

适

宜技术

小儿头皮穿刺技巧(二)

□卫全团

肥胖小儿头皮静脉穿刺方法,要特别注意。

肥胖小儿头皮静脉不清晰,头脂肪丰厚,进针深浅不易掌握,可以按照以下方法来进行操作。

一、肥胖小儿头皮边缘常有静脉显露,但管腔细、回血慢。穿刺时要求持针稳、进针慢,感觉针头进入血管后回抽注射器针栓,有回血证明穿刺成功。

二、根据静脉解剖位置,在额正中静脉、颞前静脉、耳后静脉等血管的相应部位,用手指横向触摸时可触及“沟痕”。触摸“沟痕”时可感觉静脉的走向及深浅,穿刺时进针角度 15~20 度,进针速度宜慢,有时进入静

脉会有落空感,有回血证明穿刺成功。小儿头颅沿额缝、冠缝、矢状缝、人字缝均有静脉走行。穿刺时摸清骨缝,进针角度 45~60 度,针头斜面进入皮内后,平行向前刺入,有回血即可固定。

按压法 拔针时先分离胶布,将消毒棉球放在穿刺部位,左手拇指沿血管方向纵向压住棉球,迅速拔出针头。这样,可将进皮针眼及进血管针眼同时压住,以防皮下瘀血。因为血小板及其他凝血物质形成的生理性止血要 1~3 分钟,加上小儿在拔针时因疼痛及恐惧而哭闹导致头皮血管内压力增高,所以需按压 3~5 分钟。切忌边压边揉,揉搓可使已经凝血的进血管针眼

重新出血,造成皮下瘀血。做好宣教工作,告知患儿家长在进行静脉穿刺前不要给小儿喂奶、喂水,以免小儿在穿刺过程中因哭闹引起恶心、呕吐、窒息甚至发生意外。操作者穿刺前告诉患儿家长约束患儿头部及腿部的方

法(可采取一人约束头部、一人约束膝部的方

法),穿刺成功后告诉家长可采用喂奶的姿势抱患儿,并适当约束患儿双手,以免患儿拔掉针头。

操作时应注意以下问题 应根据病情的需要,选择穿刺部位及穿刺针,对严重脱水的患儿,需快速静脉推注;对需较长时间用药的患儿,应特别注意保护血管,从静脉的远心端至近心端

进行穿刺以保护长期静脉用药的通道;对水肿患儿,要轻轻按压静脉周围水肿部位,把水肿的积液驱散至血管旁的皮下组织,等患儿静脉暴露时再进行穿刺。

在输液过程中注意“三查七对”和输液的滴速,并注意检查针头有无破损及倒钩。有倒钩的针头进入血管后常常引起局部肿胀。在输液前应

与患儿家长沟通,便于患儿家长配合固定患儿头部。做好以上几点就能提高穿刺的一次性成功率。一定要严格控制小儿输液滴速。由于小儿各种生理功能不健全,心肺功能差,输液滴速不能过快以免患儿发生肺水肿。输液时要随时巡视,注意患儿的病情变化及用药

后反应。

小儿头皮静脉穿刺是治疗工作中最常用的操作,熟练掌握该操作可以减轻因反复穿刺给患儿造成的痛苦,也可以减少因穿刺不成功带来的不良后果,保障患儿得到及时救治。因此,穿刺者在工作中要具有健康的心理状态,乐观、开朗、稳定的情绪,宽容、豁达的胸怀,良好的忍耐力及自我控制力。患儿哭闹时,患儿家长心情紧张、心疼孩子、遇事易冲动,可能会干扰到穿刺者。穿刺者要理解家长的心情,用自己的爱心和宽容,理解患儿家长过激的语言及行为,用温和的语言安抚家长的不安情绪。



