

心血管介入患者的自我监测与急救措施

□ 付健魁

心血管介入手术是一种通过导管和其他介入器械对心脏和血管进行诊断和治疗的先进医疗技术。对于接受此类手术的患者来说,术后的自我监测与掌握急救措施至关重要,有助于及时发现并处理潜在的健康问题,保障生命安全。

一、自我监测

1. 血压监测:心血管介入手术后,患者应定时监测血压,特别是晨起时的血压。建议选择准确、稳定的血压计,每日早晚测量并记录。若血压持续超过正常范围(如超过130/85 mmHg),应及时就医调整药物剂量。

2. 症状观察:患者应密切观察自身症状,如出现胸闷、胸痛、心悸、呼吸困难、夜间不能

平卧、尿量减少、下肢水肿等,可能是心力衰竭或心律失常的征兆,应立即就医。

3. 体重与尿量记录:慢性心衰患者尤其需要记录每日的体重和尿量变化。若体重在短时间内显著增加(如三天内增加2公斤)或尿量明显减少,可能是心衰症状反复的迹象,应及时就医调整治疗方案。

二、急救措施

1. 心脏骤停与心室颤动:如患者突然失去意识、呼吸停止或出现心室颤动,应立即进行心肺复苏(CPR),包括胸外心脏按压和人工呼吸。同时,拨打急救电话,请求专业医疗团队进行进一步救治。

2. 严重心律失常:若患者出现心律失常,

如心跳过快或过慢,应及时就医。在等待救援过程中,保持患者平卧位,避免剧烈运动和情绪波动。若备有抗心律失常药物,可遵医嘱适量服用。

3. 造影剂过敏:心血管介入手术中常使用造影剂,部分患者可能对造影剂过敏。如出现皮肤瘙痒、皮疹、呼吸困难等症状,应立即停止手术,并给予抗过敏药物。若症状严重,如血压下降、过敏性休克,需立即进行急救治疗。

三、注意事项

1. 遵医嘱服药:心血管介入手术后,患者需长期服用抗凝、降压、降脂等药物,以预防血栓形成和心血管疾病复发。患者应谨遵医嘱,按时按量服药,不得随意停药或更改药物剂量。

2. 合理饮食与运动:患者应注意饮食均衡,多摄入富含纤维、维生素和矿物质的食物,避免油腻、辛辣、刺激性食物。同时,根据自身情况选择适当的运动方式,如散步、慢跑、太极拳等,以增强心肺功能,提高身体免疫力。

3. 定期复查:患者应定期到医院进行复查,了解病情变化和治疗效果。复查内容包括心电图、超声心动图、血液化验等,以便医生及时调整治疗方案,预防并发症的发生。

总之,心血管介入患者的自我监测与急救措施是保障其术后康复和生命安全的重要环节。患者应充分了解相关知识,并在医生指导下进行科学的自我管理和急救准备。

(作者单位:河北省廊坊市第四人民医院)

浅谈分娩的方式与产程

□ 李莉

分娩是女性生命中的关键时刻,它不仅标志着新生命的诞生,也是母亲身体经历巨大变化的过程。分娩方式主要分为自然分娩(顺产)和剖宫产两种,每种方式都有其独特的产程和特点。

一、自然分娩(顺产)

自然分娩是指产妇的产力、产道、胎儿以及准妈妈的心理等方面均正常并相互适应,胎儿经阴道顺利自然娩出的过程。这一过程通常被划分为三个阶段,即第一产程、第二产程和第三产程,有时还包括观察期。

第一产程(宫口扩张期):从有规律的子宫收缩开始,直到宫口完全扩张到10厘米。第一产程又分为潜伏期和活跃期,潜伏期

初产妇一般不超过20小时,经产妇不超过14小时,活跃期宫口扩张速度应 ≥ 0.5 厘米/小时。在此阶段,产妇应放松心情,避免大喊大叫以节省体力,并按进食和排尿,确保膀胱不充盈影响宫缩。宫缩时,产妇可以尝试拉梅兹呼吸法等技巧来减轻疼痛。

第二产程(胎儿娩出期):从宫口完全扩张到胎儿娩出。初产妇一般需要1-2小时,经产妇可能更快。随着宫缩的加强,胎头开始下降至骨盆,产妇需配合宫缩用力,使胎儿顺利娩出。此阶段产妇应避免用力过猛,以免会阴撕裂。

