

脑梗死急诊取栓术后的血压管理策略

□ 伍贤美

脑梗死,作为一种严重威胁人类健康的脑血管疾病,其高发病率、高致残率和高死亡率一直备受医学界关注。随着医疗技术的进步,急诊取栓术已成为治疗急性大血管闭塞性脑梗死的重要手段。然而,取栓术后的血压管理成为影响患者预后的重要因素之一。本文将从科学与策略的角度,探讨脑梗死急诊取栓术后的血压管理。

一、脑梗死与急诊取栓术

脑梗死是由于脑部血管阻塞导致局部脑组织缺血、缺氧而发生的坏死。其中,大血管闭塞性脑梗死尤为严重,常导致大面积脑组织受损,甚至危及生命。急诊取栓术,即通过介入手段将阻塞血管的血栓取出,恢复脑组织的血供,是改善此类患者预后的关键措施。

二、血压管理的重要性

血压作为反映心血管系统功能的重要指标,在脑梗死急诊取栓术后的管理中占据重要地位。合理的血压管理不仅有助于减少术后并发症,还能提高患者的预后质量。然而,血压管理并非简单的“高则降、低则升”,而是需要根据患者的具体情况和手术效果进行科

学调整。

三、血压管理的科学依据

1.取栓前血压管理:多项研究表明,取栓前患者的血压水平与预后密切相关。来自法国的一项大型研究(PMID:29018023)发现,取栓前基线期的收缩压与死亡率呈U型曲线关系,当收缩压为157mmHg时死亡率最低。这一发现提示,在取栓前,过高的血压可能增加脑出血的风险,而过低的血压则可能导致脑灌注不足,两者均不利于患者的预后。

2.取栓过程中血压管理:取栓手术过程中的血压波动同样对患者的预后产生重要影响。一项纳入9项研究、共1037例患者的系统评价(PMID:31462188)发现,取栓过程中血压的显著下降(平均动脉压下降>15mmHg或下降>10%)与患者的不良预后显著相关。这提示在手术过程中,需要维持血压的相对稳定,避免大幅度的波动。

3.取栓术后血压管理:取栓术后的血压管理更为复杂,因为此时患者的血管再通情况、脑组织灌注状态以及全身状况均可能发生变化。一些学者认为,术后应严格控制血

压,避免症状性颅内出血及预后不良。然而,最新的研究(如BP-TARGET、ENCHANT-ED2/MT、BEST-II和OPTIMAL-BP等)发现,强化降压(如收缩压<120mmHg)相比于标准降压(如收缩压140~180mmHg)并不能带来更好的预后,甚至可能增加不良预后的风险。

四、血压管理的策略

1.个体化原则:由于每位患者的具体情况不同,血压管理应遵循个体化原则。医生应根据患者的年龄、基础血压、血管再通情况、脑组织灌注状态以及全身状况等因素,制定个性化的血压管理方案。

2.平稳降压:在取栓术前后,应尽量避免血压的急剧波动。对于需要降压的患者,应选用长效降压药物,如钙离子拮抗剂或血管紧张素转化酶抑制剂,以实现平稳降压。同时,应密切监测患者的血压变化,及时调整药物剂量和给药时间。

3.谨慎评估风险与获益:在取栓术后进行血压管理时,应谨慎评估风险与获益比。对于血管再通良好、脑组织灌注充足的患者,可适当放宽血压控制范围;而对于血管再通不佳、脑组织灌注不足的患者,则需

严格控制血压,以避免脑灌注不足导致的脑梗死加重。

4.综合治疗:血压管理并非孤立的治疗措施,而应与其他治疗措施相结合。在取栓术后,患者应接受全面的综合治疗,包括改善脑循环、保护脑细胞、控制危险因素(如高血压、糖尿病、高血脂症等)以及预防并发症等。

五、未来展望

随着医学研究的不断深入和医疗技术的不断进步,脑梗死急诊取栓术后的血压管理将更加科学化和精细化。未来,可能会有更多的前瞻性随机对照性干预试验来阐明血压与取栓的关系,为临床提供更加准确的指导。同时,随着远程医疗、智能医疗等新技术的发展,血压管理也将更加便捷和高效。

六、结语

脑梗死急诊取栓术后的血压管理是影响患者预后的重要因素之一。科学的血压管理需要遵循个体化原则、平稳降压、谨慎评估风险与获益以及综合治疗等策略。随着医学研究的深入和医疗技术的进步,相信未来脑梗死患者的预后将会得到进一步改善。

