

“1+1”

新闻热点

3月17日,海口市一名男子在路上突然晕厥。刚好路过同一地点的海南省卫生学校女学生王秋看到这一情况,立即用心肺复苏术对该男子进行抢救。王秋的及时抢救,为该男子随后接受康复治疗争取了宝贵的时间。目前,该男子已康复出院。

专家讲解 本期专家 河南省中医药研究院附属医院心血管科主任 李秋凤



新版心肺复苏指南的新改动

在临床上,最紧急的情况就是心跳、呼吸骤停。当患者突发心跳、呼吸停止时,医务人员必须在4-8分钟内

建立基础生命维持,保证人体重要脏器的基本血氧供应,直到建立高级生命维持或者患者自身心跳、呼吸恢复为止。其中,医

院内心跳骤停



院外心跳骤停



【诊断要点】

- 1.有停经史,妊娠试验呈阳性,阴道流血。异位妊娠未破裂者,多无明显腹痛或仅有一侧下腹隐痛;异位妊娠破裂者,可见突然剧烈腹痛,拒按,或伴有头晕眼花,面色苍白,严重者可见晕厥和休克。
2.B超检查可协助诊断。异位妊娠破裂者查体可见小腹胀痛、反跳痛;妇科检查可见宫颈有举痛,子宫饱满,一侧附件或可触及包块;后穹窿穿刺有不凝血。

【中医证候】

未破损期

患者或有早孕反应,或有一侧下腹隐痛,妇科检查一侧附件有软性包块、压痛,妊娠试验呈阳性或弱阳性;舌质正常,苔薄白,脉弦滑。

已破损期

休克型 突发下腹剧痛,面色苍白,四肢厥冷,或冷汗淋漓,恶心呕吐,血压下降或不稳定,有时烦躁不安,脉微欲绝或细数无力,腹肌紧张,有压痛及反跳痛。

不稳定型 腹痛拒按,腹部有压痛及反跳痛,但逐步减轻,可触及界限不清的包块,时有少许阴道出血,血压平稳,舌淡,有瘀点,苔薄白,脉细或弦细。

包块型 腹腔血肿包块形成,腹痛逐步减轻,可有下腹坠胀感或便秘,阴道出血逐渐停止,舌质暗,苔薄白,脉细涩。

【治疗方法】

未破损期

桃红四物汤加减。当归10克,熟地黄15克,白芍药10克,川芎6克,桃仁9克,红花4克,莪术9克,三棱6克,丹参20克。

异位妊娠的诊断和治疗

已破损期

休克型 立即行补液、输血、手术治疗。

不稳定型 以手术治疗为首选。

包块型 桃红四物汤加减。

【注意事项】

- 1.异位妊娠因妊娠部位不同,预后不一。输卵管妊娠早期及时诊断,可采用保守治疗,免除手术,保存生育能力;如果输卵管妊娠破裂,严重者可危及生命,必须手术抢救;不稳定型异位妊娠,必须在医务人员的严密监测下进行保守治疗;子宫颈、间质部妊娠必须手术治疗。
2.输卵管妊娠后,10%的患者可再次出现输卵管妊娠。50%~60%的患者患不孕症。
3.加强对慢性盆腔炎的治疗,有慢性盆腔炎病史和异位妊娠非手术治疗史的患者在怀孕前要做输卵管通液检查,减少异位妊娠的发病率。
4.急性异位妊娠破裂者应保持绝对卧床休息,选择头低位可增加脑血流及氧的供给;给予吸氧、保暖。
5.不稳定型异位妊娠者应卧床休息,避免过早起床活动,尽量减少体位变动及增加腹压;严格控制饮食,避免不必要的妇科检查;保持大便通畅,防止便秘;做好外阴护理。

(摘自《乡村中医实用技术》)

慢病管理

加强家属健康教育 改善阿尔茨海默病患者的生活质量

曲瑞云 王国英 林艳



对家属进行健康教育,能提高阿尔茨海默病患者的生活自理能力和生活质量。阿尔茨海默病本身及其并发症可引起许多并发症,造成机体功能紊乱或失调,导致生活质量下降。阿尔茨海默病是一种慢性进行性,其功能缺陷会随着病情的进展越来越明显,其治疗也是终身的。阿尔茨海默病患者不可能终身住院,大多数时间在基层接受治疗,更常和家属在一起,可通过家庭自我监测和治疗,以控制疾病进程。因此,家属的理解、支持及配合,在阿尔茨海默病的治疗过程中起着举足轻重的作用。