第三产程(胎盘娩出期):从胎儿娩出到胎盘排出阴道,一般需要5-15分钟,不超过

30分钟。此时宫缩会暂停一会儿又重新开始,帮助胎盘从子宫壁剥离并移向子宫口。产妇再次用力,胎盘即可顺利娩出。

观察期:由于产后出血大多发生在这2小时内,产妇需留在产房观察。一切正常后,产妇会被送往休息室,分娩过程才算真正结束。

二、剖宫产

剖宫产是一种在特定情况下选择的分娩方式,通常是因为骨盆狭窄、胎位异常、产道异常或胎儿异常等原因,需要尽快结束分娩。剖宫产手术时,医生会在产妇腰椎给药麻醉后,切开腹壁和子宫,从腹部取出胎儿。相较于顺产,剖宫产的产程较短,但术后恢复较慢,且可能伴随疼痛和其他并发症。

剖宫产术后,产妇需多做翻身动作,促进肠蠕动恢复,防止肠粘连和血栓性静脉炎。术后饮食需从流食逐渐过渡到普通饮食,并避免剧烈运动。此外,产妇还应注意伤口清洁和护理,以防感染。

结语

分娩是一个复杂而精细的过程,选择合适的分娩方式对于母婴安全至关重要。自然分娩是最理想的分娩方式,对母婴双方损害较小,恢复较快。然而,在某些情况下,剖宫产可能是更安全的选择。无论选择哪种分娩方式,产妇都应在医护人员的指导下,保持积极乐观的心态,配合完成各项检查和治疗,以确保母婴平安。

(作者单位:河北省东光县中医院)

手术室的应急预案和处理流程

□ 刘海美

手术室是医院的一个重要部门,负责进行手术、治疗和抢救等工作。因此,手术室的应急预案和处理流程对于保障患者安全和医护人员安全至关重要。

一、应急预案

1. 紧急事件处理原则:手术室应建立完善的应急预案机制,确保在紧急情况下能够迅速、有效地应对。

2. 紧急呼叫处理:手术室应设置紧急呼叫装置,如紧急呼叫电话、报警器等,以便及时发现紧急情况并采取相应措施。

3. 人员调配和管理:手术室应建立合理的医护人员调配和管理制度,确保在紧急情况下能够迅速安排足够的人员进行手术和其他治疗工作。

4. 物资和设备储备:手术室应储备必

要的物资和设备,如手术器械、药品、急救器材等,确保在紧急情况下能够迅速使用。

5. 应急预案演练:手术室应定期组织应急预案演练,提高医护人员的应急处理能力和团队协作能力。

二、处理流程

1. 患者安全:手术室应确保患者安全,严格执行手术前的检查和准备,确保手术环境的安全可靠。在手术过程中,应密切关注患者的生命体征和病情变化,及时采取相应的处理措施。

2. 突发事件处理流程:在手术过程中发生突发事件时,应按照以下流程进行处理:

- 立即停止手术,并撤离手术器械;
- 及时报告上级医生或手术室护士长;

e)按照紧急呼叫处理程序启动应急预案;

d)安排医护人员协助抢救;

e)做好记录和报告工作。

3. 火灾处理流程:手术室应制定火灾处理流程,并确保消防设施完备。在火灾情况下,应采取以下措施:

- 立即报警并启动应急预案;
- 关闭电源,使用灭火器等器材灭火;
- 疏散患者和医护人员;
- 协助消防人员处理火灾;
- 做好记录和报告工作。

三、注意事项

1. 严格执行应急预案和管理制度,确保医护人员能够迅速、有效地应对各种紧急情况。

2. 加强医护人员的培训和演练,提高应

急处理能力和团队协作能力。

3. 确保手术器械、药品、急救器材等物资的储备和使用安全,避免因使用不当或过期等原因导致不良后果。

4. 在突发事件处理过程中,应遵循保护患者安全的原则,确保患者生命安全和医疗过程的有效实施。

5. 特殊情况下,应保持冷静,按照流程迅速采取相应措施,并做好记录和报告工作。

总之,手术室的应急预案和处理流程对于保障患者安全和医护人员安全至关重要。通过建立完善的应急预案机制、加强医护人员的培训和演练、确保物资储备和使用安全等措施,可以有效地提高手术室应对紧急情况和突发事件的能力。

(作者单位:河北省霸州市第三医院)

