

# 谈谈心脏大血管疾病

□韩越博

心脏疾病的种类繁多,有些能够使用内科系统用药治疗,也有一些会导致心肌解剖发生重大变化,因此需要外科手术来进行治疗。此外,当某些患者在用药治疗无效时,也应考虑用外科手术来改善病情。生活中很多人或多或少对冠心病有所了解,但是对大血管疾病,还是有很多人不够了解。本文将介绍关于心脏大血管疾病的相关知识。

## 疾病介绍

主动脉是人体内最重要的血管之一,它可以被比作一条宽阔的高速公路,将氧气和营养物质运输到全身各个角落。然而,临床上常见的主动脉疾病有夹层、瘤、溃疡、

血肿等,其中夹层和瘤是危及生命的最大威胁。

**主动脉夹层** 主动脉夹层是一种危险的血管疾病,它会导致重大的心血管疾病发生。这种疾病曾经也被称为主动脉分离,是一种危及生命的重大疾病。主要是因为人们患有该疾病后发病迅速,且病情进展迅猛,如果人们不及时治疗,48小时病死率会以每小时1%的速率增长,这就是为什么死亡率如此之高。

男性患有该疾病的比例要高于女性,而且随着年龄的增长,这种比例也会有所上升。女性患者的预后往往不佳,主要原因是症状

不够明显,发现得比较晚。

**主动脉瘤** 首先,我们需要了解动脉瘤到底是什么,其实它是指主动脉局部的形状。换句话说,动脉瘤是由于血管壁局部发生膨出状况,进而形成了如同瘤样般的形态。一旦形成,动脉瘤随时都有可能危及患者的生命安全。当血压出现升高现象,或者出现咳嗽症状的时候,会导致其发生破裂的概率较大,最终有可能会发生大出血。

## 治疗现状

**微创手术** 微创在大血管疾病治疗上多指的是介入治疗,在主动脉腔内进行修复操作,因此,

手术完全不需要开胸,切口可以做到仅一根手指长短大小。具体特点如下:微创是目前临床医疗领域的主流技术,它能够在满足主刀医师操作的同时,尽可能减少患者手术的切口长度。此外,微创大血管手术还具有手术创伤小、患者疼痛程度较轻以及恢复周期较短等特点。

随着最新的医疗器械和治疗技术的普及,微创已经是当今临床治疗中重要的一环,且越来越多的人更倾向选择该方法治疗。当然,大血管疾病的患者是否能够进行微创,医疗人员还会结合患者的机体以及病情状况综合分析。

**杂交手术** 近年来,临床上医疗人员通过结合外科手法和内科介入手法,以同期“一站式”杂交操作治疗大血管疾病,获得了较好的治疗效果。

以上是心脏大血管疾病的相关知识,该种疾病是一种严重威胁人们健康的疾病,因此,临床上早就诊,以及及早采用医疗方案进行治疗。此外,希望大家也千万不要抱着侥幸心理,等到自己的病情严重时,才去正规医院就诊,以免导致严重的后果。

(作者供职于安阳市人民医院心脑外科)

