

急性中毒的急救处理方法有哪些

□ 韦兰珍

急性中毒是指毒物在短时间内大量进入人体,对机体造成迅速而显著的损伤,甚至危及生命。这类情况常见于食物中毒、药物过量、农药接触、工业化学品暴露等多种场景。面对急性中毒,迅速而正确的急救处理至关重要,能够有效减轻毒物对机体的伤害,提高患者的生存率。以下将详细介绍急性中毒的急救处理方法。

一、迅速识别与呼救

1.识别中毒症状:急性中毒的症状可能因毒物种类和摄入量而异,但通常包括恶心、呕吐、腹痛、腹泻、头痛、头晕、呼吸困难、皮肤刺痛或红斑、昏迷等。一旦发现这些症状,应立即怀疑中毒可能。

2.呼救:在确认或怀疑中毒后,第一时间拨打本地急救电话(如中国的120),告知急救人员中毒的类型、症状及患者的具体情况,以便他们做好相应的急救准备。

二、保护自身安全

在进行急救前,确保自身安全是首要任务。如果中毒现场存在有毒气体、液体或固体,应穿戴适当的防护装备(如防毒面具、防护服、手套等),避免自己受到二次伤害。

三、迅速脱离中毒环境

1.吸入性中毒:立即将患者转移到通风良好的地方,避免继续吸入有毒气体或烟雾。如果条件允许,可进行吸氧治疗,以维持呼吸功能。

2.接触性中毒:迅速脱去患者被污染的衣物,并用大量清水冲洗受污染的皮肤和头发,至少持续15分钟。对于强酸强碱等腐蚀性物质,冲洗时间应更长,并确保水能够冲洗到眼睛内部。

四、清除体内毒物

1.催吐:对于口服毒物且中毒时间不长(一般小于2小时)的患者,可以采取催吐的方式。清醒的患者可以通过口服大量清水或盐水,然后用手指、筷子等刺激咽喉部引起呕吐。但需注意,对于昏迷、年老体弱、心血管疾病患者及有腐蚀性毒物摄入者,严禁催吐。

2.洗胃:对于口服毒物且中毒时间较长或症状严重的患者,应及时送到医院进行洗胃治疗。洗胃时应根据毒物种类选择合适的洗胃液,并注意控制洗胃液的流速和温度,避免对患者造成不适或伤害。

3.导泻:在洗胃或催吐后,可给予患者口服导泻剂(如硫酸镁、甘露醇等),以加速毒物从肠道排出。但需注意,对于严重脱水、肠道出血或肠梗阻的患者,禁用导泻剂。

4.血液净化:对于中毒严重、毒物吸收量大且难以通过常规方法排出的患者,可采用血液净化治疗(如血液透析、血液灌流等),以清除血液中的毒物。

五、对症治疗

1.维持生命体征:密切监测患者的生命体征(如心率、呼吸频率、血压等),并根据需要给予相应的支持治疗。对于出现呼吸、心跳停止的患者,应立即进行心肺复苏术。

2.纠正水电解质紊乱:中毒患者常伴有水电解质紊乱,应及时给予补液治疗,纠正酸碱平衡失调。

3.药物治疗:根据中毒物质的种类和病情严重程度,医生会给予相应的药物治疗。例如,对于有机磷农药中毒患者,可给予碘解磷定等解毒剂;对于呼吸困难的患者,可给予氧气吸入或人工呼吸器辅助呼吸。

4.心理护理:急性中毒患者往往伴有恐惧、焦虑和紧张等情绪反应,护理人员应给予

充分的关心和支持,耐心地安慰患者及其家属,帮助他们缓解焦虑和恐惧情绪。

六、后续处理与预防

1.留取标本:在急救过程中,应采集患者的血液、尿液、呕吐物或粪便等样本,以便做毒物鉴定和病情评估。

2.病情监测:中毒患者病情易反复,需密切监测病情变化,如有异常应及时处理。

3.预防措施:加强公众对中毒知识的普及教育,提高自我保护意识。在日常生活中,注意食品安全、药物使用安全及农药等有害物质的存放和使用安全。同时,加强工业场所的安全管理,防止有害物质的泄漏和扩散。

结语

急性中毒是一种需要紧急处理的急症情况。面对中毒患者,我们应保持冷静,迅速行动,按照急救原则采取正确的急救措施。通过及时有效的急救处理,可以最大限度地减轻毒物对机体的伤害,提高患者的生存率和生活质量。同时,加强预防措施的落实也是减少急性中毒事件发生的关键所在。

