

麻醉药物的分类及作用是什么

□ 周号培

当患者进行手术时通常需要进行麻醉。常见的麻醉通常有局部麻醉和全身麻醉两种。对于需要进行大型手术的患者和病人来说,全身麻醉是比较好的选择,麻醉药剂起作用之后,患者就好像睡了一觉手术就完成了。目前常见的麻醉药剂主要有氧化亚氮、麻醉乙醚、氟烷等。

一、全身麻醉药有哪些

(一)全身麻醉药的常见药物

麻醉乙醚、氟烷、恩氟烷及异氟烷等是医生主要应用于临床全身麻醉的药物之一。

麻醉乙醚是有特殊臭味的无色液体,容易挥发。在存放的过程中易燃易爆,容易氧化生成氧化物或者乙醛,增加药剂的毒性。用于麻醉作用的乙醚浓度有一定的要求,对患者的呼吸和血压不会产生较大的负面影响,对心脏、肝肾等器官的毒性较小。乙醚并且有箭毒样作用,因此会对患者的肌肉产生一定的影响,使得肌肉松弛。但是这种药物的诱导期较长,患者手术后苏醒的时间同样较长,很容易产生意外。目前,在临床手术中已经很少使用麻醉乙醚。

氟烷是无色透明的液体,沸点为 50.2 摄氏度。在存放的过程中不燃不爆,但是化学性质不稳定。氟烷的麻醉效果较好,血分布系数和气分布系数较小,因此产生麻醉效果的诱导期较短,手术后患者苏醒的时间较短。但是难以有效地松弛患者的肌肉,减少疼痛感。并且氟烷的不当使用还会使得患者的脑血管扩张,高颅内压升高。氟烷麻醉药物的使用会进一步增加心肌对于儿茶酚胺的敏感性,从而诱发心律失常等问题。反复应用氟烷这种麻醉药物会有概率造成患者患上肝炎或者肝坏死,所以在使用这一麻醉药物时,要高度重

视。比如子宫肌松弛经常会导致产后出血,这种麻醉剂被严禁用于难产以及剖腹产病人。恩氟烷及异氟烷是常见的吸入性麻醉药物,属于同分异构物,这种麻醉药物诱导比较平稳和舒适,在手术后,患者也可以较快地苏醒,对肌肉的松弛感较好,并且不会增加心肌对于儿茶酚胺的敏感性。经常使用这一麻醉药物也不会产生明显的副作用,只是偶尔在一些患者身上会出现恶心呕吐等不良反应。

(二)静脉麻醉药

静脉麻醉药也被人们称为非吸入性全身麻醉药物。这种药物是直接通过静脉给药,所以可以在较短的时间内实现对患者的麻醉,对呼吸道没有明显的刺激作用。在实验和临床中,患者产生不良反应的概率较低,使用比较方便和安全。这一麻醉药物产生的麻醉效果较浅,所以主要应用在手术的诱导麻醉环节。通常只有小手术或者外科处理中会单独使用静脉麻醉药物。

硫喷妥钠是医院中最常使用的麻醉诱导药物,属于超短效巴比妥类药物。这一麻醉药物脂溶性较高,同样麻醉的作用较强,可以在短时间内达到较好的麻醉效果,但是这种麻醉效果持续的时间比较短,并且这一麻醉药物并不会很好地减轻患者的疼痛感。和其他得麻醉药物相比,肌肉松弛得效果也不佳。在临床中主要应用于诱导麻醉,基础麻醉以及短时间小手术中的麻醉。

依托咪酯的主要特点是生效快。作为可以快速实现催眠。这一麻醉药物同样可以用于麻醉诱导,强度要远远大于前面介绍的硫喷妥钠,约为硫喷妥钠的 12 倍,静脉注射后 20 秒之内就可以产生较好的麻醉效果。这种药物同样对于患者的心血管道和呼吸系统产

生的影响较小,主要用于老年人和具有心血管疾病患者的患者的治疗和手术中。但是这一药物同样存在着缺点,比如大剂量地快速地注射依托咪酯会抑制呼吸,也会出现阵挛性肌收缩等现象,在后期恢复过程中也会出现恶心或者呕吐等不良反应。如果患者经常出现恶心、呕吐等反应要尽量避免使用依托咪酯。

丙泊酚则是常见的短效静脉麻醉药物,有着其他麻醉药物都有的优势,比如起效快、作用短、对呼吸系统刺激小,并且还可以进一步降低脑代谢率和颅内压。但是同样会对心血管和呼吸系统产生一定的抑制作用。此外,如果注射的速度过快,还会出现呼吸停止或者心跳骤停的现象,血压也会下降。

