

麻醉围术期的内容及注意事项

□ 胡东海

麻醉围术期是指从患者决定接受手术治疗的那一瞬间开始,直到手术治疗结束并最终实现基本的康复状态。这个阶段包括了手术前、手术中和手术后的各个阶段。

一、什么是麻醉围术期?

手术围绕的围术期涵盖了手术前、手术进行和手术结束后的三个决定性时期。不论是大规模的手术还是小型手术,都处于手术的围术期内。在执行手术之前,患者必须先接受一整套医学检查,并需要配合医疗进行禁食。在手术麻醉操作前,医疗人员务必先完成消毒程序,接着才可启动麻醉步骤。手术结束后,需要对围绕手术阶段的多种管理措施给予高度关心,这包括术后的体位优化和饮食模式的调整。围术期间往往缺乏清晰的时间段。如,阑尾的患者可能突然遭受腹部疼痛。但是,由于疼痛发生的日期并不与围术期完全相同,因此我们不能确定确切的围术期时间,只能将其定义为术前、术中和术后的三个重要阶段。

二、麻醉围术期的意义

麻醉围术期观念不只着眼于手术的安全问题,它还延伸到患者在手术前的综合评估、手术后的持续康复和平稳的复原。这种新的观点对麻醉的定义和涵义进行了重新审视,

其主要意图是增加患者的生存期并提高他们的生活条件。

在即将开展手术前阶段,医疗团队需要通过细致的术前评估来识别和减少可能存在的健康风险,同时采取必要的行动措施来降低这些潜在的健康危险。在手术操作期间,麻醉师和医疗人员都需要密切监控患者的健康状况和麻醉的持续效果,从而保证整个手术过程的稳定性。手术后,病人可能面临如疼痛管理、恢复护理及并发症预防等多种挑战,因此在手术后医疗人员需要提供必要的关心和医疗支持。

三、麻醉围术期要不要戒烟

在进行麻醉或手术前,戒除烟草和酒精是绝对必要的。吸烟作为患者在手术期间出现并发症的一种单独风险因素,被广泛认为是一种不恰当的行为。当吸烟者面对风险相对较高的病症,比如患肺炎、意外插管等状况时,他们同时也更易于遭受心脏骤停、心肌梗塞或者中风等状况。中华医学会外科学分会与麻醉学分会联合公布了《加速康复外科中国专家共识及路径管理指南(2018版)》文档,该文档清晰地指明,在ERAS计划之中,戒烟措施被视为至关重要的一项任务和一种具体的执行措施。显而易见,围术期实行戒

酒政策是极为关键的一个环节,能够极大地降低围术期并发症和死亡率,进一步提升患者的预后情况。所以,对于患者来说,建议他们最好至少放弃吸烟和喝酒两周的时间,若是情况允许,最好是一个月时间。

四、麻醉围术期的内容

(一)术前:手术开始之前,要根据手术类型、操作方式、地点以及覆盖范围,进行饮食上的合理调整以及为肠道做好相关的预备。为患者提供深层呼吸锻炼的专业指导,同时让吸烟者指导他们放弃吸烟,目的是减少或避免手术后发生呼吸道并发症。如果手术前患有肺部的感染,医生应当按照建议来使用抗生素治疗。此外,需要务必保证病房始终保持清洁、有序并且空气质量优质,同时减少噪音干扰,为病人创造高品质的休憩环境。对于一些无法自主进行排便的患者,医疗人员需要为病患提供或者指导患者家属进行关于在床上使用大便器和小便器的操作和使用。

(二)术中:在即将进入手术的时候,需要帮助病人更换了衣服,这包括卸下假牙、手表和其他珍贵首饰等,并安排家属妥善保管。同时,腕带的准备也是必要的。此外,在进行手术前,需仔细审查医疗记录、X光、CT、MRI以及所需的药物,并与手术室内的相关人员

进行细致的沟通,最终根据手术的相关交接清单确保完整的操作。参与手术过程中的医疗人员必须严格遵守无菌操作的相关规定,对患者进行全面的安全检查,并遵守消毒与隔离的规章,以保障病人个人的安全。

(三)术后:为确保术后护理的全面性,需要全面审视包括手术的详细状况,例如具体的手术操作、手术过程中出现的出血状况、输血的详细情况和采取的麻醉方法等。在手术后,为了避免患者滑脱或被污染,应确保患者的移动稳定,降低身体的震动,特别是对伤口、引流管和输液管给予额外的关注和重视。