# 冠心病护理要点

□户相访

发生率。

**戒烟限酒** 吸烟和过量饮酒都会加大冠心病风险,患者应立即戒烟,限制饮酒。

**规律作息** 保持良好的作息习惯,保证充足的睡眠,避免熬夜。

## 药物治疗与监测

**遵医嘱** 患者应严格按照医生的建议,按时按量服用药物,不可擅自增减药物或停药。

**定期检查** 患者应定期进行心电图、血压、血脂等相关检查,以便及时了解病情变化,调整治疗方案。

**预防并发症** 如高血压、糖尿病等,应根据医生建议进行相应的药物治疗和生活调整。

**知情权** 患者应充分了解药物的作用、副作用和相互作用,以便正确使用药物。

## 心理调适

**保持良好心态** 避免精神紧张、焦虑、抑郁等不良情绪,这对冠心病的治疗和康复有显著影响。

**增加社交互动** 与亲朋好友保持良好的沟通,参加集体活动,增强心理支持。

**学会应对压力** 面对生活中的压力,学会采用积极的方式去应对,如进行深呼吸、冥想、听音乐等。

**心理咨询** 如有需要,可寻求专业心理咨询师的帮助,以提高心理适应能力。

## 定期随访与健康教育

**定期随访** 患者应定期到医院进行随访,以便医生及时了解病情,调整治疗方案。

**健康教育** 了解冠心病的相关知识,提高自我保健意识,掌握自我护理方法。

**家庭护理** 家人应了解冠心病患者的护理要点,协助患者进行日常生活护理,关注患者的情绪变化。

**预防急性发作与应急处理** 预防急性发作 注意观察病情变化,如胸闷、胸痛等症状,及时就医。

**应急处理** 家中应备有硝酸甘油等急救药物,一旦发生急性发

作,立即服用药物并就医。

**患者自我监测** 学会自我观察病情,了解自己的病情变化,及时采取措施。

综上所述,冠心病护理要点包括生活方式调整、药物治疗与监测、心理调适、定期随访与健康教育以及预防急性发作与应急处理等方面。为了更好地预防和控制冠心病,患者应该在生活中全面落实这些护理措施。同时,家人和朋友的关爱与支持也是患者康复的重要因素。通过综合管理,患者可以有效降低冠心病的发作风险,提高生活质量,远离疾病困扰。

(作者供职于阜外华中心血管病医院冠心病二病区)

# 甲状腺结节的成因和注意事项

□李孝慈

对于甲状腺,大家可能或多或少会有点了解,了解的人知道它是位于喉咙位置,了解比较详细的人就会知道,甲状腺在气管上,且外形像蝴蝶。它不仅与大家的咽喉部连接较为密切,会跟着大家的咽喉动作而随之进行变化,它还与大家的神经以及血管有着紧密联系。

那么,大家了解甲状腺结节这个疾病吗?接下来本文将介绍相关知识,帮助我们从容面对。

## 甲状腺结节的成因

对于该疾病的成因,目前尚无明确定论,但有研究指出,甲

状腺结节可能由于多种原因所致。西医认为当甲状腺组织的滤泡细胞发生增殖时,就可能出现结节;祖国传统医学更倾向于这些结节可能由于气血瘀积、精神压力过大、抑郁症状等因素所引发。

## 甲状腺结节就是甲状腺癌吗

具体有三种。结节性甲状腺肿大,此类疾病可能是单发,也可能是多发,但大多数是后者的情况。

## 甲状腺腺瘤是良性的。

甲状腺腺瘤,即恶性甲状腺结节。

## 注意事项

近期表现出明显的吞咽障碍、呼吸困难、肿胀和嗓子干涩、语言变得模糊不清,可能是甲状腺结节先兆。因此,当发现有上述情况时,要尽快就医检查,不要拖着,及时检查才能尽早治疗。

情绪是影响身体健康的重要因素,不良心理状态可能会加重患者病情。因此,患者自己也要稳定情绪,使自己的心理状态处于正常水平,这样有利于自己的病情恢复。患者自己也可以通过做一些事让自己的心情变得愉快轻松,多多培养新的乐趣,多接触

一些新鲜事物,结交新朋友。大家可以常去户外活动,比如爬山、打羽毛球、散步等,分散注意力以缓解病情。

患者可能会因病情出现食欲下降的状况。建议大家要有健康饮食的意识,为身体补充营养对于身体恢复来说是很重要的事情。同时日常的饮食不要太单一,最好色彩丰富一些,家属也可以经常做一些患者爱吃的。建议在身体允许的情况下,多吃绿叶蔬菜和果品,不要吃油炸和烤肉类食品。养成健康的饮食习惯,可以增强身体的免疫力及抗病能力。

