

急救 教学堂

胸部损伤急救技术(中)

(一)病史采集 询问受伤时情况。了解呼吸困难的发... (二)检查 1.查体。2.胸透或胸片。3.实验性胸穿。(三)诊断 1.轻者可无症状或仅有胸闷... (四)初步处理 1.严重的胸部损伤常影响呼吸和循环功能... (五)保持呼吸道通畅 消除口腔、气管内分泌物、积血、异物等... (六)迅速制止胸壁的反常呼吸运动... (七)保持胸壁完整性 消除胸腔内积气、积血、异物等... (八)保持胸壁完整性 消除胸腔内积气、积血、异物等...

现反常呼吸现象,即吸气时软化区胸壁外陷,而呼气时软化区胸壁外突,其结果是不仅抑制了呼吸运动,而且由于呼吸过程中两侧胸腔内压力不平衡造成纵隔摆动,严重影响呼吸和循环。可用厚层敷料或棉垫盖于胸壁软化区,用胶布或绷带等加压包扎,以制止反常呼吸运动。(三)立即封闭胸壁开放性伤口,穿刺抽气减压 对于开放性气胸,首先用无菌敷料或毛巾等物将伤口封闭、压迫包扎,使之变为闭合性气胸,然后进行胸腔穿刺抽气,以暂时减轻胸腔内压,解除呼吸困难。对于张力性气胸,应立即用一粗针头在锁骨中线第二肋间刺入胸腔,刺入后可见胸腔内高压气体随之排出,然后可在针尾缚扎一乳胶手指套,指套顶端剪开约1厘米,形成一个开口向外的单向活瓣,使气体只能排出而不能进入胸腔。(四)急性心包填塞发生时,应立即做心包腔穿刺,以便抽血减压。2.闭合性气胸小量气胸不需要治疗,可在1-2周内自行吸收。大量气胸,需要进行胸腔穿刺,抽尽积气或进行胸腔闭式引流,使肺及早膨胀,同时应用抗生素防治感染。

(1)穿刺抽气部位,应选择锁骨中线与第二肋间间隙点处。(2)病人取坐位,局部碘酒、酒精消毒,范围在3-5厘米。(3)用2%利多卡因或2%普鲁卡因,进行胸壁局部麻醉。(4)穿刺针头于肋骨上缘垂直进入两三厘米,即可抽出气体。抽出气体后,拔出针头,用无菌纱布覆盖穿刺点即可。穿刺后应拍X线片复查。(5)开放性气胸需要急救处理。(1)用无菌凡士林纱布加棉垫暂时封闭伤口,再用胶布或绷带包扎固定,使开放性气胸转变为闭合性气胸,然后进行胸腔穿刺抽气减压,暂时缓解呼吸困难。并迅速将病人送往医院。(2)建立输液通道,如患者有休克表现,应建立两个静脉输液通道,积极补充液体及输血,纠正休克,改善一般状态,待生命体征平稳后进行清创术。(3)清创时应充分暴露胸部,清创完毕后缝合胸壁伤口,并进行胸腔闭式引流术。胸腔闭式引流的适应证是:气胸、血胸或脓胸需要持续排气、排血或排脓。(4)胸腔闭式引流的方法:根据体征和胸部X线检查,明确胸腔内空气、液体的部位,选定插管的肋间隙,一般在腋中线和腋后线之间的第6-8肋间

插管引流。如果主要需要引流液体,气体多向上积聚,以在前上方胸膜腔引流为宜,常选锁骨中线第二肋间。(5)病人取半卧位或坐位,选择好穿刺点后做好标记,局部消毒后,以2%普鲁卡因溶液浸润全层胸壁。(6)开一长约2厘米小切口,插入血管钳分开肌层,再沿肋骨上缘进入胸膜腔,将一有侧孔的橡胶管或塑料管,经切口插入胸膜腔内四五厘米,其外端连接于无菌水瓶或引流装置。(7)引流管内的液面应随呼吸上下移动,缝合切口,并用缝线固定引流管。4.张力性气胸需要立即急救处理,立即排气,降低胸腔内压力。(1)用一粗针头在伤侧第二肋间锁骨中线处刺入胸腔,有气体喷射出,即能起到排气减压效果。(2)在病人转送过程中,于插入针的接头处,缚扎一橡胶手指套,将指套顶端剪一个1厘米长的开口,可起到活瓣的作用,即在呼气时能张开裂口排气,吸气时闭合,防止空气进入。(3)张力性气胸的正规处理,是在积气最高部位放置胸腔闭式引流。如经闭式引流后,病人呼吸困难未见好转,提示损伤

