别中风的迹象,掌握基本的急救知识和技能。在中风的防治过程中,社会宣传教育的普及同样重要,这有助于提高人们的急救意识和能力。通过公众的共同努力和医疗体系的密切配合,我们能够大大降低中风带来的伤害,提升患者的生活质量。让我们携手同行,为中风这个严峻的健康问题贡献力量。

(作者单位:广西百色市人民医院)

镇痛分娩的优点与潜在风险

□ 孔保宗

镇痛分娩,作为现代分娩方式的一种,越来越受到广大孕产妇的欢迎。它通过医学手段减轻或消除分娩时的疼痛,使得整个生产过程对母亲来说更为舒适。然而,任何医疗干预都有其双面性,镇痛分娩也不例外。本文将围绕镇痛分娩的优点与潜在风险,以帮助预备父母更全面地理解这一分娩方式。

一、镇痛分娩简介

1.镇痛分娩方法:镇痛分娩通常指的是在分娩过程中使用各种方法减轻产妇的疼痛。最常见的镇痛方式是硬膜外麻醉,它通过在脊柱外膜空间注射麻醉药物来阻断疼痛信号的传递。此外,还有其他方法如吸入镇痛、静脉镇痛等。选择哪种镇痛方式取决于产妇的个人情况、偏好和医院的可用资源。2.镇痛分娩适应症:镇痛分娩适用于大多数正常分娩的产妇。特别是对于那些疼痛敏感、有特殊医疗条件或者是首次分娩的产妇,镇痛分娩可以是一个很好的选择。然而,对于一些有特定健康问题的产妇,如某些凝血障碍,可能不适合使用某些镇痛方法。3.镇痛分娩的过程:在实施镇痛分娩之前,医

生会与产妇进行详细的沟通,解释可能的风险和好处,并根据产妇的情况提供建议。进行镇痛分娩时,医生和护士会密切监控产妇和胎儿的状况,以确保安全。整个分娩过程中,医疗团队将根据需要调整麻醉剂量,同时评估是否需要额外的医学干预。

二、镇痛分娩的优点

1.疼痛缓解:镇痛分娩通过使用药物或其他医学手段减轻或消除分娩疼痛,提供一种人性化的分娩选择。对于许多产妇来说,分娩时的疼痛是难以忍受的。使用镇痛手段可以使产妇在分娩过程中体验到较少的疼痛,从而保持身体上的放松,有助于顺利进行分娩过程。疼痛缓解不仅减少了生理上的压力,还能帮助产妇在心理上保持镇定,从而更积极地参与到分娩过程中。2.心理影响:减轻分娩疼痛还可以显著降低产妇的心理压力。疼痛和恐惧往往是紧密相连的,通过镇痛可以减少产妇对分娩的恐惧,从而避免产生焦虑或是紧张的情绪。一个平静的心态有利于分娩过程的顺利进行,并可能减少分娩时出现的问题。此外,积极

的心理状态还有助于产后恢复,减少可能的心理障碍,如产后抑郁。3.分娩过程的干预:镇痛分娩为医生在必要时进行医学干预提供了条件。在一些特殊情况下,如胎位异常或产程过慢,镇痛可以使产妇保持镇静,这样医生可以更容易地进行手术操作或使用其他医疗设备帮助分娩,提高了分娩安全性。

三、镇痛分娩的潜在风险

1.生理风险:镇痛分娩虽然能有效减轻疼痛,但也可能伴随一些生理上的副作用。比如,硬膜外镇痛可能导致极少数产妇血压下降,从而需注射额外的药物来维持血压稳定。此外,还可能出现发热、头痛等现象,以及在分娩过程中胎心率变化,这需要医生和护士密切监控,确保母婴安全。2.分娩过程的延长:使用镇痛方法,尤其是硬膜外镇痛,可能会延长分娩的时间。特别是在第一产程,可能因为镇痛使得产妇感觉到的宫缩减弱,从而减缓宫口开张的速度。在第二产程,产妇可能会因为下半身感觉减弱而不容易有效地用力,这可能会增加用产钳或吸引器

辅助分娩的需要。3.干预增多:镇痛分娩可能会降低产妇的自然分娩能力,导致更频繁的医学干预。例如,如果分娩进程缓慢,医生可能需要使用催产药物来加快宫缩。同时,如果产妇因为镇痛而难以有效推进分娩进程,可能会增加使用产钳、吸引器甚至进行剖宫产的可能性。4.母体恢复的影响:分娩后的恢复过程也可能受到使用的镇痛方法的影响。比如硬膜外麻醉后,产妇可能会在分娩后短期内经历腰背部疼痛或头痛,这可能会影响她们在产后初期的活动能力。尽管这些症状通常会随着时间逐渐减轻,但它们可能会对产妇初期的护理和恢复带来不便。