中暑是在高温、高湿环境下,因体温调节功能紊乱所致的一种内科急症。根据发病机制和临床表现,中暑可分为热痉挛、热衰竭和热射病,可发生在同一患者身上。

诊断要点

热痉挛 在高温环境下强体力劳动后出现痛性肌痉挛,常见于腓肠肌或腹部肌群,持续数分钟可缓解,体温可不高。

热衰竭 是热痉挛的继续和发展。患者表现疲乏、无力、恶心、呕吐、眩晕、头痛、心动过速、多汗,体温轻度升高。

热射病 长时间热衰竭所致,患者可有高热、无汗,呼吸快而弱,心率可达 140 次/分钟,出现行为异常,重者可昏迷,抢救不及时患者可出现多器官衰竭。

在高温环境下,有以上临床表现则诊断不难,但应注意与脑血管意外、糖尿病酮症酸中毒、严重感染等疾病相区别。

中暑

急救治疗

一、降温

体外降温 把患者衣服脱去,并将其转移至通风低温处,用冷水反复擦拭其皮肤,同时应用电风扇,也可将其置于冷水中(27~30 摄氏度)。

体内降温 进行胃或直肠冷盐水灌注。

药物降温 当物理降温方法无效时,应用氯丙嗪 25~50 毫克加入 500 毫升葡萄糖溶液或生理盐水中,静脉滴注 1~2 小时。

二、并发症治疗

昏迷者应进行气管内插管,保持呼吸道通畅;脑水肿时常规应用甘露醇 1~2 克/千克,输注 30~60 分钟;抽搐者静脉推注地西洋;低血压时,静脉补充生理盐水或乳酸钠林格液;早期处理心、肝、肾等器官衰竭。

(摘自《乡村医生实用诊疗技术手册》)

认识中药

根及根茎类

北沙参



性味功能 味微甘,性微寒,有清肺、养阴止咳的功能。

主治用法 用于阳虚肺热干咳、虚癆久咳、热病伤津、咽干口渴等症。单用或配伍,水煎服,亦可熬膏或入丸剂。

用量 5~10 克

北豆根



性味功能 味苦,性寒,有小毒,有清热解毒、消肿止痛的功能。

主治用法 用于咽喉肿痛、肺热咳嗽。水煎服。

用量 6~9 克。

(摘自《中国本草彩色图鉴》)



让生命之花重新绽放

郑州市第七人民医院救助先天性心脏病患儿纪实(九)

本报记者 丁玲



曹德明和患儿家长亲切交流

6 月 19 日上午,2 名来自禹州市的先天性心脏病患儿带着郑州市第七人民医院医护人员的爱心与祝福,依依不舍地踏上了归途。

这 2 名患儿都是“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动的救助对象,都来自贫困家庭。前不久,他们在郑州市第七人民医院接受了全免费手术。

截至目前,已有 30 名先天性心脏病患儿经免费救助康复出院。

30 名先心病患儿康复出院

6 月 19 日上午,“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动救助的 2 名先天性心脏病患儿出院回家。为了祝贺他们康复出院,郑州市第七人民医院的医护人员为他们准备了精美的礼物。在送别的人群中,坐着轮椅的郑州市第七人民医院党委书记曹德明让患儿及其家长感动不已。

听说有患儿要出院了,由于脚扭伤不能行走的曹德明坐着轮椅来



曹德明看望出院患儿

(化名)的爸爸满脸都是笑容,握着曹德明的手一个劲儿地道谢。

龙龙今年 13 岁,他在 6 个月大时被检查出患有室间隔缺损。3 万多元的手术费让这个贫困的家庭望而却步。

6 月 6 日,由医药卫生报主办、郑州市第七人民医院承办的“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动走进禹州市,龙龙一家人迎来了希望。

经过筛选,龙龙成为“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动的救助对象,可以在郑州市第七人民医院全免费治疗心脏病。

6 月 11 日,龙龙接受了手术。手术后,龙

龙恢复得非常好,1 周后可以出院回家了。

和龙龙一起出院回家的还有 8 岁的小金(化名)。在病房内,小金接过曹德明赠送的礼物,脸上露出甜甜的笑容。

龙龙和小金出院前,郑州市第七人民医院心血管外科七病区主任张伟峰再次为他们做了检查,叮嘱他们的家长需要注意的细节。

特别的关爱送给特别的他

在“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动救助的众多患儿中,14 岁的小海(化名)特别让人心疼。别的患儿病床前都有爸爸妈妈在精心照料、细心呵护,陪伴他的却是年迈的爷爷奶奶。

小海的身世令人心酸。他小时候,爸爸就去世了,之后妈妈也离他而去。这样的家庭环境让小海十分内向,不爱和人说话。被检查出患有先天性心脏病后,小海变得更加孤僻。他不爱和人交往,不参加集体活动,整天独来独往。年迈的爷爷奶奶最大的愿望,就是攒钱为小海做手术。数万元的手术费对他们来说几乎是一个天文数字。