结语

在手术时期内,对患者凝血情况的管理显得格外重要。在麻醉技术领域,医疗人员需要对于围术期凝血机能的持续观测、非正常凝血状况的准确确诊以及异常出血或凝血功能失调的治疗手段,保持一致的意见。比如围术期凝血的检测、提供输血与药物疗法、管理常规与特殊手术病患的围术期出血,以及对于特定情况,如抗栓疗法病人、心胸外科病人、神经外科病人、骨科病人和产科手术病人的管理等方面,均要及时保持沟通,并且根据相关规则对患者进行护理。

(作者单位:广西梧州市红十字会医院)

新型隐球菌抗原快速测定项目的原理、流程及应用

□ 龚华松

随着医学技术的不断发展,临床检验科作为医学诊断的重要支柱,其技术水平和检测能力不断提升。新型隐球菌作为一种重要的机会性致病真菌,近年来在免疫功能低下人群中的感染率呈上升趋势。为了实现对新隐球菌感染的快速、准确诊断,医学检验科推出了新型隐球菌抗原快速测定项目。本文将对这一项目进行详细介绍,旨在为广大医务工作者和公众提供医学科普知识。

一、新型隐球菌概述

新型隐球菌(Cryptococcus neoformans)是一种广泛存在于自然界中的真菌,主要存在于土壤、鸟粪等环境中。该菌为条件致病菌,主要侵犯人体中枢神经系统、肺部和皮肤等部位。新型隐球菌感染在免疫功能正常的人群中较为罕见,但在免疫功能低下的人群中,如艾滋病患者、器官移植患者等,其感染率显著升高。新型隐球菌感染的临床表现多样,包括发热、头痛、呕吐、意识障碍、咳嗽、皮疹等,严重者可导致死亡。

二、新型隐球菌抗原快速测定项目介绍

(一)项目背景

传统的新型隐球菌检测方法主要包括墨汁染色镜检、真菌培养和血清学检测等。这些方法虽然具有一定的诊断价值,但在操作繁琐、检测时间长、敏感性和特异性不高等缺点。因此,开发一种快速、准确、简便的新型隐球菌检测方法具有重要意义。医学检验科针

对这一需求,推出了新型隐球菌抗原快速测定项目。

(二)技术原理

新型隐球菌抗原快速测定项目采用胶体金免疫层析法(GICA)技术,该技术是一种基于免疫层析原理的快速检测方法。其基本原理是将特异性的抗原或抗体以条带状固定在膜上,胶体金标记试剂(抗体或单克隆抗体)吸附在结合垫上。当待检样本加到试纸条一端的样本垫上后,通过毛细作用向前移动,溶解结合垫上的胶体金标记试剂后相互反应。再移动至固定的抗原或抗体的区域时,待检物与金标试剂的结合物又与之发生特异性结合而被截留,聚集在检测带上。最后通过肉眼观察检测带上的颜色变化,即可判断待检样本中是否含有新型隐球菌抗原。

(三)检测流程

- 样本采集:采集患者血清或脑脊液等体液样本。
- 样本处理:对采集的样本进行必要的预处理,如离心、过滤等。
- 加样:将处理后的样本加入试纸条一端的样本垫上。
- 反应:通过毛细作用使样本向前移动,与胶体金标记试剂发生反应。
- 观察结果:通过肉眼观察检测带上的颜色变化,判断待检样本中是否含有新型隐球菌抗原。

(四)优点与特色

- 快速:检测时间大大缩短,通常可在几分钟内完成。
- 简便:操作简便易行,无需复杂仪器设备。
- 准确:具有较高的敏感性和特异性,可有效避免漏诊和误诊。
- 适用范围广:适用于各种体液样本的检测,包括血清、脑脊液等。

三、临床应用与价值

(一)早期诊断

新型隐球菌抗原快速测定项目具有快速、简便、准确的特点,可在早期阶段实现对新型隐球菌感染的快速诊断。对于免疫功能低下人群中的疑似病例,采用该项目进行筛查和诊断,有助于及早发现感染并采取相应的治疗措施,降低感染率和死亡率。

(二)指导治疗

通过新型隐球菌抗原快速测定项目,医生可以及时了解患者的感染状况和病原体类型,为患者制定个性化的治疗方案。同时,该项目还可用于监测治疗效果和评估预后,为患者提供更加精准的治疗服务。