(作者单位:广西壮族自治区南溪山医院)

小儿疱疹性咽颊炎的护理方法

□ 吴文群

随着季节的更迭,又到了肠道病毒的高发季节。在这个时期,小儿疱疹性咽颊炎作为一种常见的儿童疾病,引起了广大家长的高度关注。本文将为您详细介绍小儿疱疹性咽颊炎的科普知识及护理经验,帮助您更好地了解 and 应对这一疾病。

一、疱疹性咽颊炎的科普知识

疱疹性咽颊炎是由肠道病毒引起的一种急性传染性疾病,主要病原体为柯萨奇病毒A型和肠道病毒71型。该病四季均可发病,但以春夏季为主,且多见于6岁以下学龄前儿童。患儿通常表现为高热、咽痛、咽峡部黏膜小疱疹和溃疡等症状。疱疹性咽颊炎的传播途径主要为接触传播,包括接触患者的分泌

物或被其污染的手及物品,也可以通过呼吸道飞沫传播。

二、疱疹性咽颊炎的护理经验

1.保持室内空气新鲜:家长应定时开窗通风,保持室内空气流通,以减少病毒在室内的传播。

2.多饮水:鼓励患儿多喝水,有助于缓解咽痛和降低体温。同时,及时更换被汗浸湿的衣服,保持患儿舒适。

3.退热处理:对于高热患儿,家长应及时采取退热措施,包括药物及物理降温。药物退热可遵医嘱给予布洛芬或对乙酰氨基酚等口服退热药物;物理降温如贴退热贴、头部冷敷、温水擦浴等。但应注意两次退热药物的间

隔时间要大于4小时,避免频繁使用退热药物导致药物副作用。

4.饮食护理:疱疹性咽颊炎患儿大多有拒食现象,家长应注意给患儿补充营养,食物应清淡、不油腻且富有营养。进食困难时可以采取静脉营养剂。同时,患儿用过的餐具一定要进行沸水消毒处理,避免造成感染。

5.口腔清洁:疱疹性咽颊炎患儿应保持口腔清洁,饭前饭后用生理盐水漱口。局部可使用止痛剂和抗病毒药物以减轻咽痛症状。

6.密切观察病情:家长应密切观察患儿的精神状况和饮食状态,如有无精神差、嗜睡、烦躁不安、面色苍白等,以警惕并发症的

发生。一旦发现患儿脱水或病情恶化,应及时就医。

三、预防疱疹性咽颊炎的措施

预防疱疹性咽颊炎的关键在于做好个人卫生和环境卫生。家长及孩子都要勤洗手,注意卫生清洁;居家时勤开窗通风,保持室内空气新鲜;儿童玩具、餐具定期消毒;注意吃熟食,不喝生水。在疾病高发季节,尽量不带儿童到人群密集、空气流通差的公共场所。

总之,小儿疱疹性咽颊炎是一种常见的儿童疾病,家长应了解其科普知识并掌握护理经验,以便更好地应对这一疾病。同时,做好预防措施也是降低感染风险的关键。

(作者单位:河南省确山县第一人民医院)

浅谈养护甲状腺的五个措施

□ 甄艳

甲状腺是人的重要内分泌器官,位于颈部前方,分泌甲状腺激素,维持身体的正常代谢和生长。然而,甲状腺也容易受到各种因素的影响,如环境、饮食、遗传等,导致甲状腺疾病的发生。因此,学会以下5招,有助于保护好甲状腺,维持身体的健康。

1.保持健康的生活方式:保持健康的生活方式是保护甲状腺的重要基础。这包括保持充足的睡眠,避免过度劳累和精神压力;均衡饮食,摄入足够的营养物质,特别是碘元素;适量运动,增强身体免疫力;戒烟限酒,避免烟草和酒精对甲状腺的损害。

2.避免有害物质接触:甲状腺容易受到有害物质的影响,如空气、水源、土壤中的有

害物质。因此,应尽量避免长期暴露于有害物质的环境中,如长期接触化学物质、工业污染、吸烟等。

3.定期进行甲状腺检查:定期进行甲状腺检查可以及时发现甲状腺疾病,如甲状腺结节、甲状腺癌等。建议每年进行一次甲状腺超声检查和甲状腺功能检测,以便及时发现异常情况并进行处理。

4.合理饮食:合理饮食对甲状腺的健康非常重要。应避免过度摄入高碘食物,如海带、紫菜等;适量摄入富含维生素、矿物质和蛋白质的食物,如蔬菜、水果、肉类、豆类等;避免摄入过多的高碘盐和含碘药物等。

