

麻醉技术在临床实践中的应用

□张抗抗

很久以前,手术是一种痛苦和危险的经历。自从18世纪中叶,氧化亚氮被人类发明出来,历经近300年的发展,麻醉技术得到了改善,使手术过程变得更加安全和可接受。如今,临床麻醉已成为现代医学不可或缺的一部分。临床麻醉可根据不同的分类标准进行分类,本文将探讨麻醉深度的分期及其在临床实践中的应用。

麻醉深度

麻醉深度是指全身麻醉药抑制伤害性刺激的中枢、循环、呼吸功能及应激反应的程度。麻醉深度可分为四期,即遗忘期、兴奋期、外科手术期和过量期。

遗忘期 指麻醉诱导至意识和睫毛反射消失。除应用乙醚或氧

化氮外,在此期患者的痛觉仍未消失。

兴奋期 患者兴奋、躁动,呼吸循环尚不稳定,神经反射仍活跃,如果受到强烈刺激,可引起流泪、分泌物增多,不应于此期进行手术操作。

外科手术期 眼球固定,瞳孔缩小,呼吸循环稳定,反射抑制,疼痛刺激已不能引起躯体反射和有害的自主神经反射。

过量期 又叫延髓麻醉期,呼吸循环严重抑制,血压剧降,呼吸不规律,瞳孔散大等。常可根据临床症状和体征来判断麻醉深浅程度。首先,观察意识状态。麻醉状态下应达到对手术或其他刺激无体动反应,无流泪、出汗、分泌物增

多等表现。其次,观察心血管反应。血压和心率是反映全麻深度的常用指标,血压和心率平稳常表明麻醉深度适当。此外,观察呼吸反应。在保留自主呼吸的患者中,呼吸频率、节律和潮气量的变化也能反映麻醉深度。脑电双频指数是计算机对脑电图进行分析的技术,对判断临床麻醉深度有较高的价值。脑电双频指数的范围为0~100。数值越大,麻醉越浅,数值越小,麻醉越深。

麻醉的种类

根据作用的方式和目标,临床麻醉可以分为全身麻醉、局部麻醉和区域麻醉三大类。

全身麻醉 全身麻醉是指通过给予患者呼吸道吸入、静脉注射、肌

内注射麻醉药物等方法,从而产生中枢神经系统的暂时性抑制,即患者完全失去意识和疼痛感觉的麻醉方式。全身麻醉被广泛应用于各种手术和诊疗操作中,包括复杂手术、器官移植和长时间手术等。在全身麻醉下,患者会进入无意识状态,并由专业的麻醉医生监测和维持其生命体征。

局部麻醉 局部麻醉是通过将药物直接注射或涂抹在特定区域,阻断神经传导以达到失去感觉的麻醉方式。局部麻醉常用于小手术、短时间手术中,如皮肤切割、修补伤口等。相比全身麻醉,局部麻醉具有更小的风险和不良反应,同时能让患者保持清醒。

区域麻醉 区域麻醉是指在特

定区域注射麻醉药物,使该区域及其周围神经支配组织失去感觉的麻醉方式。这种麻醉方式常用于手术区域较广泛或需要较长时间的手术,如腹部、上肢和下肢手术。区域麻醉可分为椎管内麻醉和神经阻滞两类。椎管内麻醉是通过将麻醉药物注射到脑脊液或硬膜外腔来产生麻醉效果,脊麻作用于脊髓神经根,可以使整个下半身麻醉,常见于剖宫产手术等;而硬膜外麻醉则是通过给予麻醉药物到硬膜外腔,可使身体特定部位麻醉,如骨盆、下肢等。这两种麻醉方式统称为椎管内麻醉,它既能提供良好的麻醉效果,又避免了全身麻醉可能引发的风险。(作者供职于滕州市中心医院)

