

急危重症的诊治策略

□于双

在医疗领域，急危重症的诊治是一场与死神赛跑的较量。面对突如其来的生命威胁，医护人员不仅需要具备扎实的医学知识，更需要拥有在危机中寻求生机的智慧和勇气。本文将探讨急危重症的诊治策略，帮助大家更深入地理解这一领域的挑战与机遇。

一、早期识别与评估

急危重症的诊治，关键在于早期识别和评估。医护人员需要迅速评估患者的意识状态、呼吸、循环状况、血压、心率、血氧饱和度等生命体征。同时，还需通过观察患者的面部表情、疼痛程度、肢体活动能力等方面，初步判断患者的病情严重程度。这种

全面而细致的观察和评估，是后续诊治策略制定的基础。

二、紧急医疗团队的协作

一旦发现患者病情危重，应立即呼叫紧急医疗团队。这个团队通常由医生、护士、抢救设备等多方面的专业人员组成。他们需要在最短的时间内，对患者的病情进行全面的评估，并制定出切实可行的诊治方案。在紧急情况下，团队内部的紧密协作和高效沟通，对于患者的生命安危至关重要。

三、快速而精准的诊治策略

急危重症的诊治策略，需要快速而精准。常用的急危重症思维包括快速评估病情、快速采取急救措施、快速处理并发症、快速协调

多学科合作、快速制定治疗方案等。例如，在面对心脏骤停的患者时，医护人员需要立即进行心肺复苏，并尽快恢复患者的自主循环和呼吸功能。同时，他们还需要快速协调内科、外科、麻醉科等多个学科的专业人员，共同制定治疗方案，确保患者得到及时而有效的救治。

四、个体化治疗方案的制定

急危重症的诊治，需要针对患者的具体情况制定个体化治疗方案。每个患者的病情都是独特的，因此治疗方案也需要因人而异。医护人员需要充分考虑患者的年龄、性别、基础疾病、过敏史等因素，制定出最适合患者的治疗方案。这种个体化治疗

方案的制定，不仅能够提高治疗效果，还能够降低患者的治疗风险。

五、持续监测与调整

急危重症的诊治是一个持续的过程。在患者接受治疗期间，医护人员需要持续监测患者的生命体征和病情变化，并根据实际情况及时调整治疗方案。这种持续监测与调整，能够确保患者得到及时而有效的救治，提高患者的生存率和生活质量。

总之，急危重症的诊治是一场与时间赛跑的较量。在这场较量中，医护人员需要拥有敏锐的观察力、丰富的医学知识、高超的急救技能以及紧密的团队协作精神。

(作者单位：河北省廊坊市中医医院)

口腔内科牙周技术的演变过程

□杨小荣

在口腔内科领域，牙周病的治疗一直是重点与难点。随着医疗技术的不断进步，牙周治疗技术也在从传统的机械治疗逐渐向更为高效、安全的激光治疗发展。本文将分条介绍这一技术演变过程。

一、传统牙周治疗技术

传统牙周治疗技术主要包括龈上洁治、龈下刮治和根面平整。

1. 龈上洁治：这是治疗牙周病的基础步骤，通过超声波洁牙机或手动工具彻底清洁牙齿表面，去除牙菌斑和牙结石，适用于牙龈炎及轻度牙周炎患者。此方法旨在减少口腔细菌负荷，控制牙周炎症。

2. 龈下刮治：利用专用器械如超声刮治设

备或手动刮治器等深入到牙龈下方，清除深层菌斑和结石。对于存在大量软硬组织沉积物且伴有深部感染的牙周病患者效果尤为显著。

3. 根面平整：在龈下刮治的基础上，进一步平滑根面，减少微生物附着和再矿化点位，为牙周组织的健康恢复提供条件。

这些传统方法虽然有效，但存在治疗盲区、患者不适及术后恢复较慢等问题。

二、激光治疗技术的兴起

激光治疗作为一种新兴技术，在牙周病的治疗中展现出独特的优势。

1. 精确定位与高效治疗：激光通过光纤可灵活到达口腔内任何治疗部位，定位准确，操作简便。激光的高温效应能迅速凝固封闭

小血管，大大减少术中出血，并杀灭创面微生物，降低感染风险。

2. 无痛微创：激光治疗中无需直接接触组织，减少了患者的疼痛感，术中几乎不需要麻醉。同时，由于热效应自动封闭血管和淋巴管，术后恢复快，无并发症。

3. 广泛适应症：激光治疗不仅适用于常规的牙周治疗，还可在牙龈增生切除、牙周美容手术等方面发挥重要作用。例如，对于牙龈出血和牙龈增生的患者，激光治疗能迅速止血，减少创伤，提升患者舒适度。