大家要遵循易消化、清淡的饮食原则,吃饭时细嚼慢咽,日常多吃瘦肉、豆腐、鱼类等富含蛋白的食物。大家要牢记以上的饮食要点,尽量做到合理膳食,身体吸收了足够的营养才能够更好地抵抗疾病。

患者要注意不能自行随意调整用药方案,要做到定时定量服药,不随意停药或减少激素用量,以免影响病情。

以上是关于甲状腺结节的相关科普,希望对大家有所帮助。

(作者供职于孟州市民生医院内三科)

# 高血压患者突然脑出血怎么办

□宋孝政

在我国,每三位成人中就有一个是高血压患者,而今天和大家说的高血压性脑出血,是因为血压剧烈升高导致的血管破裂,是高血压最严重的并发症之一,极其凶险。高血压性脑出血发病30天的病死率高达35%~52%,仅有约20%的患者在6个月后能够恢复生活自理能力。面对高血压性脑出血,我们该如何做好警觉、急救和预防?

## 识别征兆,快速判断

高血压性脑出血发病年龄多见于50岁~70岁,男性略多,冬春季易发。高血压脑出血有年轻化趋势,甚至30岁以下病例亦不罕见。

## 多数患者发病前无明显前驱症状,部分患者可有头痛、头晕和肢体无力等症

状,部分患者可有头痛、头晕和肢体无力等症,病情一般在发病后数分钟至数小时达到高峰。症状的轻重主要取决于出血的部位、出血量以及全身情况等因素。

## 典型症状

在活动、激动、用力时突然起病,突然剧烈头痛、恶心、呕吐,多伴有一侧肢体偏瘫、感觉障碍和失语等症状,伴有意识障碍,如躁动、嗜睡甚至昏迷。早期两侧瞳孔缩小,当血肿扩大、脑水肿加重,可出现颅内压增高,引起血肿侧瞳孔散大等脑疝危象。

## 高血压性脑出血伴症状

说话和理解困难 说话含糊不

清或不能听懂别人的话。

**面部或肢体麻木** 一侧的面部麻木和肢体麻木。

**癫痫** 突发的意识丧失和肢体抽搐。

**精神症状** 性格的改变和精神的异常。

**视力障碍** 偏盲、眼球活动障碍和视物不清等。

## 现场急救如何开展

一旦通过征兆识别到高血压性脑出血,立即开展院前急救。院前急救有3个环节:现场急救、院前途中救护、院内急诊救治。后两个环节都有医护人员参与,我们需要掌握的是现场急救环节,关键时刻能救命。

注意,不要随意搬动,防止出血增加。不可自行送医院就诊,防止发生意外。不可盲目服药,降压药误入气管可导致误吸,尤其不能按脑梗死服用阿司匹林或波立维,会导致出血量增加或影响手术治疗时机。

第一,如果发现身边人有脑出血的征兆,不要慌乱,保持镇定,第一时间拨打120电话。

第二,让患者就地侧卧,避免随意搬动,特别是头部。错误的体位会增加出血量,加重脑损伤。让患者侧卧位,头部处于高位,可在底下垫一个枕头。如果有大小便也要就地解决。

第三,保持患者呼吸道畅通,

解开衣领,如有活动假牙,要马上取下来,同时检查口腔内有无呕吐物或者其他异物,如果有异物,要及时清理,保持呼吸道的通畅。

第四,有条件的可给予头颈部降温冰敷,利于促使脑血管的收缩,减少出血量。冰敷的时候有一点需要注意,要用一两层毛巾隔开,防止冻伤皮肤。

做好这4点后,就在患者旁边等待救援人员的到来。如果患者有呼吸、心跳皆无,这种情况就是心跳骤停,需要马上实施心肺复苏。

(作者供职于驻马店市第一人民医院神经外科)

