复合麻醉与联合麻醉的区别

□李红艳

主要区别

复合麻醉又称平衡麻醉，是指同时或先后应用2种以上麻醉药物或其他辅助药物。

联合麻醉是指同时使用2种或2种以上的麻醉方法。联合麻醉可以发挥各种麻醉方法的优势，从而取得更好的麻醉效果。例如，全身麻醉与硬膜外阻滞联合应用，可以产生更完善的镇痛和肌肉松弛效果。

麻醉方式 联合麻醉是指使用2种以上的麻醉方法，比如在进行神经阻滞麻醉时，再加上全身麻醉。复合麻醉则是使用2种以上的麻醉药物，比如静吸复合麻醉，是指将静脉注射型麻醉药物和吸入型麻醉药物合用。

适用手术类型 复合麻醉通常适用于门诊检查或手术时间较短、手术难度较小的手术。联合麻醉则适用于难度较大、持续时间长的手术，以确保患者在术中保持有效麻醉，便于手术顺利进行。

复合麻醉的优点

复合麻醉的优点包括麻醉深度可控、患者安全性高、术后恢复快等；但是，同时也存在一些潜在的风险，如过度镇痛、呼吸受限、心血管抑制等。

因此，复合麻醉需要由专业的麻醉科医生进行管理，以确保患者的生命安全及麻醉效果良好。

注意事项

术前保持心理平衡 在手术前，患者可能存在焦虑、恐惧等情绪，这些情绪会影响麻醉效果和术后恢复。因此，术前需要平衡患者的心理状态，减轻患者的压力，提高患者对手术和麻醉的信心和依从性。

手术和麻醉的平衡 手术和麻醉是相互依存的，手术需要麻醉的支持和保障，而麻醉的实施也需要考虑手术的需求和操作。因此，医生需要在手术和麻醉之间找到平衡点，使两者相互配合，达到最佳的手术效果，确保患者的生命安全。

重要脏器的代偿能力和麻醉影响的平衡 在麻醉过程中，药物代谢和生理状态改变会影响患者重要脏器的功能。因此，医生需要在重要脏器的代偿能力和麻醉影响之间找到平衡点，确保患者生命体征稳定和重要脏器正常运行。

麻醉深度和不良刺激的平衡 在麻醉过程中，医生需要控制麻醉深度，避免出现过深或过浅的情况；同时，还需要避免不良刺激，以免影响麻醉效果和患者的生命安全。因此，医生需要在麻醉深度和不良刺激之间找到平衡点，确保患者舒适度和麻醉效果。

麻醉药物的平衡（相互作用） 在联合麻醉中，不同麻醉药物之间会产生相互作用，从而影响麻醉效果和安全性。因此，医生需要在多种麻醉药物之间找到平衡点，确保麻醉效果和患者的生命安全。

自主神经系统的平衡 自主神经系统对维持生命活动具有重要意义，包括调节心率、血压、代谢等。在麻醉过程中，药物刺激会导致患者自主神经系统失衡，因此需要在自主神经系统和麻醉药物影响之间找到平衡点，以确保患者的生命体征稳定。

总之，在复合麻醉与联合麻醉中，需要综合考虑多种因素，包括手术需求、患者状况、药物相互作用等，才能确保患者的生命安全和手术效果。

（作者供职于虞城县第二人民医院/虞城县杜集镇卫生院麻醉科）

骨折对患者的影响

□姚帅辉

骨折是指骨骼在外力作用下发生的连续性和完整性中断现象。骨折不仅会对肢体造成直接损伤，还会对患者的各个方面产生影响。下面，本文将探讨骨折对患者的生理、心理和社会方面的影响。

生理影响

疼痛与活动受限 骨折通常伴随着剧烈的疼痛，是由骨骼断裂、移位，以及周围组织的损伤引起的。疼痛会限制患者的运动和活动能力，同时也影响其睡眠和心理状态。对于复杂骨折或开放性骨折的患者，疼痛程度可能更严重。

血液循环和呼吸问题 骨盆骨折或大腿骨折，会对患者的血液循环和呼吸系统产生影响。例如，长时间的卧床休息或肢体固定会导致患者血液循环减慢，增加血栓的风险。此外，下肢骨折还会导致血栓穿过骨折部位进入肺动脉，引发严重的肺栓塞。