羟丁酸钠这种麻醉药物对心血管道的影响较小,主要用于老人和儿童的手术治疗。神经外科手术、外伤以及烧伤患者的麻醉同样可以用羟丁酸钠。但是这一麻醉药物起作用的时间比较长,反应速度较慢。同样如果注射方式不正确会出现肌肉抽动等现象,严重的还会产生呼吸停止等医疗事故。所以高血压、心脏房室传导阻滞以及癫痫患者是严禁使用这一药物的。

(三)复合麻醉

如果患者的情况比较复杂或者一些特殊的疾病,会同时或者先后使用两种或者两种以上的麻醉药物和相关的辅助药物,制定出个性化的麻醉方案以更好地帮助病人缓解紧张的情绪,尽量地减少对患者器官产生的负面影响,压缩诱导期,使得骨骼和肌肉得以完全地放松,提高手术成功的概率。

麻醉前给药是指患者在进入手术室进行手术之前要应用药物,使得可以在手术的过程中保持着较好的麻醉效果。基础麻醉是指在面对一些过度紧张或者不能自主配合手术

的患者,比如小朋友来说的。基础麻醉主要在患者进入手术室之前就给其使用大量的催眠药,使得患者进入深度或者浅麻醉的状态,以更好地进行后面的麻醉和手术工作。诱导麻醉是指手术的诱导期麻醉,采用一些诱导期较短的麻醉药物进行应用,使得患者可以快速地实现麻醉,然后再根据患者的身体情况和手术的要求改用其他的药物来维持患者的麻醉状态。低温麻醉是物理降温和氯丙嗪的综合应用,可以将患者的体温下降到 28-30 摄氏度,这样可以降低生命器官产生的耗氧量,从而更好地进行手术,这一麻醉方式主要应用于心脏直视手术。控制性降压加用短时作用的血管扩张药物控制患者的血压,抬高手术部分,减少手术过程中的出血概率,主要用于颅脑手术。神经安定镇痛术中的特点是可以使得患者的意识逐渐模糊,使得痛觉减弱或者消失,这种主要适用于外科小手术。并且还可以同时加入一些肌松药物,提高麻醉的效率,保持手术的效果。

二、结语

麻醉药是患者在医院中经常会接触到的一类药品,很多患者对其有着较强的抵触心理,因此要做好对麻醉药物的普及和宣讲工作,让患者和人们真正地了解到麻醉药物的优缺点,并根据自己的病情做出大致的判断,根据医生制定的医疗方案,认真配合,积极克服对于麻醉和手术的恐惧心理,以较好的身心状态进入手术室。还需要注意的是,麻醉药的种类繁多,每一种都有不良反应和自己特殊要求,不仅要在存放和使用的环节留心,还要关注患者在苏醒之后的一系列反应。保证麻醉药物不会对患者产生较大的负面影响,充分发挥麻醉的作用,减少患者紧张的情绪,提高手术的质量。

(作者单位:北京市昌平区医院)

急诊科护理中的紧急止血方法

□ 尹华青

在急诊科,面对各种突发创伤和意外伤害,紧急止血是首要且至关重要的护理措施。快速、准确地止血不仅能有效控制出血,减少血液流失,还能为后续治疗争取宝贵时间,降低并发症风险。本文将介绍几种急诊科护理中常用的紧急止血方法,旨在提高公众对急救知识的了解。

一、一般止血法

对于较小的出血伤口,一般止血法是首选。首先,使用生理盐水或清洁的饮用水冲洗伤口,去除表面污物,减少感染风险。随后,用无菌纱布或干净的布类覆盖伤口,并施加适当压力进行包扎。绷带包扎时应从伤口远端向近端进行,松紧适度,以确保止血效果同时不阻断血液循环。

二、指压止血法

指压止血法是一种快速有效的临时止血手段,尤其适用于四肢和头面部的大出

血。当发现明显动脉出血时,应立即用手指或手掌将出血血管压在邻近的骨骼上,通过压迫血管减少或阻断血流。例如,对于前臂出血,可压迫肱动脉;对于大腿出血,可压迫股动脉。指压止血法应迅速而有力,但需注意避免长时间压迫同一部位,以免造成组织损伤。

三、加压包扎止血法

加压包扎止血法适用于全身各部位的静脉和大多数动脉出血。首先,用无菌敷料或干净的布类覆盖伤口,对于较深或较大的伤口,还需用敷料充填伤口内部。然后,用绷带或三角巾进行加压包扎,包扎时应从伤口远端向近端进行,确保包扎紧密但不过紧,以免影响血液循环。加压包扎后,应密切观察出血情况和肢体远端的血液循环情况,及时调整包扎力度。