# 经皮肝穿刺胆道引流术后的注意事项

□杜 斌

经皮肝穿刺胆道引流术,是胆道外科目前一项重要的治疗技术,在临床上被广泛应用。严格来说,经皮肝穿刺胆道引流术并不是一项手术,而是指一项操作,这项操作是在X线或者B超的引导下,利用特制的穿刺针经过皮肤穿入肝内胆管,然后再将造影剂直接注入胆道内,而使肝脏内外的胆管迅速显影,同时通过造影管进行胆道引流。

经皮肝穿刺胆道引流术主要应用于治疗胆道梗阻和急性炎症,包括外引流、内引流以及内外引流,是一项应用于所有胆道梗阻介入治疗的基本技术。那么经皮肝穿刺胆道引流术后需要注意些什么呢?

经皮肝穿刺胆道引流术后的注意事项如下:

**注意观察有没有胆道感染** 因为经皮肝穿刺胆道引流术是一项侵入性的操作,必须要穿透皮肤,如果操作时消毒不严格,或者是因为一些其他的原因,都有很大可能引起胆道感染,因此在对患者进行穿刺后,应该要注意观察患者的体温变化,并且检测一些感染指标,一旦发现患者发生了胆道感染,应当及时使用抗生素进行抗感染治疗。

**密切观察有无出血征兆** 因为进行经皮肝穿刺胆道引流术的患者大多在术前都有黄疸,所以凝血功能都比较差,同时经皮肝穿刺胆道引流术的操作又是微创的,在术后一定要注意观察肝脏穿刺点的

出血情况,并且密切关注患者有没有出血征兆,比如当患者出现心慌、口渴或者出汗的情况,一定要进行生命体征的监护,观察患者的血压、脉搏等,在必要时,可进行彩超检查、腹腔穿刺以及手术止血等一系列治疗,以保证患者的生命健康。

**注意观察胆汁每天的引流量** 在经皮肝穿刺胆道引流术后,应该注意观察每天患者胆汁的引流量,正常情况下,一个人每天的胆汁引流量大概是600毫升~800毫升,如果患者黄疸的时间比较久,刚开始的量会比较少,而且胆汁的质量不太好,颜色较淡且比较稀薄,随着肝功能的恢复,胆汁的引流量会逐渐增多,颜色也会逐渐加深,最终呈

现深绿色、深棕色或者金黄色的正常胆汁颜色。

**合理饮食** 在做完经皮肝穿刺胆道引流术后,一定要注意合理饮食,避免进食一些过于油腻的食物,如红烧肉、肥肠等;也要尽量避免吃一些腌制的食物,更要避免食用含有酒精的饮品和辛辣刺激的食物,因为做完经皮肝穿刺胆道引流术的患者,消化功能会有一定的影响,需要一段时间进行修复,在饮食方面应当以清淡为主,并且保证低脂、低胆固醇饮食,可适当进食一些富含维生素的水果蔬菜,或者富含低脂优质蛋白质的肉类,如新鲜的鱼肉、大虾、牛肉等。

**注意休息** 患者在做完经皮

肝穿刺胆道引流术后,一定要保证良好的作息习惯,千万不能过度劳累,应当避免从事体力劳动,并且早睡早起,使自己得到充分的休息,这样才能有助于术后的恢复。

除上述的注意事项之外,在术后还应适当注意是否有阻塞、脱位等并发症发生,应当积极预防。同时,在允许的情况下,患者可进行合理的运动,以便于疾病的恢复。经皮肝穿刺胆道引流术是很多胆道疾病首选的治疗方案,因此术后的注意事项至关重要,无论是医护人员,还是患者及其家属都应多加重视。

(作者供职于河南省信阳市中心医院介入放射科)

感冒是生活中常见的急性上呼吸道病毒性感染性疾病,多由鼻病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、埃可病毒、柯萨奇病毒、冠状病毒、腺病毒等病毒引起。主要表现为鼻塞、喷嚏、流涕、发热、咳嗽、头痛等。由于感冒发病急促,症状复杂多样,治疗感冒的药物多为复方制剂,也就是说一个药片或胶囊中往往含有几种不同类别的药物。