骨折愈合过程 骨折愈合是一个复杂的过程，通常需要数周或数月的时间。骨折会引发炎症反应，刺激骨细胞增殖和骨修复过程。然而，患者在愈合的过程中，可能会出现并发症，比如骨不连、骨折延迟愈合或非愈合等。这些并发症需要进行其他治疗和康复措施，才能促进骨折部位愈合。

肌肉废弃和萎缩 由于骨折导致患肢活动受限，患者常常无法进行正常的肌肉运动，导致患者肌肉废弃和萎缩。肌肉废弃和萎缩会减弱患者的力量和功能，使其只能在家属的协助下进行日常活动。

骨密度变化 骨折后，受伤部位周围的骨骼会发生骨密度的变化。患者长时间不活动和局部应力缺失，会导致骨质疏松和骨质丢失。骨密度变化会使骨折部位及相邻骨骼容易再次发生骨折，增加骨折复发的风险。

损伤相关疾病 骨折还会引起一些与损伤相关的疾病。例如，复杂骨折或开放性骨折会增加感染的风险。感染可能发生在骨折部位或手术切口处，需要应用抗生素治疗。此外，骨折还会导致患者神经和血管损伤，影响相关组织和器官的功能。

心理影响

焦虑、抑郁 骨折会引发焦虑和抑郁情绪，尤其是对于需要长期康复治疗或失去正常功能的患者。

自尊心受损 骨折会导致患者的外貌改变，对患者的自尊心造成负面影响。

康复挫折感 康复过程中遇到的困难会使患者产生挫折感。

社会影响

经济负担 骨折后的治疗需要一定的费用，这会给患者和家庭带来经济负担。

社交活动受限 骨折会导致患者无法参与体育活动、聚会或其他社交活动，从而影响其社交生活。

综上所述，骨折不仅是对肢体造成了损伤，还会对患者的生理、心理和社会各个方面产生影响。人们应当加强对骨折的认识，增强安全意识，降低骨折的发生率。通过医患之间共同努力，为骨折患者提供更好的治疗和护理服务，从而促进患者身体恢复健康。

（作者供职于郑州人民医院骨一科）

2型糖尿病的危害与预防

□於永会

糖尿病是一种以高血糖为特征的慢性代谢性疾病。高血糖则是胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损引起的。其中，2型糖尿病是较常见的类型之一，影响了越来越多的患者。下面，本文将探讨2型糖尿病的危害及预防措施。

对身体的危害

2型糖尿病是严重影响患者健康的慢性代谢性疾病。该病会改变人体内胰岛素的分泌量，从而导致血糖升高。当患者的血糖升高到一定程度时，会对多个器官和系统造成严重的损害，导致一系列健康问题。

心血管疾病 2型糖尿病会增加心血管疾病的风险。高血糖会损伤患者的血管壁，增加血栓形成的可能性。血糖控制效果不佳的患者，容易出现心脏病、中风和动脉粥样硬化等疾病。

神经病变 神经病变是2型糖尿病的常见并发症，患者主要表现为麻木、刺痛、下肢水肿和感觉异常等。

肾损害 长期高血糖，会对患者的肾功能造成损害。高血糖会引起肾功能障碍、肾结石等，严重时还会导致患者出现肾衰竭。

视力受损 高血糖还会引起患者视网膜病变，甚至导致失明。视网膜病变的治疗需要早期发现和诊断。

慢性足部溃疡 高血糖会增加足部神经病变的风险。

如何预防

虽然糖尿病存在许多危害，但是仍然是可以预防的。

控制饮食 合理饮食对于预防糖尿病来说很重要。糖尿病患者应合理控制每餐蔬菜、肉类等食物的摄入比例，摄入低糖食物，控制脂肪的摄入量等。

加强体育锻炼 适度的体育锻炼可以调节血糖平衡，不仅可以使糖尿病患者保持健康的体重，还可以降低心血管疾病和其他并发症的风险。因此，糖尿病患者应进行适度的身体锻炼，如散步、游泳、慢跑、练瑜伽等。