(作者单位:广西壮族自治区南宁急救医疗中心)

脑出血的急救护理措施

□ 王国翠

脑出血,这一突发性的脑血管疾病,常常给患者和家属带来极大的恐慌和不安。面对脑出血的紧急情况,正确的急救护理措施不仅能为患者争取宝贵的治疗时间,还能在一定程度上减少并发症和后遗症的发生。本文将为您详细解析脑出血的急救护理秘诀,帮助您在这场“护”航中更加从容和自信。

一、快速识别与就医

脑出血的早期症状主要包括突然头痛、恶心、呕吐等。一旦出现这些症状,应立即就医,以免错过最佳治疗时间。在病情发生后,应迅速拨打急救电话,由专业人员为患者提供紧急救治。

二、科学护理,降低颅内压

脑出血患者常伴有颅内压升高的情况,因此降低颅内压是急救护理的关键环节。在急救过程中,医生通常会通过静脉快速滴注甘露醇等药物来降低颅内压,减轻脑水肿。同时,患者应保持侧卧位,头朝向一侧,避免误吸导致窒息。

三、保持安静,避免刺激

脑出血患者在急救过程中需要保持安静,避免激动和过度活动。家属和医护人员应尽量减少对患者的刺激,如高声喧哗、强烈光线等。保持安静的环境有助于降低患者的应激反应,有利于病情的稳定。

四、严密观察,及时发现病情变化

在急救过程中,医护人员应严密观察患者

的生命体征、意识状态、瞳孔变化等,及时发现病情变化。对于意识不清的患者,应注意保持呼吸道通畅,避免窒息。同时,要定期监测血压、心率等指标,确保患者生命体征的稳定。

五、营养支持,保持良好状态

脑出血患者在急救过程中需要保证足够的营养支持。对于意识清醒的患者,可以给予易消化、富含营养的食物。对于不能进食的患者,可以通过鼻饲管或静脉营养方式进行喂养。在饮食上,要注意避免给予刺激性食物,如辣椒、咖啡等。

六、康复训练,促进功能恢复

在患者病情稳定后,应尽早进行康复训练,以促进身体功能的恢复。康复训练包括语

言训练、肢体功能训练等,可以帮助患者恢复语言能力和运动功能。在训练过程中,要注意循序渐进,逐渐增加训练强度和难度。

七、心理关爱,增强康复信心

脑出血患者在急救和康复过程中常常面临巨大的心理压力。家属和医护人员应给予患者充分的心理关爱和支持,帮助他们树立战胜疾病的信心。同时,要注意与患者进行沟通交流,了解他们的需求和感受,及时解决问题。

总之,脑出血的急救护理需要全面、细致、科学的方法。只有掌握了正确的急救护理秘诀,才能在这场“护”航中为患者提供最有效的支持和帮助。

(作者单位:河北省廊坊市中医医院)

腹腔镜手术后的饮食管理注意事项

□ 刘汉仲

腹腔镜手术是一种微创手术,在医学上得到了广泛的应用。手术后的饮食管理对患者的康复至关重要,因为它直接影响到营养的吸收和身体的恢复。本文将向读者介绍腹腔镜手术后的饮食管理注意事项,以帮助读者更好地应对这一过程。

