

严重多发伤的应急与救治方法

□ 梁汉琼

在日常生活和工作中，我们难免会遇到各种意外伤害，其中严重多发伤作为一种复杂的损伤类型，因其伤情严重、变化快、死亡率高而备受关注。本文旨在通过深入浅出的方式，向读者介绍严重多发伤的应急处理与救治流程，以提高公众的自我保护能力和急救能力。

一、认识严重多发伤

严重多发伤，顾名思义，是指人体在同一时间或短时间内遭受两种或两种以上解剖部位或脏器的严重创伤。这种损伤常见于重大交通事故、高处坠落、自然灾害等突发事件中，其特点包括伤情复杂、变化迅速、抵抗力低、易感染、易休克及死亡率高。

二、应急处理：黄金时间的把握

面对严重多发伤患者，时间就是生命。在事故现场或急救初期，迅速而有效的应急处理对于挽救患者生命至关重要。以下是几个关键的应急处理步骤：

保持呼吸道通畅：呼吸道梗阻是严重多发伤患者最常见的致命问题之一。现场急救人员应首先检查患者呼吸道是否畅通，清除口腔、鼻腔内的异物或分泌物，必要时进行气管插管或气管切开，确保氧气能够顺利进

入肺部。

心肺复苏：对于出现心脏骤停或呼吸停止的患者，应立即进行心肺复苏。这包括胸外按压、人工呼吸等紧急措施，以维持患者的基本生命体征。同时，应尽快建立静脉通道，给予必要的药物支持，如肾上腺素等。

止血与包扎：严重多发伤患者往往伴有大量出血，快速止血是减少休克和死亡风险的关键。对于外出血，可采用加压包扎或止血带等方法进行止血；对于内出血，则需迅速建立静脉通道，给予输血、输液等支持治疗。

固定与转运：若患者存在骨折或关节脱位等情况，应进行简单而有效的固定，以防止二次损伤。同时，在确保患者生命体征相对稳定的前提下，应尽快将其转运至医疗机构进行进一步救治。

注意事项：固定时要保持伤肢的功能位，即受伤时肢体所处的自然位置。

固定物要超过骨折部位的上下两个关节，以增强稳定性。

不要用细绳、电线等物品作为固定物，以免压迫血管和神经。

三、医疗救治：多学科协作的挑战

严重多发伤的救治是一个复杂而系统的

过程，需要多学科团队的紧密协作。以下是医疗救治过程中的几个关键环节：

重症监护与支持治疗：入院后，患者通常会被送入重症监护病房(ICU)，接受全面的生命支持治疗。这包括呼吸机辅助呼吸、血流动力学监测、营养支持等，以维持患者的基本生命体征和内环境稳定。

专科治疗：在患者生命体征相对稳定后，将根据其具体伤情进行专科治疗。例如，神经外科和神经内科医生将协同治疗脑外伤患者；骨科医生将处理骨折和关节脱位等问题。这种多学科协作的模式有助于全面评估患者伤情，制定个性化的治疗方案。

手术治疗：对于需要手术治疗的患者，应尽快安排手术。手术类型包括清创缝合术、探查手术以及针对特定损伤部位的修复手术等。手术顺序应根据患者伤情的严重性和紧迫性来确定，以确保救治效果的最大化。

并发症防治：严重多发伤患者容易发生感染、多器官功能衰竭等并发症。因此，在救治过程中应密切关注患者的病情变化，及时采取预防措施和治疗手段，以降低并发症的发生率和死亡率。

四、康复与预后：长期关注的必要性

严重多发伤的康复过程往往漫长而艰难。患者在康复期间需要接受全面的康复治疗 and 护理，包括物理治疗、心理治疗等。同时，家属和医护人员应给予患者充分的关爱和支持，帮助他们重建信心、恢复功能。

预后方面，严重多发伤的死亡率较高，但并非不可逆转。通过及时有效的救治和全面的康复治疗，许多患者能够恢复健康并重返社会。因此，对于严重多发伤患者而言，早期救治和长期关注同样重要。

五、结语：提高公众急救意识与技能

严重多发伤的应急与救治是一个复杂而系统的过程，需要社会各界的共同努力。作为普通公众，我们应提高急救意识与技能，了解基本的急救知识和方法，以便在关键时刻能够迅速而有效地进行自救互救。同时，我们也应关注和支持急救医疗体系的建设和发展，为更多患者争取宝贵的救治时间。

总之，严重多发伤的应急与救治是一项艰巨而神圣的任务。通过全社会的共同努力和不断进步，我们有希望为更多患者带来生命的希望和康复的曙光。

(作者单位：广西贵港市人民医院)