管理体重 体重管理对预防2型糖尿病来说至关重要。糖尿病患者只有保持适当的体重，才能降低糖尿病并发症的风险。糖尿病患者可以通过控制饮食和加强体育锻炼来管理体重。

戒烟 吸烟是2型糖尿病及并发症的危险因素之一。吸烟会影响胰岛素的分泌和敏感性。因此，吸烟会增加糖尿病并发症的风险，建议糖尿病患者戒烟，有效减缓病情进展。

保持正常的血压 高血压与糖尿病之间存在着一定的关联。因此，控制血压是预防糖尿病的有效手段，糖尿病患者可以通过体育锻炼、健康饮食等途径来控制血压。

总之，2型糖尿病是一种慢性代谢性疾病，严重影响患者的身体健康和生活质量。为了预防糖尿病并发症，患者应保持良好的饮食习惯、加强体育锻炼、管理体重和控制好血压等。在日常生活中，人们应保持良好的生活习惯，减少2型糖尿病的风险；同时，如果发现糖尿病症状或高危因素，应尽早到医院就诊，并进行系统的检查和必要的治疗。

（作者供职于山东省滕州市工人医院）

盆腔炎的病因及护理

□范淑敏

盆腔炎是女性上生殖道感染引起的一种疾病，也是常见的妇科疾病之一，包括输卵管炎、子宫内膜炎、盆腔腹膜炎等。盆腔炎一般容易出现在性活跃期的育龄女性身上。一般女性在初潮之前，以及没有性生活的情况下，不容易患盆腔炎。

盆腔炎的主要症状为阴道分泌物增多、下腹部疼痛等，如果不及时治疗，就会导致慢性盆腔炎，需要引起患者的重视。那么，盆腔炎的病因有哪些？如何做好护理工作呢？

发病原因

产后感染 产妇在分娩过程中，不仅容易造成产道损伤，还可能出现胎膜残留的情况。由于产妇的免疫力及抵抗力低，如果没有做好护理工作，容易导致病原体入侵宫腔，引起盆腔炎。产后，过早同房，以及没有做好卫生措施等，也可能会引发盆腔炎。

流产手术感染 流产手术需要在无菌环境下操作，如果手术环境不达标，也容易引起盆腔炎。

宫腔内手术感染 在宫腔内放置节育器，进行刮宫手术、输卵管通液术等，如果手术消毒不严格，或者患者在手术之前有性生活，容易引发感染，导致盆腔炎。

不注意卫生 这是导致盆腔炎的主要原因之一。患者平时不注意清洁私处，以及使用不干净或者卫生不合格的卫生巾，也可能会引发盆腔炎。

其他疾病 比如盆腔腹膜炎及阑尾炎，容易引起盆腔炎。

性生活不洁 有多个性伴侣，同房时没有做好清洁措施，初次同房的年龄较小，性生活过于频繁等，也会引发盆腔炎。

如何做好护理工作

心理护理 在患病期间，患者容易出现持续性的下腹部疼痛、阴道分泌物增多，以及发热等症状。因此，患者容易出现焦虑、紧张等情绪。在这个时期，患者要注意放平心态，不要过于紧张。紧张和焦虑不仅不利于疾病的治疗，还可能会加重病情。患者可以多跟家人及朋友沟通交流，多做一些自己喜欢的事情。

用药护理 盆腔炎需要采用抗生素治疗，患者要严格遵循医嘱用药，并且确保足量及足疗程用药，不能擅自停止用药或者过量用药，以免耽误疾病治疗时机，引发不良反应等。如果在用药期间，患者出现胸闷、呼吸困难，以及过敏等症状，需要立刻停止用药，及时到医院就诊。

预防感染 患者需要正确使用抗感染药物，同时保持私处卫生，不要使用洗液清洗私处，用温水清洗即可。

控制饮食 患者还要注意调整饮食结构，选择清淡、易消化的食物；同时，需要补充足够的营养，多摄入新鲜的蔬菜、水果，补充足够的蛋白质；避免摄入海鲜、辛辣、油炸、刺激性食物。

另外，患者在治疗期间不能同房，避免出现交叉感染的情况。在日常生活中，患者要做好保暖措施，不能过度劳累，多休息，早睡早起，不要熬夜；在身体条件允许的情况下，可以适度运动。