传染病微生物的分类、特点及防控策略

□ 黄锦华

传染病,作为一种威胁人类健康的重要疾病类型,其发生与传播往往与微生物的存在密切相关。微生物,作为一类体积微小、结构简单的生物,既包括病毒、细菌、真菌等细胞性微生物,也包含某些原虫、蠕虫等非细胞性微生物。它们广泛存在于自然界中,有些微生物可以引起人或动物的传染病,给人类社会和经济发展带来极大的负担。因此,深入了解传染病微生物的分类、特点及其防控策略,对于维护人类健康具有重要意义。

一、传染病微生物的分类

传染病微生物可根据其致病性、传播途径以及感染方式等多种因素进行分类。常见的分类方式包括按病原体分类和按传播途径分类。

1. 按病原体分类

根据病原体的不同,传染病微生物可分为病毒、细菌、真菌、寄生虫等几大类。病毒是一类非细胞性的微生物,它们必须寄生在活细胞内才能进行复制和增殖。细菌则是单细胞微生物,具有细胞壁、细胞膜、细胞质等结构,可通过分裂繁殖。真菌是一类多细胞或单细胞的真核生物,部分真菌可引起人体感染。寄生虫则包括原虫、蠕虫等,它们寄生于人或动物体内,通过吸取宿主营养或破坏宿主组织细胞而生存。

2. 按传播途径分类

根据传播途径的不同,传染病微生物可分为飞沫传播、水源传播、经口传播、接触传播等类型。空气传播指病原体通过空气飞沫、尘埃等方式在空气中传播;经口传播是指经水或食物通过饮食进入人体;接触传播则是病原体通过直接接触或间接接触传播给易感者。

二、传染病微生物的特点

传染病微生物具有多种特点,这些特点决定了其致病性、传播性以及防控难度。

1. 致病性

传染病微生物具有不同程度的致病性。一些微生物的致病性较强,能够引起严重的疾病甚至导致死亡,如艾滋病病毒、鼠疫杆菌、霍乱弧菌等。而另一些微生物的致病性相对较弱,只会在特定条件下引发轻微感染或无明显症状。此外,某些微生物还可能引发慢性感染,长期潜伏在人体内,对免疫系统造成持续损害。

2. 传染性

传染病微生物具有传染性,即它们能够在人与人、动物与动物或人与动物之间传播。这种传播能力使得传染病能够在人群中迅速扩散,造成大规模流行。传染病的传播还受到人口密度、社会接触频率、个人卫生习惯等多

种因素的影响。

3. 变异性

传染病微生物具有变异性,即它们能够发生基因突变或重组,产生新的毒株或亚型。这种变异性使得微生物能够逃避宿主的免疫防御机制,增加疾病的防控难度。同时,新毒株的出现可能导致疾病症状的改变、传播方式的变化以及防控策略的失效。因此,针对传染病微生物的防控需要不断更新和完善防控策略。

三、传染病微生物的防控策略

针对传染病微生物的防控,需要采取综合性的措施,包括预防、控制和治疗等方面。

1. 预防策略

预防是传染病防控的首要任务。预防策略主要包括加强个人卫生习惯、提高环境卫生水平、接种疫苗等。个人卫生习惯的养成对于减少微生物的传播具有重要意义,如勤洗手、戴口罩、避免随地吐痰等。环境卫生水平的提高则有助于减少微生物的滋生和传播,如加强公共场所的清洁消毒、改善饮用水质量等。接种疫苗是预防传染病的有效手段,通过接种疫苗可以提高人群的免疫力,减少疾病的传播和流行。

2. 控制策略

控制策略主要针对已经发生的传染病疫

情。在疫情发生时,需要采取隔离患者、追踪密切接触者、限制人员流动等措施,以控制疫情的传播范围。同时,还需要加强疫情监测和报告,及时发现和处理疫情,防止疫情的扩散和蔓延。

3. 治疗策略

治疗策略主要针对已经感染的患者。针对不同传染病的特点和病情严重程度,需要采取适当的治疗措施,如药物治疗、营养支持、心理干预等。对于严重病例或需要特殊治疗的传染病,还需要积极寻求医疗资源的支持,提高治愈率并降低病死率。

四、结语

传染病微生物作为威胁人类健康的重要因素之一,其防控工作任重道远。通过深入了解传染病微生物的分类、特点以及防控策略,我们可以更好地认识传染病的发生和传播规律,为制定有效的防控措施提供科学依据。同时,加强公众的健康教育和宣传,提高人群的防病意识和能力,也是防控传染病微生物的重要措施之一。在未来的工作中,我们需要继续加强传染病微生物的研究和防控工作,为维护人类健康和社会稳定作出积极贡献。

(作者单位:广西上思县人民医院)