老年人如何避免药物相互作用

□李丽梅

随着人口老龄化的加剧,老年患者心血管疾病的发病率不断上升。老年患者常常需要长期服用多种心血管药物来管理疾病,然而,老年患者由于身体代谢功能和药物耐受性的改变,更容易受到药物相互作用和不良反应的影响。

老年患者的生理变化

随着年龄的增长,老年患者的身体会发生多种变化,这些变化可能会影响药物的代谢和耐受性。以下是一些主要的生理变化。

药物代谢减慢 老年患者的肝功能可能会减弱,导致药物代谢速度减慢。这意味着药物在其体内停留的时间更长,增加了药物的副作用风险。

肾功能下降 肾脏是排出药物和其代谢产物的重要器官。随着年龄的增长,人体的肾功能可能会下降,影响药物的排泄,从而增加了药物的浓度和毒性。

体重和血脂含量的改变 老年人通常会经历体重减轻和血脂含量增加,这会改变药物的分布和效应,因为一些药物会在脂肪组织中蓄积。

多药治疗 老年患者通常需要同时服用多种药物来治疗不同的心血管问题,这增加了药物相互作用的风险。

避免药物相互作用的策略

为了避免药物相互作用对老年患者造成不良影响,医生和患者可以采取以下策略。

定期复查药物清单 老年患者应定期与医生或药剂师一起检查药物清单,包括处方药、非处方药等。这有助于识别药物间潜在的相互作用和不良反应。

了解药物相互作用 医生和患者都应了解不同药物之间可能发生的相互作用。一些药物可能会增强或减弱其他药物的效果,因此需要谨慎组合使用。

向医生提供完整信息 老年患者应向医生提供完整的健康信息,包括过去和现在的药物使用情况、过敏反应、饮食补充剂等。

个性化治疗方案 医生应该考虑老年患者的特殊情况,制定个性化的治疗方案,包括调整药物剂量、更改药物类别或采取其他治疗措施。

定期监测 老年患者应定期进行生化检查,以监测药物浓度和身体对药物的反应。这有助于及早发现任何不适。

减少不良反应的方法

老年患者在服用心血管药物时,也需要注意尽量减少副作用。以下是一些减少不良反应的方法。

遵循医嘱 老年患者应严格遵循医生的药物处方和用药建议,包括服用剂量、时间等。不要自行更改药物剂量或停止药物,除非得到医生的指导。

定期复查 老年患者应定期接受医生的复查,以确保药物疗效正常,同时监测潜在的不良影响。

注意食物相互作用 某些心血管药物可能会与特定食物相互作用,影响药物吸收或代谢。老年患者应了解这些食物的相互作用,并在医生或药剂师的建议下做出相应的调整。控制药物数量 在可能的情况下,医生应尽量将药物数量降至最低。这有助于减少药物间潜在的相互作用和不良反应。

注意药物过敏反应 老年患者应密切观察自己是否出现药物过敏反应,如皮疹、呼吸急促等。如果出现不适,应立即告知医生。

(作者供职于安丘市中医医院老年病科)