(三)提高诊断效率

传统的新型隐球菌检测方法操作繁琐、检测时间长,难以满足临床快速诊断的需求。新型隐球菌抗原快速测定项目的推出,极大地提高了诊断效率,为患者赢得了宝贵的治

疗时间。

四、展望与挑战

(一)展望

随着医学检验技术的不断进步和新型隐球菌抗原快速测定项目的不断完善,其在临床诊断和治疗中的应用将更加广泛。未来,该项目有望与其他先进技术相结合,形成更加全面、高效、准确的诊断体系,为临床诊断和治疗提供更加有力的支持。

(二)挑战

尽管新型隐球菌抗原快速测定项目具有诸多优点和特色,但在实际应用中仍面临一些挑战。例如,该项目的敏感性和特异性仍需进一步提高,以满足更广泛的临床需求。同时,该项目在操作过程中可能受到多种因素的干扰和影响,需要在实际应用中不断总结和优化操作流程和条件。

五、结语

新型隐球菌抗原快速测定项目作为医学检验科的一项新技术,具有快速、简便、准确的特点,结合以往使用的墨汁染色一起检测更加提高了检出率,为新型隐球菌感染的早期诊断和治疗提供了有力支持。随着该项目的不断完善和推广应用,相信将为临床诊断和治疗提供更加全面、高效、准确的服务。同时,我们也期待更多先进的医学检验技术不断涌现,为医学事业的发展做出更大的贡献。

(作者单位:桂林医学院附属医院)

低剂量胸部CT在肺结节筛查中的应用

□ 雷伯坤

肺癌作为全球癌症发病和死亡的首位原因,其早期发现与干预对于提高患者生存率至关重要。近年来,随着医疗技术的不断进步,低剂量胸部CT(Computed Tomography)筛查成为肺癌早期发现的重要手段,有效帮助人们将肺癌控制在萌芽状态。

一、什么是低剂量胸部CT?

低剂量胸部CT是一种通过优化扫描参数,如降低管电流和管电压,从而减少辐射剂量的CT检查方法。与常规CT相比,低剂量CT的辐射剂量通常降低至一半甚至更低,但在显示肺部疾病方面的效果与常规CT并无显著差异。这种技术不仅适用于肺癌的筛查,也广泛应用于其他肺部疾病的早期诊断。

二、低剂量CT在肺结节筛查中的应用

肺结节是肺部的圆形或椭圆形小肿块,

直径小于3cm。大多数肺结节为良性,但仍有部分可能为恶性,特别是直径超过一定范围的结节。低剂量胸部CT以其高分辨率和较低的辐射剂量,成为肺结节筛查的首选方法。通过低剂量CT,医生能够清晰地观察到肺部的微小结节,并进行初步评估。

三、如何判断肺结节的恶性风险?

在筛查过程中,医生会根据结节的密度、大小、形态等特征来判断其恶性风险。例如,实性结节超过15mm,或未超过但边上有可疑恶性征象,均被视为高危结节。磨玻璃结节超过8mm,或内部出现实性成分,也被认为是高危结节。一旦发现高危结节,医生会建议进一步检查,如PET-CT、活检等,以确定结节的性质并制定相应的治疗方案。

四、低剂量CT筛查的优势

- 早期发现:低剂量CT能够发现早期肺癌,此时肿瘤尚未扩散,治疗效果最佳。
- 辐射剂量低:相比常规CT,低剂量CT的辐射剂量显著降低,减少了患者接受辐射的风险。
- 广泛应用:适用于中老年人及有肺癌高危因素的人群,如长期吸烟者、有家族史者等。
- 经济高效:早期发现肺癌可以显著减少治疗费用,提高患者生活质量,并减轻医疗系统的负担。

五、如何预防肺癌?

除了定期进行低剂量胸部CT筛查外,预防肺癌还需注意以下几点:

- 戒烟:吸烟是肺癌的主要危险因素之

一,戒烟可以显著降低患肺癌的风险。

- 健康饮食:减少高脂肪、高胆固醇和高糖分食物的摄入,增加富含抗氧化剂的蔬菜和水果的摄入。
- 锻炼身体:适度的身体活动可以提高免疫力,减少肿瘤发展的风险。
- 注意空气质量:避免长时间暴露在污染严重的环境中,佩戴口罩、保持室内通风等措施有助于减少吸入有害物质的机会。

总之,低剂量胸部CT肺结节筛查是预防和控制肺癌的重要手段。通过早期发现、早期诊断和早期治疗,我们可以将肺癌控制在萌芽状态,提高患者的生存率和生活质量。让我们共同努力,守护健康,远离肺癌的威胁。

(作者单位:河北省迁安市人民医院)