幸运的是,小海赶上了这次“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动。小海的病情符合该活动的救助条件。

6 月 8 日,小海住进了郑州市第七人民医院心血管外科一病区。经过系统的术前检查,医生确诊小海的心脏室间隔缺损 10 毫米。

6 月 13 日,郑州市第七人民医院心血管外科



曹德明向康复出院的患儿赠送礼物

一病区主任陈红卫为小海做了手

术。小海的手术非常顺

利。6 月 13 日,小海从重症监护病房转入普通病房接受康复治疗。如果不

出意外,3 天后小海就可以康复出院了。

“你们二老照顾小海很辛苦,他的病好了你们就不用那么操心了。放心吧,他恢复得很好,你们的好日子还在后头呢!”6 月 18 日上午,曹德明在小海的病床前安慰着大海的爷爷奶奶。

至此,“心动中原”——河南省心脏病义诊暨先天性心脏病免费筛查活动救助的先天性心脏病患儿已有 40 名,其中 30 名接受手术后已经康复出院,4 名患儿正在接受术后康复治疗,6 名患儿等待手术。

据郑州市第七人民医院的医护人员介绍,这些患儿的病情虽然不完全一样,但都属于先天性心脏病中的常见病,手术治疗效果比较好。做过



心血管外科专家为患儿做检查

手术后,他们会和正常的孩子一样。

6 月 18 日,郑州市第七人民医院派专车护送患儿及其家长回家。

爱在人间,一个个美丽的生命之花正在重新绽放。

(以上照片均由冯晓磊拍摄)

这些中成药还能治脚癣

夏季天气炎热,环境潮湿,最适合霉菌生长繁殖,是脚癣的高发季节。每到夏季,很多人都因难根治且易复发的脚癣而倍感苦恼,它总是“野火烧不尽,春风吹又生”。目前治疗脚癣虽无特效的西药,但临床实践发现,一些说明书上原本并不治疗脚癣的常见中成药,外用治疗脚癣的效果却很显著。

藿香正气水

用温开水或淡盐水洗净患处,将患处擦干或自然晾干,用棉签蘸本品适量外涂患处,至少保持 2 小时,每天一两次。起疱流黄水者,用药 4~8 小时后水泡一般会逐渐消失,12 小时后往往渐变为干皮脱落。

京万红软膏

将患处用温水洗净,并擦干或自然晾干,用棉签蘸本品适量外涂患处,每天 3~5 次,保持患处裸露,一般坚持使用 3~5 天。

洁尔阴洗液

取 30~50 毫升洁尔阴洗液,加入适量温水中并进行足浴,每天两三次,连续治疗 5~7 天。

风油精

用温水洗脚后,将患处擦干或自然晾干,用棉签蘸本品少许外涂患处,每天 1 次,连续治疗 3~5 天。对有水泡者,应先用消毒针将水泡挑破,然后用药棉将流水吸尽,再用棉签蘸本品外搽患处,每天 1 次。对症状较重者可同时配合碘伏外涂,一般坚持使用三四次。

桂林西瓜霜

局部常规清洗后,将患处擦干或自然晾干,用本品外涂患处,每天 1 次,一般坚持使用 2~4 天。

冰硼散

用温水洗脚后,将患处擦干或自然晾干,视患处面积大小,撒敷冰硼散约 2 毫米厚,然后套上干净袜子,早晚各 1 次。对有水泡者,可用消毒针挑破,放液后再撒敷药粉,一般坚持使用 5 天。

十滴水

用蒲公英煎液泡脚后,将患处擦干或自然晾干,以棉签蘸本品少许外涂患处,每天三四次。对伴感染者可用本品浸湿纱布外敷患处,每天 2 次,连续治疗 3~5 天。

麝香风湿油

用药之前先用冷水或温水洗净足部,并将局部及各趾缝擦干,然后用消毒棉签蘸本品适量外涂患处,每天一两次,涂药之后卧床休息,以防药液流失,连续治疗 5~7 天。

附子理中丸

将本品研为细末,加蜂蜜调为膏状或加水调为糊状,外涂患处,外以纱布覆盖,每天换药两三次,一般坚持使用两三天。(据《中国中医药报》报道)

以上图片均为资料图片