5.积极治疗其他疾病:其他疾病如自身免疫性疾病、炎症等也可能对甲状腺造成影响。因此,应积极治疗其他疾病,如糖尿病、风湿病等,以减少对甲状腺的损害。

养护甲状腺需要从多个方面入手,包括保持健康的生活方式、避免有害物质接触、定期进行甲状腺检查、合理饮食和积极治疗其他疾病等。通过这些措施,我们可以更好地保护甲状腺,维持身体的正常代谢和生长。

在日常生活中,我们还可以采取一些简单的措施来养护甲状腺:

保持颈部正常姿势:长时间保持颈部前倾的姿势,如长时间看手机、电脑等,会增加颈部负担,影响甲状腺健康。因此,应适时调

整姿势,适当休息。

避免过度劳累:过度劳累会导致免疫力下降,增加甲状腺疾病的风险。应合理安排工作和生活,避免过度劳累。

坚持适量运动:适量运动可以增强身体免疫力,促进新陈代谢,有利于甲状腺的健康。可以选择适合自己的运动方式,如散步、游泳、瑜伽等。

总之,养护甲状腺需要我们采取综合措施,从多个方面入手。通过保持健康的生活方式、避免有害物质接触、合理饮食、积极治疗其他疾病和坚持适量运动等措施,我们可以更好地保护甲状腺,维护身体的正常代谢和生长。

(作者单位:唐山中心医院)

幽门螺杆菌感染的预防、治疗与护理方法

□ 叶俊英

幽门螺杆菌(Helicobacter pylori,简称Hp)是一种革兰氏阴性的螺旋形细菌,主要寄生在人类胃黏膜上,是胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡乃至胃癌等疾病的主要病原体。由于其传染性强、危害性大,因此,了解并掌握幽门螺杆菌感染的预防与治疗护理知识至关重要。

一、幽门螺杆菌感染的预防

1.保持良好的个人卫生习惯:饭前便后洗手,确保手卫生。因为幽门螺杆菌可通过口对口和粪口途径传播,所以保持手部的清洁是预防感染的第一步。

2.注意饮食卫生:食物要经过高温蒸煮,水要烧开,肉要煮熟,牛奶要消毒。在食用火锅、牛排时,杜绝吃生肉。此外,避免与感染患

者共用餐具,推行使用公筷,减少外出就餐,以降低感染风险。

3.注意口腔卫生:HP可在牙垢和龋齿上生长繁殖,因此提倡餐后漱口,定期更换牙刷,保持口腔清洁。

4.增强个人免疫力:合理运动,合理膳食,保持充足的睡眠,增强个人体质,提高对幽门螺杆菌的抵抗力。

5.定期体检:定期进行呼气试验、血清学检测等,了解自身胃部健康状况,及时发现并处理幽门螺杆菌感染。

二、幽门螺杆菌感染的治疗

1.药物治疗:对于已经感染幽门螺杆菌的患者,通常采用药物治疗。治疗方案包括一

种质子泵抑制剂(如奥美拉唑)和两种抗生素(如克拉霉素、甲硝唑等),连续使用7-14天。这种疗法被称为“三联疗法”或“四联疗法”。

2.一般治疗:除了药物治疗外,患者还需要注意一般治疗。包括保持良好的生活习惯,如规律作息、避免过度劳累、保持心情愉快等。在饮食方面,以清淡、易消化食物为主,少吃辛辣、生冷等刺激性食物。

三、幽门螺杆菌感染的护理

1.饮食调理:幽门螺杆菌感染患者应注意饮食调理,多吃新鲜水果和蔬菜,如香蕉、西红柿等,有助于补充维生素、促进胃肠蠕动。

2.生活调理:幽门螺杆菌感染患者应保持良

好的生活习惯,注意个人卫生,勤洗手。

保持规律作息,避免熬夜和过度劳累。

3.用药管理:患者应遵医嘱按时按量用药,定期复诊。在用药治疗期间,应避免擅自停药、减药等,以免影响治疗效果,导致病情加重。

4.其他护理:幽门螺杆菌感染患者应注意定期复查,以便于医生了解治疗效果,及时调整治疗方案。

总之,幽门螺杆菌感染的预防与治疗护理是一个综合性的过程,需要患者和医生共同努力。通过掌握科学的预防知识、选择合适的治疗方法以及做好日常护理工作,我们可以有效控制并降低幽门螺杆菌感染的风险,保障人们的健康与安全。

(作者单位:河北省沧州市青县人民医院)