

# 慢阻肺的症状和治疗方法

□ 李小晋

慢阻肺(COPD)是一种呼吸道疾病,其主要特征是不完全可逆的气流受限。那么,COPD的症状以及治疗手段都包括哪些呢?

## 一、COPD的常见症状有哪些

1、慢性咳嗽:咳嗽被视为人体排泄呼吸道内的粘稠物质和其他刺激性物质的一种手段,然而,COPD患者的咳嗽产生的痰往往呈现白色粘液或浆液性泡沫性痰,早晨患者的咳嗽往往更为强烈。如果进行锻炼或者抽烟,咳嗽的情况就会变得更严重。尽管并未出现任何感冒或流行病的迹象,但咳嗽依然会一直存在。

2、呼吸有喘鸣音:在通过窄窄的呼吸道进行呼吸的过程中,可能会感觉到一种叫做呼吸喘息的声响。此种现象通常出现在COPD的患者身上,其呼吸系统由于粘稠的痰液堵塞所导致。然而,此种呼吸的喘息声并非意味着已经得了COPD,实际上,此种喘息的声响还可能是气喘或肺部疾病的一个标志。

3、呼吸困难:在肺部出现炎症或受损,导致呼吸受阻的情况下,可能会感到呼吸困难,甚至无法正常呼吸。特别是在进行体

力活动的时候,COPD的症状更为明显,此种情况可能会对日常生活产生影响。无论是在行走、穿衣、洗澡还是做一些基本的家务,都可能感到呼吸困难。如果症状严重,甚至连休息的机会也可能无法获取。

4、疲倦:在呼吸受阻的情况下,身体无法获取充足的氧气来滋养血管和肌肉。此种缺氧的情况会让行走速度减缓,同时也会感到困倦。此种困倦的感觉往往源于肺部需要投入更大的努力来吸收和排除大量的二氧化碳,从而感到筋疲力尽。

5、频繁呼吸道感染:COPD的患者在处理肺部的细菌、病毒、污染和灰尘等刺激性物质方面存在一定的挑战,这使得患者更容易受到感冒、流感和肺炎的影响。维护良好的个人卫生和注射疫苗能够帮助减少这些疾病的发生。

6、体重减轻:对于COPD的长期患者来说,患者可能会注意到自己的体重在下降。这是因为其呼吸困难使得脂肪的消耗增加,从而引发体重的下降。同时,疲劳、呼吸急促也会影响其饮食摄入。此外,血液中的二氧化碳含量过高也会引发早上的头疼,这是因为血液在通过受损的肺部时,需

要经过一段时间才能被输送,这使得心脏承受的压力增加,从而导致腿部和脚踝出现肿胀。

## 二、COPD的主要治疗方法

1、疾病稳定期:COPD的治疗应依照其严重性,每个阶段的治疗策略各异。当疾病趋于平稳时,主要使用的是药品,包括支气管舒张剂和糖皮质激素。然而,必须明白,所有的COPD治疗药品仅能缓解患者的不适感,并无法阻止呼吸道功能的衰退,因此,良好的日常护理显得十分重要。

2、疾病急性加重期:在疾病的表现出现明显的恶化,且未见明显改善阶段,将其定义为疾病的急剧恶化阶段。在此阶段,可以考虑使用抗胆碱药,该类药品的优势在于其种类繁多,副反应小,且其疗效明显,因此,能够被应用到吸入式的治疗中。在这个阶段,患者可能遭遇到各种严峻的病情,例如呼吸急促、咳嗽更为频繁、痰液增多等。这些病情不只是降低了患者的日常生活品质,也可能给其身体健康带来巨大的风险。所以,立即实行有力的医疗手段非常必要。作为一种普遍使用的医疗手段,抗胆碱药品能够明显地扩张支气管、降低黏液

的产生并且起到抵御炎症的功能。通过雾化吸入的手段,这些药品能够直接影响患者的呼吸系统,迅速地改善病情的严重程度。相较于传统的口服药品,雾化吸入的方法能够提供更高的药品使用效果,并且能够产生更好的治愈效果,所以在医学领域得到了大量的运用。在治疗效果上,抗胆碱药的不良反应比较罕见。一般来说,其不良反应如口渴、口干,然而,这些问题往往会随着时间的推移而缓解。另一方面,由于其对心脏及血液系统的伤害不大,所以适合所有的年纪和身体状态的患者使用。毫无疑问,在应用抗胆碱药品的过程中,还是要按照医师的意见和引导。医师将依照患者的实际疾病程度以及健康状态,设计出最佳的治疗策略,同时也要对药品的成效以及可能的不良反应保持高度警惕。