4. 辅助治疗与综合疗效：在牙周非手术治疗中，激光作为辅助治疗手段，与常规治疗联合使用，能显著提高清除效果，降低牙周袋

内微生物数量，促进组织愈合。

三、前景展望

随着激光技术的不断发展和完善，其在口腔内科牙周治疗中的应用前景广阔。未来，激光治疗有望成为牙周病治疗的主流手段之一，为患者提供更加安全、高效、舒适的治疗体验。

同时，口腔医生需不断学习和掌握激光技术的相关知识，根据患者的具体情况制定个性化的治疗方案，确保治疗效果的最大化。

总之，从传统治疗到激光治疗，口腔内科牙周技术正在不断更新与进步，为患者的口腔健康保驾护航。

(作者单位：河北省迁安市永顺社区卫生服务中心)

头颈外科常见的手术方法有哪些

□耿东晨

头颈外科是研究和治疗头颈部疾病的专业科室，包括口腔、耳鼻喉、眼科等多个领域。在头颈外科，常见的手术方法有许多，下面将详细介绍一些常见的手术方法及其适应症和注意事项。

一、甲状腺手术

甲状腺手术是头颈外科常见的手术之一，主要用于治疗甲状腺肿瘤、结节、炎症等疾病。手术方法包括传统开放手术和微创手术两种。传统开放手术是在颈部做切口，切除病变部位，创伤较大，恢复较慢。而微创手术则是通过内镜或超声引导下的小切口，切除病变部位，创伤较小，恢复较快。

注意事项：甲状腺手术前需要进行详细的检查，如甲状腺功能、影像学检查等，以确定病变的性质和范围。手术后需要注意伤口护理，避免感染，同时要遵循医生的建议进行饮食和药物调理。

二、口腔癌手术

口腔癌手术是治疗口腔癌的常见方

法，包括唇癌、舌癌等。手术方法包括根治性手术和功能性疾病手术两种。根治性手术主要是切除病变部位及周围组织，以达到根治的目的；功能性疾病手术则是在保证口腔功能的前提下，进行病变部位的切除和修复。

注意事项：口腔癌手术后需要注意口腔卫生，避免刺激性食物，以免影响伤口愈合。同时要遵循医生的建议进行饮食调理，以清淡、易消化的食物为主。

三、喉癌手术

喉癌手术是治疗喉癌的常见方法之一，包括喉部分切除术、全喉切除术等。手术方法根据病变部位和程度不同而有所差异。喉部分切除术主要是切除病变部分，保留部分喉功能；全喉切除术则完全切除病变部位，并进行修复。

注意事项：喉癌手术后需要加强护理，保持呼吸道通畅，避免咳嗽和呕吐等加重病情的因素。同时要遵循医生的建议

进行康复训练，以促进术后恢复。

四、眼部肿瘤手术

眼部肿瘤手术是治疗眼部肿瘤的常见方法之一，包括眼眶肿瘤、结膜肿瘤等。手术方法包括肿瘤切除、眼眶肿瘤摘除等。肿瘤切除主要是将病变部位及周围组织进行切除；眼眶肿瘤摘除则是将病变部位及周围组织进行摘除。

注意事项：眼部肿瘤手术后需要注意眼部卫生，避免感染。同时要遵循医生的建议进行饮食和药物调理，以促进伤口愈合。在恢复期间，注意休息，避免过度用眼。

总之，头颈外科常见的手术方法包括甲状腺手术、口腔癌手术、喉癌手术和眼部肿瘤手术等。在选择手术方法时，需要根据患者的具体情况和医生的建议来制定治疗方案。同时，患者在手术后需要注意伤口护理、饮食调理、康复训练等方面的问题，以促进术后恢复。

(作者单位：河北省张家口市第一医院)

胃溃疡的治疗方法与防治措施

□朱江

在现代社会中，由于生活节奏加快，工作压力增大，许多人的生活习惯和饮食习惯都发生了变化，导致胃溃疡的发病率逐年上升。胃溃疡是一种常见的消化系统疾病，如果不及时治疗，可能会引发严重的并发症。因此，了解胃溃疡的治疗方法与防治措施显得尤为重要。

首先，我们来了解一下胃溃疡的病因。胃溃疡的主要病因是胃酸分泌过多，或者是胃黏膜防御机制减弱，导致胃酸侵蚀胃黏膜，形成溃疡。此外，幽门螺杆菌感染、长期使用非甾体抗炎药物、吸烟、饮酒、精神压力大等也是诱发胃溃疡的重要因素。

对于胃溃疡的治疗，主要有以下几种方法：

1. 药物治疗：这是胃溃疡治疗的主要方法，包括抑制胃酸分泌的药物(如质子泵抑制剂)、保护胃黏膜的药物(如硫糖铝)、消除幽门螺杆菌的药物(如抗生素)等。药物治疗需要在医生的指导下进行，不可自行购买使用。