（作者供职于山东省菏泽市鄄城县中医医院）

关注新冠感染后长期症状

□肖 释

在人类历史上，由于瘟疫（如天花、霍乱、鼠疫等）反复流行，给我们带来了巨大的灾难。回忆历史，早在《黄帝内经·素问·刺法论》对疫病就有所记载：“黄帝曰：余闻五疫之至，皆相染易，无问大小，病状相似，不施救疗，如何可得不相移易者？岐伯曰：不相染者，正气存内，邪不可干。”由此可见，古人对于疾病强调防重于治。

国外文献中也有对流感的相关报道，1895年，不少患者感染俄罗斯流感痊愈后，仍存在长期失眠和疲劳感的情况。

2020年，新型冠状病毒在全球大范围内流行。随着对新型冠状病毒的认识不断加深，发现许多感染过新型冠状病毒的患者，在急性感染控制后的不同时间段内，会出现不同程度的症状，涉及全身各个器官，并且其症状可能持续很长时间，因此称为“长新冠”。

临床表现

“长新冠”是指感染新型冠状病毒的3个月后还有症状，并且至少持续2个月，病情无法由其他诊断解释。

“长新冠”不是新冠后遗症，而是病毒感染后的长期症状。该病会累及呼吸、心血管、神经、精神、泌尿、血液、皮肤和消化等多个系统。

首先，表现是持续疲劳、间歇性头痛、咳嗽、呼吸困难等，其次是嗅觉味觉减退、肌肉疼痛等。最后，有一些患者会出现记忆力减退，睡眠障碍，胸痛或胸闷，心悸，抑郁和焦虑，恶心，腹泻，皮疹等症状。

持续时间

专家研究发现，一些感染新型冠状病毒的患者，在核酸检测结果转为阴性后，数月甚至一年，仍遭受症状困扰。

一项对某医院出院的新冠肺炎患者进行的研究结果显示，在急性感染6个月后，76%的康复患者至少存在一种持续症状，主要包括疲劳或肌肉无力（63%），睡眠困难（26%），焦虑或抑郁（23%）等。

还有一项研究结果显示，59%的患者在确诊感染新型冠状病毒1年后至少有一种神经系统症状持续存在。其中，较常见的症状是疲劳（38%）、注意力不集中（25%）、健忘（25%）和睡眠障碍（22%）。其中，64%的患者存在客观的神经系统异常，包括嗅觉减退（51%）、反射异常（20%）和额叶释放征阳性。

发病原因

除了病毒对身体的直接影响外，急性期感染导致的免疫系统失调和炎症反应紊乱也是原因之一。

关于中性粒细胞、C反应蛋白等指标的研究结果表明，低度的炎症反应在患者出院后可持续存在，从而引起氧化应激反应，导致患者组织损伤。

此外，因获得性衰弱引起的运动耐力下降，患者也会出现的一系列的症状。

如何应对

在日常生活中，人们要适量运动，保持良好心态，提高免疫力。

（作者供职于周口市中医院康复病区）

远视、近视、散光的症状

□胡新苗

远视，又称远视眼或远视症，是一种常见的视觉疾病。远视患者看远处的物体时，较为清晰；但看近处的物体时，会出现模糊或难以聚焦的情况。

近视，又称近视眼或近视症，是另一种常见的视觉疾病。近视患者看近处的物体时，较为清晰；但看远处的物体时，会出现模糊或难以聚焦的情况。

散光，又称散视或散光眼，主要特点是眼球的聚焦能力出现问题。散光患者看近处物体和远处物体都不清晰。

远视的原因和症状

原因 1.眼球形状异常：眼球过于短小或角膜曲率较平坦，导致光线在眼球内焦点落在视网膜之后，而不是准确地聚焦在视网膜上。2.屈光不正：眼睛的屈光能力不足以将光线聚焦在视网膜上。

症状 1.看近处物体模糊：远视患者在看近处物体时，常常感觉模糊不清。2.眼部疲劳和不适：患者经常会感到眼部疲劳、干涩、酸痛等。3.额头和眼周的压力过大：引发头痛或不适感。

近视的原因和症状

原因 1.眼球形状异常：眼球过长或角膜曲率较陡，导致光线在眼球内焦点落在视网膜之前，使远处物体的清晰焦点形成在视网膜前。2.屈光不正：眼睛的屈光能力过强，使光线聚焦在视网膜前。