一、基本原则

1.循序渐进:在恢复饮食的过程中,应该遵循循序渐进的原则。手术后的早期,消化系统可能尚未完全恢复,需要一段时间的适应。

2.清淡易消化:腹腔镜手术通常对胃肠道的影响较小,但仍需要注意饮食的清淡和易消化。避免过于油腻、辛辣和刺激性的食物。

3.营养均衡:饮食应注重营养均衡,包括足够的蛋白质、维生素和矿物质。建议选择富含优质蛋白质、易消化的食物,如鱼、瘦肉、豆腐等。

二、具体注意事项

1.术后早期:在术后早期,建议选择流质或半流质食物,如粥、面条、蒸蛋等。这些食物易于消化,不会给胃肠道带来太大的负担。

2.避免胀气食物:腹腔镜手术可能会对肠道产生一定的影响,因此术后应避免食用易引起胀气的食物,如豆类、碳酸饮料等。

3.适量蛋白质:在恢复过程中,适量摄入蛋白质有助于伤口愈合和身体恢复。可以选择富含蛋白质的食物,如鱼、瘦肉、鸡蛋等。

4.多吃蔬菜水果:蔬菜水果富含维生素

和矿物质,有助于提高免疫力,促进身体恢复。建议选择新鲜的蔬菜水果,烹调方式以清淡为主。

5.适量饮水:术后应适量饮水,以补充体内水分。过多的水分摄入可能导致水肿,不利于身体的恢复。

6.特殊情况处理:如出现腹泻、腹胀等消化问题,应咨询医生并遵循其建议的饮食方案。有时可能需要避免某些食物或调整饮食习惯。

三、常见问题解答

1.手术后多久可以开始正常饮食?通常在手术后几天内,医生会根据患者的恢复情况来建议何时可以开始正常饮食。一般来说,如果术后恢复顺利,消化系统正

常,可以逐渐过渡到正常饮食。

2.手术后需要控制食量吗?

在恢复过程中,应逐渐增加食量,但不需要过分增加。过多的食物摄入可能会给消化系统带来负担,影响恢复。

3.术后是否需要忌口某些食物?

通常不需要过于严格的忌口。但是,应该避免过于油腻、辛辣和刺激性的食物,以减轻消化系统的负担。

总结来说,腹腔镜手术后的饮食管理需要注意以下几点:术后早期选择流质或半流质食物;避免容易引起胀气的食物;适量摄入蛋白质和蔬菜水果;适量饮水;如果出现消化问题,及时咨询医生并遵循其建议的饮食方案。

(作者单位:河北省沧州市盐山阜德医院)

胸痛时的自我判断和紧急求助方法

□ 郭 美

胸痛,一个常见的症状,可能源于许多不同的原因,包括心脏病、肺病、肌肉或骨骼问题等。了解胸痛的原因和如何处理它,对于自身的健康至关重要。本文将向大家介绍一些基本的胸痛自我判断方法以及在出现胸痛时应该如何紧急求助。

一、胸痛的常见原因

1.心脏病:心脏病是导致胸痛的主要原因之一。这种疼痛通常位于胸部中央,可能会蔓延到肩部或背部。这种疼痛通常会持续数分钟,并伴随着其他症状,如呼吸困难、心跳加速或心悸。

2.肺部疾病:肺部疾病,如肺炎或气胸,也可能导致胸痛。这种疼痛通常位于胸部一侧,可能会伴随着咳嗽、呼吸困难或发

热等症状。

3.肌肉或骨骼问题:胸部肌肉或骨骼问题,如肌肉拉伤或骨折,也可能导致胸痛。这种疼痛通常比较剧烈,可能会伴随着局部肿胀或触痛。

4.焦虑或压力:焦虑或压力可能导致感觉到的“心理性”胸痛。这种疼痛通常比较轻微,可能会在情绪稳定后消失。

二、自我判断方法

当出现胸痛时,首先要判断疼痛的性质、位置、持续时间、伴随症状等。以下是一些自我判断的方法:

1.疼痛的性质:是尖锐的刺痛、压迫性的疼痛,还是持续的钝痛?这些信息可以帮助你初步判断可能的病因。

2.疼痛的位置:疼痛位于胸部中央还是一侧?这有助于你判断可能的病因。

3.持续时间:疼痛持续的时间是短暂的还是持续的?如果持续时间较长,应考虑及时就医。

4.伴随症状:除了胸痛外,是否有其他症状,如呼吸困难、心跳加速、咳嗽等?这些信息可以帮助你更好地了解病情。

三、紧急求助

如果自我判断胸痛可能是严重疾病的征兆,或者无法确定胸痛的原因,应立即寻求医疗帮助。以下是在出现胸痛时应该采取的紧急求助措施:

1.拨打急救电话:如果你感到胸痛非常严重,或者伴有呼吸困难、心跳加速等其他

症状,应立即拨打急救电话。在等待救护车到来之前,尽量保持安静放松的姿势,避免任何可能加重疼痛的动作。

2.避免剧烈运动:在出现胸痛时,应避免任何可能加重疼痛的动作,如剧烈咳嗽、用力排便等。

3.等待救护车的到来:在急救过程中,要保持镇定,等待救护车的到来。在等待的过程中,不要慌张,记忆整个发病过程,及时向救护人员提供病史和症状,提供诊断依据。

总之,了解胸痛的常见原因和如何自我判断是非常重要的。在出现胸痛时,首先要保持冷静,不要惊慌失措。如果胸痛持续不减或伴有其他严重症状,应立即寻求医疗帮助。

(作者单位:河北省邯郸市中心医院)