2. 手术治疗：对于药物治疗无效或者出现严重并发症的胃溃疡患者，可能需要进行手术治疗。手术的目的是切除病变组织，修复胃黏膜。

3. 生活方式调整：改变不良的生活习惯和饮食习惯，如戒烟限酒、避免过度劳累、保持良好的心态、定时定量饮食等，都有助于胃溃疡的治疗和预防。

在防治胃溃疡方面，我们需要做到以下几点：

1. 定期体检：定期进行胃镜检查，可以及时发现胃溃疡，早期治疗，防止病情恶化。

2. 健康饮食：避免食用刺激性强的食物，如辛辣、油腻、酸性食物等，多吃新鲜蔬菜和水果，保持饮食均衡。

3. 合理用药：避免长期使用非甾体抗炎药物，如必须使用，应在医生的指导下，同时服用抑制胃酸分泌的药物。

4. 心理调适：保持良好的心态，避免过度的精神压力，可以通过运动、听音乐、旅游等方式进行放松。

总的来说，胃溃疡的治疗需要综合药物治疗、手术治疗和生活方式调整等多种方法，而防治胃溃疡则需要我们改变不良的生活习惯和饮食习惯，定期体检，合理用药，保持良好的心态。只有这样，我们才能有效地控制胃溃疡的发生和发展，保障我们的健康。

(作者单位：四川省达州市通川区人民医院)

无痛胃肠镜麻醉的方式

□陈雪莹

在现代医学领域，无痛胃肠镜技术以其独特的优势，为广大患者提供了更为舒适、便捷的检查方式。而在这一过程中，麻醉技术扮演着至关重要的角色。本文将从无痛胃肠镜麻醉的定义、方式、优点以及注意事项等方面，为大家科普相关知识。

一、无痛胃肠镜麻醉的定义

无痛胃肠镜麻醉，顾名思义，就是在进行胃肠镜检查时，通过特定的麻醉方法，使患者在检查过程中处于无痛状态，从而减轻患者的恐惧感和不适感，提高检查的舒适度和准确性。

二、无痛胃肠镜麻醉的方式

无痛胃肠镜麻醉主要有以下几种方式：

1. 静脉麻醉：这是目前最常用的无痛胃肠镜麻醉方式。在检查前，麻醉师会为患者进行静脉输液，将麻醉药物缓慢注入体内，使患者在不知不觉中进入麻醉状态。这种麻醉方式安全性高，恢复快，适用于大多数患者。

2. 吸入麻醉：虽然吸入麻醉在胃肠镜

检查中的应用较少，但其作为一种传统的麻醉方式，仍然具有一定的优势。通过让患者吸入含有麻醉药物的气体，使其迅速进入麻醉状态。但吸入麻醉的麻醉深度不易控制，可能导致患者在检查过程中出现不适。

3. 局部麻醉：对于某些对疼痛敏感的患者，可以选择局部麻醉的方式。在检查局部区域进行麻醉，使患者在检查过程中仅感受到轻微的疼痛或不适。但局部麻醉的镇痛效果有限，可能无法完全消除患者的疼痛感。

三、无痛胃肠镜麻醉的优点

无痛胃肠镜麻醉的优点主要体现在以下几个方面：

1. 减轻痛苦：通过麻醉技术，使患者在检查过程中处于无痛状态，减轻患者的恐惧感和不适感。

2. 减少紧张情绪：无痛胃肠镜麻醉有助于患者保持放松的心态，减少紧张情绪对检查结果的影响。

3. 缩短检查时间：在无痛状态下进行

检查，医生可以更加从容地进行操作，从而缩短检查时间。

4. 提高检查质量：无痛胃肠镜麻醉有助于提高检查质量，避免因疼痛导致的检查结果不准确。

四、无痛胃肠镜麻醉的注意事项

在接受无痛胃肠镜麻醉前，患者需要注意以下几点：

1. 术前准备：根据医生的建议进行术前准备，如空腹、禁食等。

2. 选择合适的麻醉方式：患者应根据自己的身体状况和对疼痛的敏感程度，与医生沟通选择合适的麻醉方式。

3. 注意麻醉风险：虽然无痛胃肠镜麻醉的安全性较高，但仍存在一定的风险。患者应充分了解麻醉的风险和注意事项，并在医生的指导下进行。

通过本文的介绍，相信大家无痛胃肠镜麻醉有了更加深入的了解。在接受无痛胃肠镜检查时，患者应积极配合医生的工作，以确保检查的顺利进行。

(作者单位：河北省唐山中心医院)