症状 1.看远处物体模糊：近视患者在看远处物体时，常常感到模糊不清，如路牌、电子屏幕等。2.靠近物体阅读：近视患者阅读（如看书或电子设备等）时，只有靠近物体，才能看清楚细节。3.眼部疲劳：患者会感到眼部疲劳、干涩、酸痛等不适感。4.额头和眼周的压力过大，引发头痛等不适感。

散光的原因和症状

原因 1.角膜形状不规则：角膜的曲率不规则，在正常情况下，角膜呈球状或略呈椭圆形，而散光患者的角膜可能为扁平或呈不规则形状，导致光线无法聚焦在视网膜上。2.晶状体变形：当晶状体的形状不规则时，光线无法正确聚焦在视网膜上。

症状 1.视物模糊：无论是看近距离的物体还是远距离的物体，患者都看不清楚。2.眼部疲劳：在长时间看物体时，容易出现眼部疲劳的感觉，需要频繁眨眼或休息。3.头痛和眼部不适：患者经常感到头痛、眼部干涩等症状，特别是在长时间进行近距离工作或阅读时。

预防方法

视力检查 定期进行视力检查。

控制用眼时间 儿童和青少年应该限制使用电子设备，进行近距离用眼活动时要控制时间。

调整用眼姿势 保持正确的坐姿，与书本或电子设备保持适当的距离和角度。

室内外活动平衡 户外活动可以达到远距离视觉锻炼的目的，有助于保持眼部健康。

（作者供职于信阳市中心医院眼科）

剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠如何诊治

□罗雅琴

剖宫产是一种常见的分娩方式。但是，在剖宫产手术中，如果患者的伤口没有愈合或者愈合效果不佳，会导致子宫瘢痕，从而影响患者的生育能力和身体健康。患者出现子宫瘢痕部妊娠时，需要及时诊治和护理。

如何诊断

早期发现 子宫瘢痕部妊娠患者，可以通过B超检查诊断。早期的子宫瘢痕部妊娠往往伴随着阴道出血或腹部疼痛等症状。因此，对于有剖宫产史的患者，如果出现这些症状，应该及时到医院就诊，并进行B超检查。

明确诊断 患者在早期诊断的基础上，需要进一步确认瘢痕部位的位置、大小和妊娠情况。患者可以通过B超、MRI（核磁共振成像）等检查确诊，以便医生制定正确的治疗方案。

治疗方式

早期治疗 对于已经发生子宫瘢痕部妊娠的患者，如果妊娠处于早期阶段，可以通过药物治疗或手术治疗终止妊娠。其中，药物治疗包括注射孕激素、口服甲氨蝶呤片等，需要密切监测患者的病情变化。手术治疗包括保留子宫和切除子宫两种方法。手术治疗可能会导致患者出现不孕或再次妊娠困难等后遗症，因此需要谨慎选择。

晚期治疗 当子宫瘢痕部位妊娠到一定阶段时，患者需要进行手术治疗。手术治疗包括切除子宫瘢痕部位或切除子宫等方法。这种手术风险较高，患者容易出现大出血、子宫破裂等严重并发症。

如何护理

休息和减少活动 剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠患者需要多休息，避免过度活动。在日常生活中，患者应避免长时间站立或坐姿，可以进行轻度的体育锻炼，避免过度疲劳和剧烈运动。

控制饮食 剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠患者需要注意饮食，尤其是避免摄入辛辣、油腻、刺激性食物。患者应多摄入易消化，富含蛋白质、维生素和矿物质的食物，如鸡汤、蔬菜汤、豆制品等。

遵照医嘱用药 确诊剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠后，患者需要遵照医嘱用药；同时，需要密切观察药物不良反应，并及时向医生报告。

定期复查 剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠患者需要定期进行B超、MRI等检查，以了解妊娠情况和子宫瘢痕的变化情况。如果出现异常情况，患者应及时向医生报告并及时治疗。

总之，剖宫产术后子宫瘢痕部妊娠是一种严重的并发症，患者需要及时诊治和护理。在治疗过程中，患者应该积极配合医生的治疗，注意休息，合理饮食，保持良好的心态，以促进身体康复。同时，在术后恢复期间，医务人员需要密切关注患者的病情，及时处理出现的问题。

（作者供职于临颍县妇幼保健院妇产科）