中医视域下高血压的症状、原因与治疗措施

□ 刘志刚

中医作为中华民族传统医学的重要组成部分，历经数千年积累了丰富的理论体系和临床经验。对于高血压这一现代医学中的常见病和多发病，中医有其独特的认识和治疗方法。高血压在中医中并非一个单一的疾病概念，而是一个涉及多种病因、病机的综合症候群。在中医理论体系中，高血压主要归属于“眩晕”、“头痛”、“肝阳上亢”、“肝风内动”等范畴，强调气、血、阴、阳、脏腑功能失调所导致的全身性病理变化。

1. 中医视域下高血压症状

中医视域下高血压症状表现多样且复杂，中医古籍对高血压的记载涉及头痛、眩晕、肝风、肝阳上亢和头风等多个方面。头痛是高血压患者常见的症状之一，中医认为其主要病因包括肝阳上亢、风阳上扰、瘀血阻滞、痰浊内阻等。肝阳上亢型头痛多见于情志不畅、肝火旺盛之人，表现为头胀痛、脉弦有力；其次，眩晕，中医认为其病机复杂，与肝、脾、肾三脏功能失调密切相关。此外，肝风内动是中医对高血压的重要认识之一，肝风内动常因肝阳上亢、热极生风、血虚生风等病因所致。

2. 中医视域下高血压产生原因

2.1 情志失调

中医认为，七情内伤，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等情志活动过度或长期处于不良情绪状态，可导致气机紊乱、脏腑失和，特别是肝气郁结，肝阳上亢，从而诱发或加重高血压。情志失调导致肝气不舒，气郁化火，火热上扰清窍，出现头痛、眩晕、心悸等高血压症状。

2.2 饮食失节

中医强调“饮食有节，脾胃乃健”，若饮食不节，过食肥甘厚味、辛辣刺激之品，或过量饮酒，易生湿生热，痰湿内生，阻滞气机，导致痰湿中阻，气血不畅，从而引发高血压。

2.3 劳逸失调

过度劳累或长期体力活动不足，均可导致气血亏虚，阴阳失调，进而影响脏腑功能。过度劳累伤气耗血，气虚无以推动血行，血行不畅，瘀血内停，形成气滞血瘀之证，导致血压升高。

2.4 禀赋不足

中医强调“先天不足，后天失养”，若父母体质虚弱或高血压家族史，子女易受遗传因素影响，表现为肾气不足、肝阳偏亢、脾虚湿

盛等体质偏颇，成为高血压的易感人群。禀赋不足者，往往在外感六淫或内伤七情的作用下，更易发病且症状较重。

3. 中医视域下高血压治疗措施

中医对高血压的认识基于其独特的理论体系，强调整体观念和辨证论治。中医认为，高血压的发生是多种因素综合作用的结果，主要包括情志失调、饮食失节、劳逸失调、禀赋不足和体质偏颇等。中医视域下高血压治疗措施强调辨证论治，依据患者的具体病因病机，采取相应的治疗原则。

3.1 肝阳上亢型高血压

中医主张平肝潜阳，采用镇肝息风汤、天麻钩藤饮等方剂，以龙骨、牡蛎、龟板等平肝潜阳药物为主，辅以菊花、钩藤等清热平肝药物，达到平肝潜阳、清热熄风的效果。

3.2 肝阳化风型高血压

中医治疗原则是潜阳熄风，常用天麻钩藤饮、镇肝息风汤等方剂，以天麻、钩藤、石决明等熄风止痉药物为主，配合生地、白芍等滋阴药物，以平肝潜阳、滋阴息风，控制高血压症状。

3.3 痰湿内阻型高血压

中医治疗强调化痰开窍，常用半夏白术

天麻汤、温胆汤等方剂，以半夏、白术、陈皮等化痰燥湿药物为主，辅以天麻、钩藤等熄风止痉药物，通过化痰开窍、清热涤痰，改善高血压引起的头晕、头痛等症状。

3.4 瘀血内阻型高血压

治疗原则是活血开窍，常用血府逐瘀汤、丹参饮等方剂，以丹参、桃仁、红花等活血化瘀药物为主，辅以川芎、赤芍等行气活血药物，达到活血化痰、通络止痛的效果，改善血瘀所致的头痛、胸闷等症状。

综上所述，中医对高血压的认识和治疗，体现了其独特的理论体系和丰富的临床经验。通过辨证论治、整体调理，中医在高血压的预防和治疗中发挥着重要作用。随着现代医学的发展和人们对中医药的重视，中医在高血压治疗中的应用前景将更加广阔。未来，通过中西医结合的方式，充分发挥中医的优势和特色，必将为高血压患者带来更多的健康福音。中医的整体观念和辨证论治原则，为高血压的防治提供了宝贵的理论指导和实践经验，展示了中医在现代医学体系中的重要地位和独特价值。