良好的家庭支持能促进患者更好地配合治疗和护理,促进患者康复,提高生活质量。因而,通过对患者家属强化健康教育,患者家属能够了解和掌握阿尔茨海默病的发病机制、治疗和护理知识,并运用到患者的治疗、护理中,使患者得到有效的治疗和护理,并通过情感支持使患者保持情绪稳定,显著改善其情绪及角色功能,提高其生活自理能力和生活质量。

家属要花一定的时间帮助和训练患者的自理生活能力,并要求其按时起床,在家属的陪伴下外出、认路等。在此过程中,基层医务人员一定要提醒患者家属,千万不能图省事为患者包办一切,那样反而会适得其反。

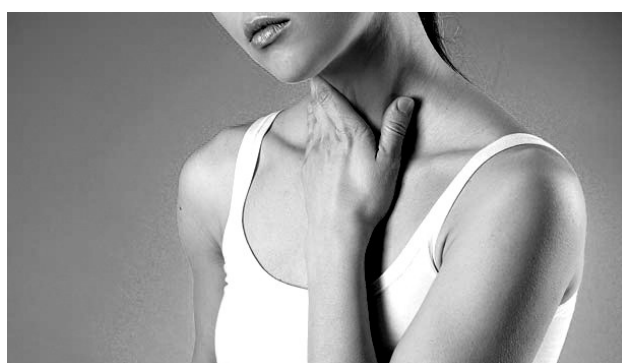
基层医务人员要教导家属督促患者加强身体锻炼,使患者保持良好的生理平衡。锻炼不仅可以使患者变得冷静,还能增强睡眠质量,有利于保持良好的生理平衡。散步是一种很好的锻炼方式,但是要适量,运动量的增加也要注意循序渐进。

家属要鼓励患者参加娱乐活动,如听音乐、看电视、读报纸、打扑克、跳舞等,并保持愉快的心情。患者经常参加活动,有助于其保持良好的生活状态。

基层医务人员要教导家属做好护理工作,保证患者的安全。对于病情较重者,家属要注意留意其安全,最好随时有人陪护,以免患者迷路、走失,必要时可将写有姓名、住址和电话号码的纸条放在患者衣服的口袋里,以便患者走失后及时找回。此外,家属还要注意家庭环境的布置:居室内无障碍物,物品、家具要少,以免绊倒患者;居室内地面要防滑,保持地面干燥;厕所使用坐式马桶,最好装有扶手;床铺要低矮,便于上下床,床两边设护栏,以防摔倒、坠床;患者进食时必须有人照看,以免呛入气管而窒息死亡;保管好刀、剪等锐利的物品,以及杀虫剂和危险药品。

基层医务人员还要教导家属注意预防和识别躯体疾病。患者反应迟钝,不知冷暖及危险,容易发生躯体疾病,患病后又不能诉说身体不适。因此,家属对患者要密切观察,注意其饮食、起居、排尿及排便变化,如果发现异常情况,应及时将患者送往医院进行检查和治疗。

此外,基层医务人员还要教导家属注意患者的心理调护。患者虽然发生脑功能障碍,但是仍有自尊心。大家要尊重他们,并不断地把相关信息传递给患者,利用躯体语言使其感受到关爱。



喉外伤的救治之道

杨卫真

在多年的喉外伤救治临床工作中,笔者通过认真观察、及时总结、大量阅读相关文献资料等,形成了对喉外伤救治的一些体会和感悟,并记录下来,在此与读者朋友们分享。

喉位于颈前,平时受下颌骨、胸骨及颈椎保护,加上其有一定的活动度及弹性,受伤的机会较少。但是,在意外事故、自伤、他伤发生时常可累及喉,并留下后遗症。严重的喉外伤可危及生命。

喉外伤发生后,笔者认为应在迅速建立并保持呼吸道通畅的同时,抓紧完成各项关键检查,以明确有无合并颅脑、颈椎及胸部重要脏器损伤。如果合并有其他损伤,应尽快联系相关专科医生协助处理,及时止血、纠正休克,尽早清创缝合,重建咽、喉、气管结构,尽可能保全其功能。