较重,应及时转往上级医院进一步治疗。四、外伤性血胸 (一)病史采集 询问受伤时情况。(二)检查 胸片、B超。(三)诊断 1.少量出血(<500毫升),可无明显症状。2.中量(500-1000毫升)或大量出血(1000毫升以上),可出现面色苍白、脉快而弱、血压下降、气急等休克症状。症状的轻重还与出血速度有关。3.气管偏向健侧,患侧肋间隙饱满,叩诊浊音,呼吸音减弱或消失。如果合并气胸时,上胸部叩诊浊音,下胸部叩诊浊音。4.胸片见伤侧积液阴影。纵隔移向健侧。5.胸穿可抽出不凝血。(四)初步处理 1.较少量的出血可自行吸收。2.有休克者应积极抗休克,主要是快速输血,估计出血量不宜超过100毫升。3.估计出血量少,并已停止出血者可进行胸腔,每次抽吸不宜超过100毫升。4.出血量多或合并气胸者多选择胸腔闭式引流术。(摘自《全国基层卫生人员急诊急救基本知识培训教材》)

身边提示



听力下降应尽早就医

噪声是引起听力损害的重要原因之一。噪声性听力损害分为两种情况:一种是近距离、突发性的强噪声,比如爆炸声,导致爆震性听力损害,严重者鼓膜可能被震破;另一种是长期接触噪声导致的慢性听力损害,比如长期在噪声环境中工作,或长时间使用耳机等。听力是否受损以及受损的程度,与噪声的强度、持续时间、间隔时间、反复次数等多种因素有关。其中最关键的是噪声强度,强度越高,对听力的损害越大,听力损害也就无法逆转。如果人长期处在强噪声环境中,听力会受损。不过,人对噪声的耐受力具有个体差异,暴露于同样强度的噪声之下,有的人听力会受到比较严重的损害,有的人只是轻度受损,有的人则不会受损。如果发现出现了耳鸣、听力下降等听力异常现象,应尽快就医,尤其是经常使用耳机、接触噪声的人,更应提高警惕。如果真的发生了听力损害,在1个月以内就医的,通常具有治疗价值;两个月以后才就医的,想挽回听力就比较困难了;超过3个月的,一般说来就很难挽回听力了。另外,如果已经发生了耳鸣、听力下降等症,应在一段时间内避免接触噪声,并加强锻炼,以改善耳内循环,这样有利于听力修复。(高峰)

健康教育

瘦人也会血脂高?

本报讯(记者杜海燕)前几天,李先生到河南省中医院体检时发现,他的血脂很高,超出了正常值很多。李先生很纳闷,自己身体较瘦,并且平时饮食以素食为主,经常吃青菜、瓜果,肉类食品基本上不怎么吃,生活也比较规律,怎么会血脂高呢?一般不是体型较胖的人才会血脂高吗?带着疑问,李先生咨询了河南省中医院体检中心的副主任医师王洪兴。王洪兴说,很多人认为,只有胖人才会血脂高,而瘦人可以高枕无忧,但实际上,血脂高并不是胖人的专利,很多体型苗条的人也会血脂高。李先生的这种情况虽

本版图片均为资料图片

第五期一分钟针灸减肥及火疗特色疗法培训班

一分钟,一根针,一次减肥1-4公斤!由河南省医学科学普及学会主办的第五期一分钟针灸减肥及火疗特色疗法培训班,将于2014年10月23-25日在郑州举办。肥胖属于亚健康症状的一种突出表现。肥胖不仅影响形体美观,而且是高血压、高血脂、高血糖、失眠、内分泌及代谢紊乱、困乏乏力、痛风、关节疼痛等病症的主要诱因。因此,很多疾病需要通过减肥才能达到很好的治疗效果。针灸疗法属于我国独有的传统疗法,通过针刺刺激和经络调理,激发脏腑功能和气血运行,依靠人体自身蕴含的平衡调节能力,让人体恢复到正常状态。针灸减肥不依靠药物,不要求中医基础,不抽脂,不埋线,不疼痛,无风险,操作时间1分钟,治疗成本1根针,针刺深度0.5厘米,一次减肥瘦1-4公斤,是目前非常安全、有效、实用的减肥方法。培训现场有体重验证治疗效果,适合各级门诊引进推广。针灸减肥的调理功能:一、刺激调节神经中枢,恢复紊乱的神经系统和经络系统。二、调节脾胃功能,增强脾胃的吸收运化以及肠道的蠕动和排泄能力。三、调水道,消除水肿,清除毒素,紧致皮肤,滋润面色,消除眼袋。四、降低血脂,消除多余脂肪,治疗“三高”症状效果明显。五、改善睡眠质量,恢复人体活力。培训时间:2014年10月23-25日,其中23日全天报到。培训费用:3800元(免费培训火疗技术)报到和培训地址:郑州市经五路南段河南省第二医院305室。在郑州火车站乘101路公交车到花园路口站下车,过天桥沿纬三路向西300米到经五路口左拐100米路西即到。其他各站均有到花园路口公交车。电话:15037197983 (0371)65905026 QQ:442835059 联系人:孟老师