老年白内障的早期症状

□毛国良

老年白内障是一种常见的眼部疾病,主要发生在中老年人群中。它是指眼睛中的晶状体逐渐变浑浊,导致视力模糊,影响日常生活。

渐进性视力模糊 早期的老年白内障通常表现为视力模糊。

散光 老年白内障还可能导致散光,即物体的轮廓变得模糊不清,尤其是在看近处物体时。这可能使阅读、看电视或进行其他近距离活动变得困难。

对比度下降 白内障会导致眼睛对比度下降。患者可能会觉得白色物体或浅色物体在背景中不容易分辨,或者区分不同阴影的物体时感到困难。

光敏感 老年白内障患者通常对光线比较敏感。他们可能会在强光下,如阳光或灯光直射时,眼睛感到不适或刺痛。

需要更亮的光线 老年白内障患者可能会发现在进行日常活动时,如阅读书籍、看报纸或进行手工活动时,需要更亮的光线才能清楚地看到细节。

夜间视力变差 白内障患者在夜间可能会遇到更大的视力问题。他们在昏暗或低光环境中,视力会变得特别模糊。

双眼视力不一致 如果患者患有双眼白内障,他们可能会觉得双眼之间的视力差异明显。一只眼睛可能比另一只眼睛更明亮、更清晰。

变色或黄色感 一些人可能注意到自己的视野似乎有一种微弱的黄色或褪色的感

觉。这可能与晶状体浑浊有关。

值得注意的是,白内障的早期症状可能因个体差异而有所不同。有些人可能只表现出轻微的症状,而有些人可能会有更明显的视力问题。

如果出现了上述症状,建议尽早就医进行眼科检查以确定是否存在老年白内障,并获得适当的治疗建议。

老年白内障的主要治疗方法是手术治疗,即白内障手术。白内障手术是通过人工晶体植入或摘除眼睛内的混浊晶体以恢复视力的手术。以下是几种常见的老年白内障手术。

超声乳化手术 这是目前最常用的白内障手术方法。在手术中,医生会使用超声波将混浊的晶状体组织分解成微小碎片,然后通过吸力器将碎片抽出,最后植入人工晶体。这种手术通常采用局部麻醉,具有恢复快的优势。

小切口白内障手术 这是近年来发展起来的一种新技术,手术中只需进行2毫米~3毫米长的小切口,相比传统手术而言,切口更小,恢复时间更短,减少了手术创伤和术后并发症的发生。

传统白内障手术 这种手术通常用于处理比较严重或复杂的白内障。在手术中,医生会在患者的眼部切开较大的切口,将混浊晶状体的核心摘除,然后植入人工晶体。这种手术需要缝合切口,并需要较长的时间来恢复。

(作者供职于济南明水眼科医院)

中医药治疗肾脏疾病的优势

□肖盼盼

肾脏是人体的一个重要器官,肾脏功能失调,会导致严重的健康问题。肾脏疾病大多病程较长、容易复发,严重影响患者的生活质量。西医治疗主要侧重于控制血压、血糖,调脂,抗凝,利尿等一体化治疗,治疗周期长,多数患者耐受性及依从性差,长期应用药物会引发不良反应。而对于终末期肾病,主要以血液透析和肾移植等治疗为主,费用比较高。与此相比,中医药具有整体施治、辨证论治、标本兼顾的特点,其通过全面观察患者的症状、舌象、脉象等,运用中医理论和传统中药,为患者制订个性化的治疗方案,以改善肾病患者尿蛋白、脂质代谢紊乱、高凝状态以及调节免疫炎症反应,降低复发风险,保护肾功能。本文将从中医学角度介绍肾脏疾病的常见药物、原理及效果。

治疗肾脏疾病的药物类别

补益药物 补益药物是中医治疗肾病的重要药物类别之一。这些药物通过滋养肾脏,促进肾功能恢复,从而改善肾病患者的症状,提高生活质量。常见的补益药物包括人参、黄芪、枸杞等。

利尿药物 利尿药物有助于排除体内多余的水分,减轻肾脏负担,改善水肿等与肾病相关的症状。这些药物具有利尿、祛湿的作用,可有效调节体液平衡。常见的利尿药物包括茯苓、泽泻、车前子等。

排毒药物 肾脏疾病大多瘀毒、浊气互结,排毒药物可以通过肠道促进体内代谢物质的排泄,抑制肾小球硬化及肾间质纤维化,从而延缓肾衰竭的进展。常见的排毒排浊药物包括大黄、益母草、桑白皮等。

活血药物 活血药物具有活血化瘀的功效,可以改善肾脏的微循环和血液流速变化,抑制肾脏炎症反应,具有消除蛋白、利尿、调节免疫的功能。常见的活血药物有桃仁、红花、赤芍等。