喉外伤时,出血、凝血块、损伤水肿的黏膜、破碎的软骨以及颈部血肿均可引起呼吸道梗阻,严重时甚至会引发窒息。因此,保持和建立气道通畅是救治喉外伤成功的重要步骤。此时,医务人员选择气管切开比气管插管更稳妥,因为喉外伤若有软骨骨折及软骨塌陷或喉黏膜水肿等情况,气管插管不易成功,还会使已经受损的呼吸道黏膜或脆弱的呼吸道受到进一步损伤,并可能形成假道。对于伤后即出现呼吸困难或呼吸困难呈进行性加重,喉黏膜较大范围撕裂伤、持续咯血者;就诊时虽无呼吸困难,但有咯血、皮下气肿者,可做预防性气管切开。凡是伤口贯通咽、喉、气管的开放性损伤,或伤口未贯通但疑有喉软骨骨折合并气肿、喉气管撕裂、食管损伤及二度呼吸困难者,应尽早行低位气管切开术,因为咽、喉或气管贯通伤发生后,伤口的血液会流入呼吸道,伤口处的软组织肿胀、瘀血,破碎组织或血凝块突入呼吸道,咽喉部组织移位,软组织塌陷等均可能引起呼吸道梗阻。气管切开能解除、预防呼吸道梗阻,预防喉水肿和出血造成的窒息,易于吸出下呼吸道的分泌物和促进伤口愈合。

对于开放性喉损伤,在情况危急时可由创口迅速插入带气囊气管套管或麻醉插管,气囊可防止血液继续流入气道,吸净气道内的血液和分泌物,然后做正规气管切开,以赢得宝贵的抢救时间,提高抢救的成功率。

直接压迫止血区是临时控制出血的最佳方法。医务人员可手持纱布块压迫伤口或直接用无菌纱布填塞伤口止血;对于活动性出血,可立即用止血钳夹住血管,也可先采取压迫止血或压迫同侧颈动脉,使出血量减少后及时缝合。

喉外伤需要早期修复及预防喉狭窄等并发症。喉狭窄是喉外伤最常见的并发症。对喉外伤患者,医务人员应及时行探查及喉成形术,尽快恢复喉组织结构的完整性,尽最大可能保全喉功能,这是治疗成功和预防喉狭窄的关键。闭合性喉外伤因颈部皮肤无伤口,易被忽视进而被延误处理,形成瘢痕性喉、气管狭窄等后遗症。喉、气管腔内的黏膜及软骨要尽可能保留,仔细对位缝合,尽量不留创面,软骨碎片尽可能复位固定,恢复喉支架的完整性。

对于开放性喉损伤,在情况危急时可由创口迅速插入带气囊气管套管或麻醉插管,气囊可防止血液继续流入气道,吸净气道内的血液和分泌物,然后做正规气管切开,以赢得宝贵的抢救时间,提高抢救的成功率。

直接压迫止血区是临时控制出血的最佳方法。医务人员可手持纱布块压迫伤口或直接用无菌纱布填塞伤口止血;对于活动性出血,可立即用止血钳夹住血管,也可先采取压迫止血或压迫同侧颈动脉,使出血量减少后及时缝合。

合理用药

哪些注射剂 只能肌肉注射不能静脉注射

由于肌肉注射药物与静脉注射药物存在不同之处,所以部分注射剂只能肌肉注射,不能静脉注射。基层医务人员对此应当留心。

油溶液型注射剂 有的药物因在水中不溶解或不稳定或为了延缓药效,而采用非水溶剂(如注射用油)制成油溶液型注射剂。这类注射剂仅供肌肉注射或局部注射,不得用于静脉注射。如维生素A、维生素D、维生素E、黄体酮注射液,均为灭菌油溶液。

可引起严重后果的注射剂 氨基糖苷类药物在进行静脉推注时,血药浓度会骤然升高,可产生呼吸抑制作用,只可肌肉注射和静脉滴注。

因剂型特点或其他原因不能用于静脉给药的注射剂 这类注射剂包括肾上腺素注射剂、维生素B₁₂、维生素B₆、维生素B₁、维生素K₁、硫酸软骨素注射液,以及预混胰岛素制剂等。

加入局部止痛药或抑菌药的注射剂 有的药物注射时可引起剧烈疼痛,有时会加入局部止痛剂(如普鲁卡



本版图片除有署名外均为资料图片