综上所述,镇痛分娩的确为产妇提供了一个在减少分娩痛苦的同时,可能带来更为平顺分娩体验的选择。然而,镇痛分娩并非万无一失,它的潜在风险也是不容忽视的。对于准父母来说,了解这些优点与风险,与医疗团队充分沟通,并根据个人的身体情况和医生的专业建议做出明智的选择,是进行镇痛分娩前的必要准备。

(作者单位:广西百色市妇幼保健院)

医院供应室设备的日常维护与保养技巧

□ 韦秀云

在医院的运营管理中,供应室设备的维护与保养是保障医疗服务质量的重要环节。良好的维护和保养不仅能延长设备的使用寿命,减少突发故障的发生,还能确保医疗安全,提升医疗服务的效率和质量。因此,本文将为大家介绍医院供应室设备日常维护与保养的技巧,以便医院管理人员和相关工作人员能够更好地执行这些任务。

一、了解设备使用与维护手册

1.阅读并理解制造商的指南:制造商提供的使用与维护手册是每一台设备不可分割的一部分,它包含了设备的基本信息、操作流程、维护周期及方法等重要内容。这些手册通常包含图文并茂的说明,有助于用户快速理解设备的工作原理和操作方式。对于医院供应室的关键设备来说,准确遵循这些指南不仅能保障设备的正常运行,还能预防潜在的安全风险。因此,供应室管理者需确保所有操作人员都能接触到这些手册,并能根据手册内容对设备进行正确的操作和维护。

2.定期培训维护人员:由于医疗技术的不断进步,设备制造商可能会对设备进

行更新或改进,相应的维护技术和方法也会随之变化。因此,应定期对供应室的工作人员进行培训。这些培训可以是内部的分享会,也可以是邀请设备制造商的技术人员进行专业培训。通过培训,工作人员不仅能及时更新自己的知识库,还能在实践中避免因操作不当而对设备造成损害,确保设备能够在最佳状态下运行。

二、定期的设备检查与清洁

1.设定检查和清洁的时间表:根据设备的使用频率和重要性,来制定一套科学合理的检查和清洁时间表。例如,对于经常使用的灭菌器和高温高压灭菌设备,可能需要在每次使用后进行清洁和检查,以确保其性能稳定。而对于一些不经常使用的辅助设备,则可以适当延长检查和清洁的周期。此外,还应考虑到设备的工作环境,如在湿度较大或灰尘较多的环境中使用的设备,可能需要更频繁的维护和清洁。

2.执行彻底的清洁程序:清洁程序不仅包括对设备外表的擦拭,还应包括对设备内部、通风口、过滤器等部件的清洁。使用合适的清洁剂和工具对设备进行清洁

时,需要特别注意不要使用可能对设备造成损害的腐蚀性清洁剂。此外,清洁过程中需要遵循制造商的指导,避免液体渗入设备内部,导致电路短路或其他损害。

三、定期维护与更换易损件

1.识别和更换易损件:医院供应室的设备中有许多细小但关键的部件,如密封圈、过滤器等,这些部件容易磨损或老化。定期检查这些易损件的状态,并及时更换,是防止设备突然故障的关键。比如,对于一台常用的自动灭菌器,其门密封圈如果出现磨损,可能会影响灭菌效果,甚至导致灭菌失败,影响医疗安全。

2.记录维护历史:记录维护历史有助于设备的长期维护管理。这不仅包括维护日期、维护内容,还应包括更换部件的型号和来源、维护人员的姓名等信息。这样的详细记录不仅可以帮助管理人员追踪设备的维护状况,还可以在设备出现问题时,快速定位问题来源,提高维护效率。

四、应对设备故障的策略

1.建立快速响应机制:医院供应室设备的突发故障可能会直接影响到医院的日常运营。因此,建立一套快速响应机制是非

常必要的。这包括设立专门的故障报告渠道、故障评估机制以及紧急维修团队。一旦设备出现故障,能够迅速启动应急程序,最小化故障对医院运营的影响。

2.与设备供应商合作:与设备供应商保持良好的合作关系,可以在设备发生故障时获得迅速的技术支持和配件供应。许多供应商提供24小时的技术支持服务,一旦设备出现问题,可以立即获得专业的指导和帮助。此外,对于一些复杂的设备故障,供应商的技术人员可以提供现场服务,帮助快速解决问题。

综上所述,医院供应室设备的日常维护与保养是确保医疗服务顺利进行的关键。通过了解和执行设备使用与维护手册的指导,制定合理的检查与清洁时间表,及时维护和更换易损件,以及建立有效的设备故障应对策略,医院可以大大提升其设备的使用效率和寿命,从而为患者提供更高质量的医疗服务。医院管理人员和供应室工作人员应将这维护与保养技巧作为日常工作的一部分,确保设备始终处于最佳状态。

(作者单位:广西柳州市潭中人民医院)