保肾药物 保肾药物主要用于保护和修复受损的肾脏组织。这些药物具有抗氧化、抗炎和促进再生的作用,可以减轻肾脏损伤,延缓疾病的进展。常见的保肾药物包括山药、牛膝、菟丝子等。

常见的药物应用

黄芪 黄芪是治疗肾脏疾病的一种常用的中药材,具有补气固本、健脾补肾、利尿托毒的功效。它可以增强机体的免疫力,改善肾功能,促进肾小球滤过率的恢复。此外,黄芪还具有抗氧化、抗炎和抗纤维化的作用,对抑制肾脏病变的发展有积极作用。

丹参 丹参具有活血通经、祛瘀止痛、清心除烦的功效,可以改善肾小球的微循环,清除缺血肾的自由基。此外,丹参还可以降低血液黏稠度,增加血流量,改善肾脏的缺血状态,从而保护肾功能。

当归 具有补血活血、调经止痛、润肠通便的功效。研究显示,当归能促进骨髓造血功能,促进血红蛋白及红细胞生成,增强免疫功能,此外还能扩张血管,改善外周循环,降血压,抑制血小板聚集,抗血栓,对肾脏病变的修复有积极作用。

熟地 补肾的代表药物,具有补血养阴、填精益髓的功效。在肾病治疗中,熟地可以有效改善肾病患者潮热盗汗、腰膝酸软等症状。同时,熟地还可以降血压、降血糖、抗衰老、助眠,提高身体免疫力。

(作者供职于泰安市立医院)

护理贫血患者的四个小妙招

□王蒙蒙

贫血是一种较为常见的临床症状,一般来说,贫血患者的身体素质都不是很好,免疫力较低,对外界环境变化的适应能力也比较差。因此,在生活中一定要做好贫血患者的护理工作。只有这样,才能避免贫血给患者带来严重后果。那么,具体应该怎么做呢?

贫血的症状和表现 面色苍白 贫血患者的脸色一般比较苍白,看起来没有精神,给人一种有气无力的感觉。

气短、乏力 贫血患者都会有不同程度的气短、乏力症状,即使休息比较好,也很难恢复正常。

头晕、耳鸣 贫血患者会出现头晕、耳鸣的现象,尤其在早晨起床之后更为明显,严重的还可能会出现昏厥等情况。

心悸、出汗 贫血患者会出现心跳加速的现象,经常会感觉到心跳的频率过快。

消化不良 贫血患者在饮食上也会发生一些变化,如不想吃饭、食欲下降等。

免疫功能下降 贫血患者都会出现不同程度的免疫功能下降现象。

贫血患者的护理要点 生活护理 要经常保持室内空气流通,同时要保持房间内的整洁干净,定期清理房间。要保证患者的饮食卫生,食物要新鲜且易消化,同时要注意避免食用辛辣、刺激性食物。此外,还需要保证充足的营养,避免患者因营养不良而导致病情加重。注意做好患者的保暖工作,避免受到寒冷刺激。要注意密切观察患者的出血情况,如鼻血、牙龈出血等,并对症处理,如果出现严重情况,需要做好急救处理。

饮食护理 饮食要以高热量、高蛋白、高维生素为原则,多吃瘦肉、鱼类、蛋类等食物,补充足够的营养。贫血患者要忌食辛辣、刺激性的食物,以免影响病情。贫血患者要多喝水,这对缓解病情非常有帮助,同时还可以吃一些新鲜的水

果和蔬菜,以补充维生素。贫血患者要忌食生冷、油腻的食物,这些食物会对胃肠道造成刺激,影响肠胃消化功能。贫血患者要少吃多餐,尽量不要吃不易消化的食物,可以吃一些粥和面条等易消化的食物,以促进身体恢复。

