

麻醉后可能出现的副作用及应对措施

□徐明禹

麻醉是现代医学中不可或缺的重要手段，在手术和某些诊疗过程中发挥着十分关键的作用。然而，麻醉并非完全无风险，麻醉后的副作用是患者和医护人员需要关注的问题。本文将介绍麻醉后可能出现的副作用，并提出相应的应对措施，以帮助患者和家属更好地应对麻醉后的恢复过程。

一、常见的麻醉后副作用

1、恶心和呕吐：恶心和呕吐是麻醉后最常见的副作用之一，尤其是在全身麻醉后。这种情况通常发生在手术后的早期阶段，对患者的舒适度和康复进程产生影响。

2、寒战和体温降低：手术过程中，特别是在长时间手术中，患者可能会出现寒战和体温降低的情况。这是由于麻醉药物对身体温度调节中枢的影响所致。

3、喉咙痛和声音嘶哑：使用气管插管进行全身麻醉后，患者可能会感到喉咙痛和声音嘶哑。这是由于插管引起的机械性刺激和咽喉黏膜的轻微损伤。

二、较少见但严重的麻醉后副作用

1、过敏反应：尽管罕见，但麻醉药物可能会引起过敏反应。这种反应可以是轻微的皮疹，也可以是严重的过敏性休克，需立即采取医疗措施。

2、呼吸系统并发症：麻醉后，部分患者可能会出现呼吸系统并发症，如呼吸抑制、支气管痉挛或肺不张。这些情况通常需要在术后监护中密切观察和处理。

3、神经系统并发症：麻醉可能导致神经系统的并发症，如暂时性记忆丧失、认知功能下降或长时间麻醉后苏醒延迟。这些症状通常是暂时性的，但需要特别关注。

三、麻醉后副作用的应对措施

1、恶心和呕吐的应对：麻醉前，医生通常会给予预防性药物以减少恶心和呕吐的发生。如果术后出现恶心和呕吐，可以使用抗呕吐药物，并让患者保持头部抬高的位置，以减轻症状。此外，避免进食油腻和刺激性食物，选择清淡易消化的饮食也有助于缓解恶心。患者可以在术后逐步增加饮水量，从液体食物开始，逐渐过渡到固体食物。

2、寒战和体温降低的应对：手术过程中和术后，保持患者的体温是非常重要的。使用加热毯、热水袋或暖空气设备可以有效预防和缓解寒战。术后尽早恢复活动也有助于体温的恢复。患者可以通过喝热饮、穿保暖衣物以及保持环境温暖来帮助体温回升。医护人员会定期监测患

者的体温变化，及时调整保暖措施，确保患者的舒适和安全。

3、喉咙痛和声音嘶哑的应对：对于喉咙痛和声音嘶哑，患者可以通过多喝温水、使用润喉糖或含片来缓解症状。避免大声说话和长时间讲话也有助于喉咙的恢复。患者可以尝试使用蒸汽吸入法，通过呼吸热蒸汽来湿润喉咙。此外，适当的休息和避免吸烟或接触其他刺激性物质也是缓解喉咙不适的重要措施。如果症状持续或加重，应及时咨询医生。

四、减少严重副作用的预防措施

1、过敏反应的预防：在麻醉前，医生会详细询问患者的过敏史，并进行必要的过敏测试。一旦发现患者对某种麻醉药物过敏，会选择替代药物以降低风险。

2、呼吸系统并发症的预防：在术前评估中，医生会特别关注患者的呼吸系统健康状况。对于有呼吸系统疾病史的患者，会采取额外的预防措施，如术前给予支气管扩张剂或术后密切监测呼吸功能。

3、神经系统并发症的预防：术前评估时，医生会评估患者的神经系统健康状况，特别是老年患者或有神经系统疾病史的患者。在麻醉过程中和术后，会采取措施监测

和保护神经系统功能，必要时给予患者心理支持和康复训练。

五、患者和家属的注意事项

1、术前准备：术前，患者应向医生详细提供自己的健康状况和药物过敏史，并遵医嘱进行必要的检查和评估。术前保持良好的心理状态和充分的休息也有助于减轻麻醉的副作用。

2、术后护理：术后，患者应按照医生的建议进行护理，包括按时服药、定期复查和避免剧烈活动。家属应密切关注患者的身体状况，及时发现并报告任何异常情况。

3、健康饮食和适当锻炼：恢复期间，保持健康的饮食和适当的锻炼可以促进身体的康复。多摄入富含蛋白质和维生素的食物，避免辛辣和刺激性食物，有助于提高免疫力和加快身体恢复。

总之，麻醉后的副作用虽然在某种程度上是不可避免的，但通过科学的预防和及时的应对，可以将风险降到最低。患者和家属在了解麻醉后可能出现的副作用及其应对措施后，可以更好地配合医生进行术前准备和术后护理，从而提高手术的安全性和成功率。