总之,COPD的症状和疗法各不相同,患者需要根据自身的实际状况选择适当的治疗策略,并在医生的指导下进行治疗和管理。此外,维持健康的生活习惯和生活方式也是预防和治疗COPD的关键步骤之一。

(作者单位:山西太原中西医结合医院)

# 常见的急救护理小知识

□ 张冰

在生活当中经常会出现各种各样的意外,当发生意外之后,在医护人员到达现场之前,需要采取及时有效的措施进行护理,从而能够为后续的治疗奠定良好的基础,挽救病人的生命安全。那么当发生意外之后,该如何进行正确的急救护理呢?接下来本篇文章就为大家介绍几种生活当中比较常见的急救护理知识。

## 一、触电急救护理

一旦发现有人触电之后,需要施救者第一时间能够寻找到电源并将其切断,若是暂时无法找到电源,可以寻找木棍等一些绝缘的物体,将触电者与电源分离之后,检查触电者的反应,若此时已经失去了呼吸和心跳,则需要立即对其实施心肺复苏以及人工呼吸,现场其他人员尽快拨打120急救电话。在实施心肺复苏时需要施救者给予触电者平卧位并充分暴露胸部,之后使用一只手掌紧紧贴在触电者的胸部两乳头连线中点的位置,将双手十指交扣,掌根重叠,掌心略微翘起,保持双侧上肢伸直的姿势,运用身体的力量垂直向下按压,按压的深度大约在5~6cm左右之后恢复原状。按压的频率为

100~120次/min。

在实施人工呼吸时,施救者需要严格的检查触电者口腔当中是否存在分泌物或异物并及时清除,一手放在触电者前额,并用拇指和食指捏住其鼻孔,另一手握住其下巴,使头尽量后仰,保持气道开放状态。施救者深吸一口气,张口完全包住触电者的嘴,向其口中连续吹气2次,大约1~2s左右,见胸廓部位微微隆起,再放松捏住鼻孔的手,俯耳可听见有气流呼出的声音。

心肺复苏以及人工呼吸的比例为30:2,直到医护人员赶到现场为止。

## 二、溺水急救护理

溺水的进程一般相对较快,因此在急救时也要争分夺秒,一般在溺水后的4~6min会导致病人心跳停止,死亡在溺水后的6~9min死亡率高达65%,若是超过25min死亡率则会达到100%。但是若是在1~2min内能够进行正确的急救护理,就能够有效地挽救病人的生命。

首先,需要将溺水者鼻口腔当中的污物彻底清除。其次,让溺水者平卧解开其领口的纽扣,使其能够保持呼吸顺畅,之后实

施人工呼吸的急救护理。最后,将溺水者的头部偏向一侧,实施心肺复苏的急救护理,此时溺水者胃部的积水也会顺着心肺复苏的动作自然流出。

## 三、噎食急救护理

1、海姆立克急救法是常用的噎食急救护理措施,需要施救人员站在被救人员的身后,用一只手握拳拇指朝上放置在被救者的上腹部位置(肚脐上两指处),而另一只手则需要放在握拳的手上方,并保证拇指没有被遮挡,向上向内的快速用力进行反复冲击,直到被救人员被卡的异物吐出为止。

2、自救:若是出现噎食之后,周围没有他人,病人可以用一只手握拳,另一只手包裹住拳头,用双手向内向上的方向不断的冲击自己的腹部,或者弯下腰将腹部抵在椅子背、桌子边缘、扶手栏杆等位置,施加向上向内的冲击力,直到异物吐出为止。

## 四、烫伤急救护理法

当发生烫伤之后,若是范围较小,需要立刻使用流动的自来水对烫伤的部位进行反复的冲洗,直至烫伤部位的灼伤感减轻为止,此外也可以使用毛巾进行冷敷。

若是烫伤的面积相对较大,需要将整个身体都浸泡在冷水当中,充分地减轻灼热感,之后使用绷带或者纱布进行覆盖,避免伤口部位受到污染而产生感染,之后到医院进行急救。

## 五、脑溢血急救护理

再发生脑溢血之后需要家属第一时间能够保持冷静,不能为了叫醒病人而大喊大叫,或者用力摇动昏迷的病人,这样很容易导致病人的病情迅速恶化。

正确做法是要让病人能够平卧在床上,但由于颅内压升高的现象很容易导致病人出现喷射性呕吐的情况,此时需要家属能够立即将病人的呕吐物清除掉,避免由于呕吐物产生的堵塞而出现窒息的现象,同时需要家属能够将病人的头部偏向一侧,这样也可以有效地避免呕吐物进入到呼吸道。

希望通过本篇科普文章,能够让大家掌握一些常见的急救护理常识,在发生意外事件之后,第一时间进行有效的处理,并拨打120急救电话。

(作者单位:山西省太原市急救中心)

# 输血前你必须知道的事

□ 张玲 贺雪花

输血,作为一种医疗手段,已经在全球范围内挽救了无数生命。然而,正如一句古语所说,“输”到用时方恨少,也就是说我们往往在急需输血时,才意识到对于输血的知识了解得并不够深入。因此,在面临输血的重要决策时,了解输血前必要知识是非常重要的!!!