第三十三期套管针灸刀、中药竹罐排瘀疗法培训班

由河南省医学科学普及学会举办的第三十三期培训班于2014年10月25日报到,10月26-28日培训。培训班举办多期,造就了大量特色门诊。所传授的技术对各类颈肩腰腿痛、疑难病及亚健康调理等疗效显著,对某些常见病可以代替药物治疗,降低医疗风险和医疗成本。一、套管针灸刀及中药竹罐排瘀疗法特色如下:(一)套管针灸刀:可以无创进针,不捻转补泻,不留针,不麻醉,当场见效。特制针具无风险,针体长1-1.5厘米,不伤神经血管内组织,有效避免医疗事故。通俗易懂,中西医及业界爱好者均可掌握。(二)中药竹罐排瘀疗法:是我国民间疗法精髓,不吃药,不打针,不疼痛,方法简单,有无基础都可很快掌握,通过拔罐排瘀治疗疼痛和疑难病有独特的疗效。以上疗法适用于颈椎病、肩周炎、腰腿痛、上下肢关节疼痛、强直性脊柱炎、各类急慢性软组织损伤及内科疾病等。二、学费:3800元 安排食宿,赠送针具和竹罐一套。免费培训火疗项目。另:卫生系统反证法取证培训现在开始接受报名,11月份考试,本证书受卫生系统认可,可以在医院从业上岗,也可以独立开业使用。主办单位:河南省医学科学普及学会 培训地址:郑州市经五路南段河南省第二医院305室。在郑州火车站乘101路公交车到花园路口站下车,过天桥沿纬三路向西300米到经五路口左拐100米路西即到。其他各站均有到花园路口公交车,交通便利。电话:15037197983 (0371)65905026 QQ:442835059 联系人:孟老师

认识中药

龙眼肉



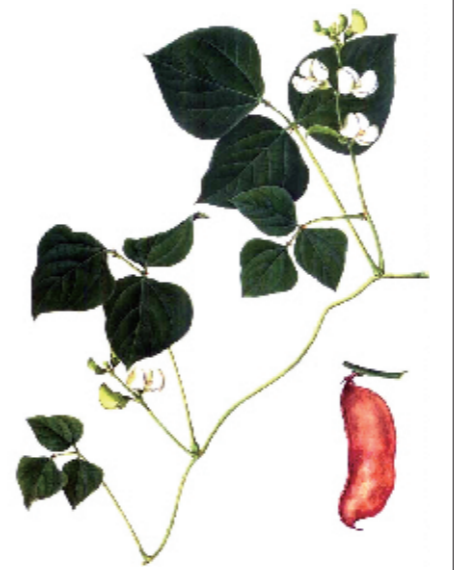
性味功能 龙眼肉味甘、性温,有补益心脾、养血安神的功能。 主治用法 龙眼肉用于气血不足、心悸怔忡、健忘失眠、血虚萎黄。 用量 9-15克。

白果



性味功能 白果味甘、苦、涩、性平,有毒,有定喘、止带浊、缩小便的功能。 主治用法 白果用于痰多喘咳、带下白浊、遗尿、尿频等症。 用量 4.5-9克。本品生食有毒。

白扁豆



性味功能 白扁豆味甘,性微温,有健脾化湿、和中消暑的功能。 主治用法 白扁豆用于脾胃虚弱、食欲不振、大便溏泻、白带过多、暑湿吐泻、胸闷腹胀。 用量 9-15克。(摘自《中国本草彩色图鉴》)