(作者单位：深圳市人民医院麻醉科)

公共卫生服务的多样化：应对不同人群的健康需求

□石国萍

公共卫生服务的核心目标是保护和改善人类健康。随着社会的不断发展和人口结构的变化，公共卫生服务的提供不仅需要覆盖广泛的人群，还必须适应不同人群的特定健康需求。本文将探讨公共卫生服务多样化的重要性，分析不同人群的健康需求，并提出相应的解决方案。

一、公共卫生服务多样化的必要性

公共卫生服务多样化的必要性源于人群健康需求的多样性。不同年龄、性别、社会经济地位、种族和文化背景的人群具有不同的健康风险和需求。

儿童和青少年：儿童和青少年时期是人类生长发育和健康习惯养成的关键阶段。他们需要的公共卫生服务包括定期的健康检查、疫苗接种计划、营养指导和心理健康支持等。特别是在青少年时期，性教育和预防性健康服务也是不可或缺的。

老年人：随着全球老龄化趋势的加剧，老年人的健康需求日益增加。老年人群体常见的健康问题包括慢性疾病（如心血管疾病、糖尿病和高血压）、认知功能下降和精神健康问题。为了满足老年人的需求，公共卫生服务应该提供连续性、综合性的慢性病管理、康复护理和社交支持。

妇女和孕产妇：妇女在不同的生命阶

段（如青春期、育龄期、孕产期和更年期）都有特定的健康需求。孕产妇尤其需要产前检查、分娩护理和产后恢复服务。同时，妇女的生殖健康和性健康也需要得到充分的关注和保障。

二、少数族裔和移民

少数族裔和移民群体可能面临语言障碍、文化差异和社会经济地位低下等问题，这些因素都会影响他们获得公共卫生服务的机会。为了提高这些人群的健康水平，公共卫生服务需要提供文化适应性强的健康教育和医疗服务。

三、应对不同人群健康需求的策略

为了有效应对不同人群的健康需求，公共卫生服务需要采取多层次、多样化的策略。这些策略应包括政策制定、资源分配、服务模式的创新和社区参与等方面。

政策制定：公共卫生政策的制定应以科学证据为基础，充分考虑不同人群的健康需求。政府可以通过立法和政策支持，确保儿童疫苗接种的覆盖率和质量，保障老年人获得必要的医疗和护理服务。

资源分配：公共卫生资源的分配应优先考虑健康需求较高和获取服务困难的人群。在农村和偏远地区，政府应增加医疗资源的投入，建立健全基层医疗卫生服务网络，确

保基本公共卫生服务的可及性和公平性。

服务模式的创新：为了提高公共卫生服务的效率和效果，服务模式的创新是必要的。通过互联网和移动技术的应用，可以实现远程医疗和健康管理，提高服务的便捷性和覆盖面。此外，社区健康中心和家庭医生制度也是应对不同人群健康需求的有效模式。

社区参与：社区参与在公共卫生服务中具有重要作用。通过社区卫生教育和宣传，可以提高公众的健康意识和自我保健能力。同时，社区参与还可以促进公共卫生服务的需求评估和资源分配，确保服务的针对性和有效性。

四、儿童疫苗接种计划

通过广泛的疫苗接种，许多传染病得到了有效控制。全国范围内，麻疹、脊髓灰质炎和白喉等疾病的发病率大幅下降。然而，在一些地区，疫苗接种率仍然偏低，尤其是在贫困和偏远地区。因此，政府和公共卫生机构需要加强疫苗接种的宣传和推广，确保所有儿童都能获得必要的免疫保护。

五、老年人慢性病管理

在老年人群中，慢性病管理是公共卫生服务的重点。在一些发达国家，通过建立综合性的老年健康管理体系，老年人的

健康水平得到了显著改善。这些体系包括定期的健康检查、个性化的健康管理计划和社区康复服务等。

六、妇女健康服务

在全国范围内，妇女健康服务的覆盖率和质量存在显著差异。在一些低收入国家，孕产妇死亡率仍然较高，主要原因是缺乏产前检查和紧急产科护理服务。为了改善这种状况，各级政府应加强妇女健康服务的投入，推广安全分娩和产后护理，提高妇女的生殖健康水平。

七、移民健康服务

移民群体的健康服务需求复杂多样，涉及语言、文化和社会经济等多方面因素。在一些移民集中居住的社区，通过设置多语言的健康教育和咨询服务，可以有效提高移民的健康知识和服务利用率，增加移民群体对公共卫生服务的信任和依赖。

八、结语

公共卫生服务的多样化是应对不同人群健康需求的关键。通过政策制定、资源分配、服务模式创新和社区参与等多层次的策略，可以提高公共卫生服务的覆盖率和效果，保障每个人的健康权益。

(作者单位：广西壮族自治区桂林市灵川县定江镇中心卫生院)