## 一、输血的基本原理你要知道

输血的基本原理是基于血型相容性的原则。人体的血液分为不同的血型,如A型、B型、AB型和O型,每种血型都有其独特的抗原和抗体,为保证输血的安全性和有效性,必须确保供血者的血液与受血者的血液相容。于输血期间,供血者的红细胞、血浆或其他血液成分通过静脉输送到受血者的体内。这些血液成分可以替代受血者体内缺失或功能受损的部分,从而改善其生理状况。

## 二、输血的应用范围

输血作为一种重要的治疗手段,广泛应用于临床各科,不论是在血液系统疾病,还是在创伤、手术、癌症等领域中,输血都发挥着不可替代的作用。例如:在急性失血的情况下,及时输血可以挽救患者的生命;在贫血、

白血病等血液系统疾病中,输血可以改善患者的生理状况,为后续治疗提供条件。

## 三、“输”到用时方恨少——输血前你必须知道的事

1、输血前必须落实交叉配血操作:作为一种常见的医疗手段,输血并非简单的“注入血液”过程,而是一个充满风险与挑战的医学操作。为了确保输血的安全性和有效性,交叉配血成为了关键的一环。交叉配血的核心目的在于检测供血者和受血者的血液中是否存在抗原抗体反应的可能性,抗原抗体反应就是供血者血液中的某些成分可能会被视为“异物”而被受血者的免疫系统攻击,从而引发一系列不良反应。在进行交叉配血时,医护人员会采集供血者和受血者的血液样本,并通过一系列复杂的实验手段来检测其中的红细胞、白细胞和血小板等关键成分。这些实验不仅可以确认供血者和受血者的血型是否匹配,还可以评估他们之间的免疫相容性,从而确保输血过程不会引起严重的并发症。

2、输血前必须做到三查七对:我们来看看“三查”的具体内容。输血前的三查主要指

的是对血液的外观、质量和有效期的检查;血液的外观检查可以通过观察血液的颜色、形态和透明度等指标,初步判断血液是否存在异常;质量检查则包括对血液的化学成分、细胞计数和凝血功能等指标的检测,以确保血液的质量符合标准,没有过期或变质的情况;除了血液的外观和质量检查外,有效期的检查同样不容忽视。血液是一种生物制品,具有一定的保质期,超过保质期的血液不仅可能失去原有的治疗效果,还可能产生有害物质,增加输血的风险。上述环节是至关重要的,因为变质的血液或不合格的血液成分可能引发严重的输血反应,甚至危及患者的生命。再来看看“七对”的具体要求。输血前的七对主要是对供血者和受血者的信息进行仔细核对。这包括姓名、性别、年龄、床号、住院号、血型以及血液成分等关键信息;核对这些信息的目的是确保输血对象正确无误,避免发生误输、错输等医疗事故。以姓名和性别为例,如果核对不仔细,可能导致将A患者的血液错误地输给B患者,或者将男性患者的血液输给女性患者。这不仅无法起到治疗作用,还可

能引发严重的输血反应,甚至威胁患者的生命。另外,血型和血液成分的核对更是至关重要,因为不同血型之间的输血可能会导致溶血反应等严重后果,甚至危及患者的生命,不同的血液成分具有不同的治疗作用 and 风险,如红细胞、血浆、血小板等,核对错误可能导致治疗无效或产生不必要的风险。

## 四、输血的风险与注意事项

虽然输血在医学领域发挥着重要作用,但它也存在一定的风险。除了血型不相容可能导致的输血反应外,输血还可能引起感染、过敏反应、输血相关急性肺损伤等并发症;在进行输血时,医生必须严格掌握输血指征,遵循输血规范,确保输血的安全性和有效性。总之,输血虽然是一种有效的治疗手段,但在使用过程中也存在一定的风险和潜在并发症。因此在输血前,我们必须充分了解输血的基本原理、血型匹配、输血过程中的注意事项以及风险。只有这样才能确保输血的安全性和有效性,让生命之花重新绽放光彩。

作者单位:山西白求恩医院(山西医学科学院、山西医科大学第三医院、同济山西医院)