(作者单位：河北省易县白马中心卫生院 074200)

科学管控医疗质量的策略与方法

□ 黄依兰

随着现代医学技术的不断发展和人们对医疗服务要求的日益提高，医疗质量管理已成为医疗机构关注的焦点。医疗质量直接关系到患者的生命安全和身体健康，是医疗机构赖以生存和发展的基础。因此，掌握医疗质量的形成规律，并科学地管控医疗质量，对于提升医疗服务水平、保障患者权益具有重要意义。

一、医疗质量形成的基本规律

医疗质量的形成是一个复杂而精细的过程，它涉及到医疗服务的多个环节和因素。总的来说，医疗质量形成的基本规律可以概括为以下几个方面：

1. 人员素质是决定医疗质量的关键因素。医护人员的专业知识、技能水平、职业道德和责任意识等直接影响着医疗服务的质量和效果。因此，提高医护人员的素质是提升医疗质量的首要任务。

2. 技术水平是影响医疗质量的重要因素。现代医学技术的不断发展和创新，为医疗服务提供了更多的手段和方法。医疗机构应积极引进和应用新技术，提高诊疗水平，为患者提供更为安全、有效的医疗服务。

3. 医疗管理是保障医疗质量的重要手段。

通过建立健全的医疗管理制度和流程，规范医疗行为，确保医疗活动的有序进行。同时，加强医疗质量的监督和评估，及时发现问题并进行整改，也是保障医疗质量的重要措施。

4. 患者参与是提升医疗质量的重要途径。患者的满意度和信任度是衡量医疗服务质量的重要指标。医疗机构应加强与患者的沟通和交流，关注患者的需求和反馈，积极改进医疗服务，提升患者满意度。

二、科学管控医疗质量的策略与方法

掌握医疗质量的形成规律后，我们需要运用科学的方法和策略来管控医疗质量。以下是一些有效的管控策略与方法：

1. 建立完善的质量管理体系。医疗机构应建立包括医疗质量管理委员会、质量控制部门等在内的质量管理体系，明确各级质量管理职责和权力，形成上下联动、协同作战的质量管理格局。

2. 制定科学合理的质量标准。根据医疗服务的特点和要求，制定具有可操作性的质量标准。这些标准应涵盖医疗服务的各个环节，如诊断、治疗、护理、康复等，为医疗质量管理提供明确的指导和依据。

3. 强化医疗过程的监控与评估。医疗机

构应加强对医疗过程的监控和评估，包括病历书写、医嘱执行、手术操作等方面。通过定期检查和随机抽查相结合的方式，发现问题并及时进行整改。

4. 推行临床路径和诊疗规范。临床路径和诊疗规范是保障医疗质量的重要手段。医疗机构应根据不同病种和患者的特点，制定详细的临床路径和诊疗规范，确保医疗服务的标准化和规范化。

5. 加强医疗风险管理和应对。医疗风险是医疗服务过程中不可避免的存在。医疗机构应建立健全的风险管理制度和应急预案，提高医护人员的风险意识和应对能力，降低医疗风险的发生率和影响程度。

6. 推动信息化建设与应用。信息化是提高医疗质量管理效率和水平的重要手段。医疗机构应加强信息化建设，包括电子病历、医嘱系统、远程医疗等方面的建设与应用，提高医疗服务的便捷性和可及性。

三、持续改进与发展医疗质量的展望

医疗质量管理是一个持续改进和发展的过程。随着社会对医疗服务需求的不断提高，我们需要不断创新和完善医疗质量管理的方法和策略。

1. 深化医疗体制改革。通过改革医疗体制，优化医疗资源配置，提高医疗服务的公平性和可及性。同时，加强政策引导和支持，为医疗质量管理提供良好的外部环境。

2. 加强交流与合作。借鉴国际国内发达地区先进的医疗质量管理理念和经验，推动我区质量管理水平的提高。

3. 培养高素质的医疗质量管理人才。加强医疗质量管理人才的培养和引进，建立一支专业化的医疗质量管理队伍。通过培训和教育，提高医护人员的质量意识和能力水平。

4. 推动科技创新与成果转化。鼓励和支持医疗科技创新，将最新的科研成果应用于医疗服务中，提高医疗服务的科技含量和附加值。

总之，掌握医疗质量的形成规律并科学管控医疗质量是提升医疗服务水平、保障患者权益的关键所在。我们需要不断加强医疗质量管理工作的力度和深度，推动医疗事业的持续健康发展。同时，我们也应意识到，医疗质量管理是一个永无止境的过程，需要我们不断学习、实践和创新，以适应不断变化的医疗环境。只有这样，我们才能真正实现医疗质量的持续提升，为患者提供更加安全、高效、优质的医疗服务。

(作者单位：广西中医药大学第一附属医院)