四、止血带止血法

当四肢大血管出血无法通过加压包扎止血时,止血带成为了一种必要的止血工具。止血带可选用橡皮管或气压止血带,使用时需严格掌握方法和注意事项。将止血带绑扎在伤口近心端,适当拉紧以阻断血流,但应注意避免过紧导致肢体缺血性坏死。同时,应标记并记录使用止血带的时间,每半小时至一小时需放松一次,每次放松 1-2 分钟,以防长时间压迫导致组织坏死。在转运途中,应确保止血带不脱落或移位,并及时送往医院进行进一步处理。

五、填塞加压止血法

填塞加压止血法适用于胸腔、腹腔、肌肉等深部创面的出血。此时,需将无菌纱布或棉垫等填塞物塞入伤口内,以压迫出血点并吸收血液。填塞后,再用绷带或三角巾进行加压包扎,以达到止血的目的。然而,填塞加压止

血法仅为临时措施,需尽快将患者送往医院进行手术治疗。

六、注意事项

在急诊科护理中,紧急止血虽为首要任务,但也需兼顾患者的整体情况。在止血过程中,应密切监测患者的生命体征,如血压、心率、呼吸等,及时发现并处理休克等严重并发症。同时,对于不同部位、不同类型的出血,应根据具体情况选择合适的止血方法,避免盲目操作导致二次损伤。

总之,急诊科护理中的紧急止血方法多种多样,每种方法都有其适用场景和注意事项。通过掌握这些基本的止血技能,医护人员能够在紧急情况下迅速有效地控制出血,为患者争取更多的救治时间。同时,公众也应提高急救意识,学习并掌握基本的止血知识,以便在关键时刻能够自救互救。

(作者单位:山东省夏津县人民医院)

妇产科护理的五大关键技巧

□ 王志萍

妇产科护理是医疗领域中的一项重要工作,它涉及到母婴健康、生育过程以及产后恢复等多个方面。本文将为您解密妇产科护理的五大关键技巧,让您更加了解并重视这一领域的专业知识和技能。

一、沟通与倾听

在妇产科护理中,与患者之间的有效沟通和倾听是首要技巧。护士应该耐心倾听患者的需求、关注和担忧,并提供清晰、准确的信息和指导。通过建立良好的沟通关系,护士可以更好地了解患者的病情和需求,为患者提供个性化的护理服务。同时,护士还应该注意语气和态度,保持亲切、耐心和专业的形象,以增强患者的信任 and 安全感。

二、专业的技术操作

妇产科护理需要护士掌握一系列专业的技术操作,如静脉穿刺、胎儿监护、产程辅助等。这些技术操作需要护士具备扎实的医学基础知识和丰富的实践经验。护士应该熟悉各种器械的使用方法,严格遵守操作规程,确保操作的安全和准确性。此外,护士还应该不断学习和更新自己的专业知识,以适应医学科技的不断发展。

三、疼痛管理

产妇在分娩过程中常常会经历剧烈的疼痛,因此疼痛管理是妇产科护理中的重要环节。护士应该了解各种疼痛缓解方法,如药物镇痛、无药物镇痛、按摩等,并根据患者的病情和个体差异,制定个性化的疼痛管理计划。

同时,护士还应该密切观察患者的疼痛程度和反应,及时调整护理措施,以确保患者舒适度和安全性的平衡。

四、情绪支持和心理护理

妇产科护理中,产妇和新生儿常常会面临各种情绪和心理压力,如焦虑、恐惧、产后抑郁等。护士应该倾听患者的情绪表达,提供积极的心理支持,并与其他医疗团队成员合作,为患者提供必要的心理咨询和干预。此外,护士还应该注意自身情绪的调节和控制,保持冷静、专业和积极的心态,以应对各种复杂情况。

五、安全与卫生管理

在妇产科护理中,安全与卫生管理至关重要。护士需要严格遵守感染控制和安全管

理的规定,确保患者和自身的安全。护士应该正确佩戴个人防护装备,保持手卫生和环境卫生,有效预防交叉感染的发生。同时,护士还应该密切观察患者的生命体征和病情变化,及时发现并处理可能的并发症和风险。

总结起来,妇产科护理的五大关键技巧包括沟通与倾听、专业的技术操作、疼痛管理、情绪支持和心理护理以及安全与卫生管理。这些技巧是妇产科护士必须掌握的基本素质和能力,也是保障母婴健康和安全的保障。通过不断学习和实践这些技巧,妇产科护士可以更加专业、高效地开展护理工作,为母婴健康保驾护航。

(作者单位:山东省东平县老湖镇中心卫生院)