合 理用药

儿童流感 别让阿司匹林惹祸



病例介绍:患儿,女,10岁,一周前出现畏寒、发热、头痛、乏力等症状,到社区卫生服务站就诊,被诊断为流行性感冒,给予抗病毒口服液,一次10毫升,一天3次。同时,给予解热镇痛药物阿司匹林,一次0.2克,一天3次口服给药。使用5天后,患儿出现频繁呕吐、发热、惊厥,又以病毒性脑炎,给予抗病毒治疗,同时给予降低颅压的甘露醇、糖皮质激素药物氯化可的松等治疗,效果不佳。会诊后患儿被确诊为使用阿司匹林不当导致的不良反应。停用阿司匹林,给予对症治疗后患儿康复。 病例分析:这名患儿起初为流行性感冒,给予抗病毒药物是必要的,但是不宜给予阿司匹林,因为12岁以下的儿童患流行性感冒或者水痘时,如果使用阿司匹林,可能会引起发热、惊厥、频繁呕吐等症状,严重者可能出现昏迷、肝功能受损,甚至导致死亡。 一、病毒性感冒,主要是由病毒引起的,其治疗可以使用西药抗病毒药物,也可以使用中药抗病毒药物,同时可以针对症状进行治疗。 二、在治疗儿童感冒发热时,可以使用对乙酰氨基酚滴剂或布洛芬混悬液等退热药物,也可以使用中药退热药物,但是不能够使用水杨酸制剂或含有水杨酸的复方制剂。 三、儿童发热不能只使用对症治疗的退热药物,应该针对病因进行治疗。如果是病毒导致的感染所引起的发热,需要选择使用敏感的抗菌药物来治疗。 四、儿童除了使用阿司匹林可能惹祸外,还有一些药物也值得注意。比如新生儿禁用退热片;儿童慎用吗啡美辛,因为个别患儿会因为使用该药而激发潜在感染而死亡,所以临床医生必须注意。(王秋冬)

门诊手记

有些子宫肌瘤需要手术

在临床门诊工作中,经常会有患者拿着B超单向门诊医师咨询子宫肌瘤的相关问题,例如:是否需要手术、生长及恶变情况、是否影响生育等问题。有些患者由于过度关注子宫肌瘤,导致精神压力过大。其实子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤,由平滑肌及结缔组织组成。并不是所有的子宫肌瘤都需要进行手术治疗,大多数子宫肌瘤只需要定期随访即可,一般绝经后子宫肌瘤均会萎缩。但以下几种情况,则需要手术治疗:子宫如孕10周大小;拟妊娠,子宫肌瘤直径大于4厘米;肌瘤短期内生长迅速,不能排除恶变;宫颈部位的肌瘤;有不适症状,影响患者的生活,如贫血、尿频、腹胀等。 手术方式应由医生根据患者的具体情况决定,年轻的未孕者进行子宫肌瘤剔除手术,术后有妊娠的机会。年纪较大或有生育要求者,一般建议进行子宫切除手术。(韩冉)

中 医疗法

两种疲劳用膏方

临床证实,膏方作为一种滋补成药剂型,对缓解慢性疲劳综合征等亚健康状况有一定作用。 长期体力疲劳案 陈某,自诉近日每天工作1小时后便感到身体疲倦,无精打采,下班回家往沙发上一躺,连饭都懒得吃,什么事都不想做。多项检查未见异常,诊断为躯体性疲劳。按照中医辨证属脾肺气虚。治则:补肺气,健脾胃,强精神。仿四君子汤加味。处方:炙黄芪300克,党参300克,茯苓300克,绞股蓝250克,桂圆肉400克,红枣肉300克,东阿阿胶300克,黄精300克,怀山药300克,炙甘草100克。加白糖按常法熬制成膏。每日2次,每次30克。服完一料膏方后疲劳感明显改善。后原方加用白参粉30克,西洋参粉20克,又熬制1料膏方,连续服近4个月,精力大增,躯体疲劳感基本消失。 长期脑力疲劳案 崔某,长期从事秘书工作,压力大,就诊前3个月记忆力减退,工作效率低下,注意力无法集中,感觉工作是一种负担。体检时未查出什么疾病,诊断为亚健康状态中的脑力性疲劳。辨证为肾精亏虚,脑失所养。治则:补肾益精,健脑益智。处方:炙何首乌500克,熟地黄500克,菟丝子300克,核桃仁粉100克,黑芝麻粉100克,东阿阿胶300克,益智仁300克,茯神300克,炙远志200克,桑葚子300克,怀山药300克,紫河车粉50克,山萸肉150克,肉苁蓉200克,五味子150克,红枣肉200克。加冰糖按常法熬制成膏。每日2次,每次30克。并嘱其注意劳逸结合,避免长时间伏案。服完膏方后自觉智力改善,精神状态明显好转,工作效率提高。(谢英彪)