肝癌的介入知识

□李江发

肝癌的介入治疗手段是当代医学在肿瘤治疗领域的重要进展之一，利用微创技术直接对肿瘤细胞施加治疗压力，主要方法包括经动脉化疗栓塞(TACE)、经肝动脉灌注化疗(HAIC)、以及经动脉放射粒子治疗(TARE)。这些技术不仅可以作为独立治疗手段，亦可与手术切除、放射治疗或化学治疗等传统方法结合应用，以提高治疗效果。治疗方案的选择取决于肝癌的具体类型、患者疾病的分期以及整体健康状况，旨在为患者提供最佳的个性化治疗计划。

一、经动脉化疗栓塞(TACE)

是一种针对肝癌治疗的介入技术，通过将化疗药物与栓塞材料混合，利用导管直接注入至肝动脉，精准作用于肿瘤区域，实现对肿瘤细胞的有效杀伤和切断其血液供应。这种方法特别适合于那些无法通过手术切除的中到大型肿瘤患者，或者作为减小肿瘤体积、为手术做准备的辅助治疗方式。TACE能够集中治疗肿瘤，同时尽可能减少对健康肝组织的影响，但治疗过程可能需要重复进行，以确保达到最佳治疗效果。通过这种方法，医生能够更加有针对性地对攻击癌细胞，减轻患者的病情，提高生

活质量。

肝动脉灌注化疗(HAIC)是一种针对肝脏癌症的治疗手段，特别是对于那些无法通过手术或其他治疗方法移除的肿瘤。在HAIC中，化疗药物会直接注入肝动脉，这是因为肝脏中的癌细胞主要通过肝动脉获得血液供应。与传统的全身性化疗不同，HAIC可以将高浓度的药物直接送达肝脏，从而提高治疗效果，并显著降低对身体其他部位的负面影响。

总的来说，肝动脉灌注化疗是一种重要的癌症治疗选择，尤其是对于那些传统治疗方法不太适用的晚期肝癌患者。通过这种方法，可以实现更高效和定向的药物输送，同时减少全身性副作用，改善患者的生活质量。然而，选择这种治疗方案之前，医生和患者需要综合考虑肿瘤的特性、患者的整体健康状况以及治疗的潜在风险和好处。

二、经动脉放射粒子治疗(TARE)

经动脉放射粒子治疗(TARE)，也被称为选择性内放射治疗(SIRT)，代表了肝癌治疗领域的一项先进技术。通过这种方法，携带放射性物质的微小粒子被精准地

注入肝动脉中，随后直接输送至肝脏中的肿瘤组织。这些微球在肿瘤区域释放放射性射线，从而在不损害健康肝组织的前提下，有效地消灭癌细胞。此技术尤其适用于治疗中到大型的肝脏肿瘤，对于那些因各种原因（如肿瘤位置或患者健康状况）不适合接受经动脉化疗栓塞(TACE)的患者而言，TARE提供了另一种可行的治疗选择。TARE的一个显著优势是其能够实现高度精准的肿瘤定位，这意味着治疗可以更集中地作用于癌细胞，极大地减少了对周围健康肝组织的损伤。这种精准性不仅提高了治疗的效果，也减轻了患者的副作用，从而提升了患者的生活质量。

然而，尽管TARE在肝癌治疗中显示出显著的潜力和效果，它也面临着一些挑战和限制。首先，进行TARE治疗需要特殊的设备和经验丰富的医疗团队，这使得它的可获取性受到限制，仅在配备有相应设施的医疗中心才能进行。此外，与其他治疗方法相比，TARE的成本较高，这可能会限制某些患者的接受度。

尽管存在成本和设备的限制，TARE因其能够为肝癌患者提供精准且高效的治

疗方案而在临床实践中占有一席之地。特别是对于那些对传统治疗方法反应不佳或不适应的患者，TARE提供了一种新的希望，有助于延长患者生存期并改善生活质量。随着技术的进步和更多临床研究的开展，TARE在肝癌综合治疗方案中的作用和价值将进一步被认识和发挥。

三、注意事项和副作用

介入治疗的副作用因人而异，常见的包括疼痛、发热、恶心和局部组织损伤等。医生会根据患者的具体情况选择最合适的治疗方案，并提供相应的支持性治疗，以帮助管理这些副作用。为了最大限度地减轻这些副作用，患者应遵循医疗团队的建议，定期进行血液检查和健康评估，以监测治疗对身体的影响并及时调整治疗计划。

综上所述，介入治疗是肝癌综合治疗中的重要手段，通过微创技术直接作用于肿瘤，旨在最大限度地杀死癌细胞，同时保护正常肝组织。患者在接受治疗前应充分了解治疗计划及其潜在的副作用，并与医疗团队密切合作，共同制定最适合自己的治疗方案。

(作者单位：广西桂林医学院附属医院肝胆胰外科)