身体护理 贫血患者一定要多注意身体的护理,尤其是对于女性患者来说,在经期一定要注意保暖,不能让自己受凉。此外,不能忽视口腔和肛门的卫生,建议在吃完饭和睡觉前都要漱口,避免口腔咽喉的溃疡,同时还要注意防止肛门附近的坏死性溃疡。对于皮肤和黏膜出现大量出血的患者,要警惕感染的可能,特别是高热、大汗的患者,要及时换衣服,防止感冒。

精神护理 贫血患者经常会因为贫血而感到自卑,从而导致自己的病情得不到很好的控制,因此,在治疗期间,家人要多关心、照顾贫血患者,帮助他们走出阴影。

(作者供职于滨州医学院附属医院)

胆管结石一定要手术吗

□韩岩智

胆管结石是一种常见的胆道疾病,它通常会导致剧烈的腹痛、恶心、呕吐等症状,给患者带来不适和困扰。本文将介绍5种胆管结石的治疗方法。

解除胆道梗阻

当胆管结石引起胆道梗阻时,首要任务是迅速解除梗阻,以缓解症状和防止并发症的发生。

药物治疗 解痉药物和溶石药物,如旋光山莨菪碱、碳酸氢钠等,可以帮助小结石通过胆管排出。

胆道引流 在患者病情危重或无法经药物治疗缓解时,可以通过胆管引流术来暂时缓解梗阻。

抗生素治疗

胆管结石常伴随着胆道感染,因此抗生素的使用是必不可少的。抗生素可以帮助控制感染,减轻患者的症状,并预防感染扩散到周围组织。治疗期间,医生通常会根据感染的类型和严重程度来选择合适的抗生素,同时也会密切监测患者的病情。

传统手术

传统手术,即胆囊切除术加胆

道探查术,是一种常见的治疗胆管结石的方法。这种手术通常适用于三种情况,一是结石过大或太多,无法通过其他方法处理;二是结石引发了严重的胆囊炎或胆管炎;三是患者同时患有其他胆道疾病,如胆囊息肉或胆囊癌。

内镜治疗

内镜治疗通常适用于大部分的胆管结石,尤其是那些位于胆管特定位置的结石。

内镜治疗术是一项微创技术,它为胆管结石的治疗提供了更加精确和安全的选项。通过内镜结合X线及胆道镜,医生可以直接观察胆管情况及胆管结石,并进行以下治疗操作。

结石取出 对于较小的结石,医生可以使用各种仪器通过胆道镜将结石取出,通常不需要开腹手术。

碎石碎石 如果结石较大,医生可以使用激光或超声波技术将其碎石成小块,使其更容易排出体外。

治疗胆道狭窄 除了处理结

石,胆道镜还可用于治疗因结石引起的胆道狭窄,通过扩张或放置支架来改善胆管通畅度。

保守治疗

液体补充 输液通常包括生理盐水、葡萄糖液或其他液体,以保持患者的体液平衡。这有助于纠正脱水,维持血容量,防止低血压和休克等情况的发生。

电解质补充 在输液过程中,医生会根据患者的血液检查结果来调整电解质溶液的成分,以确保患者的电解质平衡恢复正常。这包括钠、钾、氯等关键电解质的调整。

营养支持 由于胆管结石患者可能出现食欲不振和消化不良的情况,因此,有时候需要通过静脉途径提供营养支持,确保患者获得足够的营养和能量来维持身体的正常功能。

症状控制 保守治疗也包括对症状的有效控制,如通过药物来减轻呕吐、恶心和腹痛等不适症状,以提高患者的舒适度。

(作者供职于中山大学附属第五医院)

如何做好泌尿系统结石患者管理工作

□方玉梅

泌尿系统结石是一种常见的疾病,它可能影响泌尿系统的各个部分。结石的形成通常是由于体内某些物质的过度沉积,最常见的类型是草酸钙结石、尿酸结石和草酸铵结石。结石的管理涉及多个领域,包括预防、诊断、治疗和康复。在这一过程中,护士在患者的护理和教育方面扮演着重要角色。

什么是泌尿系统结石

泌尿系统结石是泌尿外科的常见病,其特征是在肾脏、输尿管、膀胱或尿道中形成坚硬的小固体结构,这些结构通常由尿液中的某些物质沉淀而成。结石的大小从微小的颗粒到数厘米不等,其组成成分多种多样,包括草酸钙、尿酸、草酸铵、胱氨酸等。

泌尿系统结石通常是在尿液中存在的物质过度浓缩或结晶化的情况下形成。一旦结石形成,可引发剧烈的疼痛、恶心、呕吐、尿

频和血尿等症状,严重影响患者的生活质量。

结石的预防

结石的复发率相当高,因此,预防泌尿系统结石复发是关键。护士可以通过提供关于饮食、液体摄入和调整生活方式的建议来帮助患者降低结石的复发风险。

饮食建议 护士可以与患者一起讨论适当的饮食方案,以减少结石的形成。包括限制高草酸食物的摄入,如菠菜、苋菜、土豆、啤酒、浓茶。避免过多的草酸钙摄入,避免高盐饮食。

液体摄入 护士应指导患者摄入足够的水分,保持尿液的充分稀释,以减少结石形成的风险,有助于结石形成物质的排出。

生活方式建议 护士还可以提供关于适度运动和减轻体重的建议,因为这些因素与结石的形成有关。肥胖和缺乏运动可增加患结石的风险,因此,生活方式干

预可以帮助患者降低风险。

结石的诊断

在确定患者是否有泌尿系统结石时,准确的诊断至关重要。护士在这一阶段的作用主要是协助医生对患者进行初步评估和采集相关病史。

患者评估 护士负责对患者进行初步评估,包括了解患者的症状和疼痛描述。这些信息对医生进行初步诊断非常重要。

病史采集 护士通过对住院患者的首次评估及日常护理,更好地了解患者情况,包括饮食习惯、环境因素及职业等。这些信息可以帮助医生进一步明确诊断。

结石的治疗

一旦确诊为结石,患者需要接受适当的治疗来减轻症状和促进结石的排出。护士在这一治疗过程中要做好系列的管理工作。

疼痛管理 结石通常伴随着

剧烈的腹痛或腰部疼痛,护士要负责监测患者的疼痛水平,并协助医生调整疼痛管理方案,以确保患者舒适无痛。

液体管理 在结石治疗过程中,患者通常需要大量的液体来帮助排出结石。护士应负责监测患者的液体摄入和尿液排出情况。

药物管理 医生可能会开具药物来帮助溶解结石或减轻症状。护士应确保患者正确服用药物,并观察药物的疗效及不良反应。

结石的健康指导

结石治疗完成后,护士仍然扮演着重要的角色,以确保患者的康复,预防结石再次发作。

多喝水 尤其强调夜间饮水,因为结石的形成最危险的时间是凌晨,成年人维持24小时尿量在2000毫升以上,是避免结石形成的有效预防措施。

饮食指导 要根据所患结石

成分调节饮食。含钙结石者宜食用富含纤维的食物,限制含钙、草酸成分多的食物,如奶制品、豆制品、巧克力、坚果等;限制浓茶、菠菜、番茄、土豆、芦笋等含草酸量高的食物;避免大量摄入动物蛋白,精制糖和动物脂肪。草酸结石者不宜食用含嘌呤高的食物,如动物内脏、豆制品、啤酒。胱氨酸结石患者应限制摄入含蛋氨酸的食物,如蛋、奶、花生和小麦。

活动与休息 在病情许可的情况下,尿石症患者应在饮水后多活动,以便结石排出。

综上所述,在泌尿系统结石的管理中,护士的角色至关重要。通过专业的理论知识和护理技能,护士在泌尿系统结石的预防、诊断、治疗和康复过程中发挥着关键作用,能够帮助患者提高生活质量,降低疾病的复发率。

(作者供职于崇左市人民医院)