大家认为感冒是小毛病,无需到医院就诊,自己吃些感冒药就可以,而且家庭药箱中大多都会备有感冒药。但选择感冒药时,您有过疑惑吗?为什么同一种药物效果时好时坏?复方制剂是否存在重复用药或超剂量用药的情况呢?今天来给大家整理常用复方感冒制剂的成分、功效和注意事项。

## 感冒药的分类

**乙酰氨基酚、布洛芬** 可退热和缓解头痛、关节痛等症状,属于解热镇痛药。需要注意的是过量使用乙酰氨基酚可引起严重肝损伤,因此建议日剂量不高于2克,且严重肝肾不全者禁用。

**马来酸氯苯那敏、茶海拉明** 可减轻打喷嚏和流鼻涕的症状,属于抗组胺药。绝大部分抗组胺药均有嗜睡的不良反应,因此服药期间不得驾驶机动车、车、船、从事高空作业及操作精密仪器等。

**盐酸伪麻黄碱** 可减轻鼻塞的症状,属于鼻黏膜血管收缩药。但盐酸伪麻黄碱可升高血压,因此严重高血压、冠心病患者禁用。

**咖啡因** 可加强解热镇痛药的疗效,减轻抗组胺药所引起的嗜睡作用,属于中枢兴奋药。

**右美沙芬、盐酸氨溴丁** 有止咳作用,属于镇咳药。注意,当有大量痰液时,不利于痰液咯出,应慎用。

**金刚烷胺** 针对A型流感病毒的抗病毒药。需要提醒大家的是,流感不是普通的病毒性感冒,流感的治疗应经医生看诊后按医嘱服药。哺乳期妇女、1岁以下婴幼儿禁用金刚烷胺。

## 服用感冒药的注意事项

感冒属于病毒感染性疾病,多呈自限性,一般病程为7日。感冒药不可滥用,不要盲从广告。

抗菌药物对病毒无效,滥用抗菌药物反而会增加身体对抗菌药物的耐药性。除非合并细菌感染,一般感冒无需使用抗菌药物。抗菌药物需要经医生诊疗后按医嘱使用,切勿自行随意加用和停用。

虽然感冒药的商品名不同,但药物成分却有重复。为取得好的疗效,同时吃两种及以上感冒药时,极易发生重复用药、超剂量用药等现象,增加不良反应的发生。因此,如果您是在医院就诊开具的处方,就一定要遵医嘱,并在药师的指导下用药。如果您是去药店购买的非处方药,请您在使用前仔细地阅读说明书。切忌不同的复方制剂药物盲目叠加,以免引起不必要的不良反应。

(作者供职于曹县县立医院审方中心)

# 龋齿不治疗会怎样

□张会克

现在有很多人都不注重自己的牙齿健康,忽视龋齿的危害,认为口腔里那么多牙,坏一两颗没关系,既不痛,又不影响吃喝,因此出现坏牙不治,有病不医的情况。其实龋病早几年已被世界卫生组织列为全球第三大重点防治疾病。尽管如此,还是有很多人重视龋齿这一问题,因此关于龋齿的知识了解显得尤为重要。

龋齿可发生于任何年龄阶段,只是以儿童较多见,它是导致牙齿硬组织被破坏的一类疾病。龋齿是因为口腔内有致龋菌存在,它在分解碳水化合物时,会产生酸性物质。致龋菌和这种酸性物质附着在牙齿表面,会形成一种酸性的环境,叫做龋环境。也就是说,在这种酸性的环境下更容易发生龋齿。因此,一旦一颗牙被蛀了,就表示口腔内存在“致龋环境”。这时,其他牙齿被蛀的风险,也会相应增加。

龋齿的病损一般进展缓慢,最初表现只是牙面上有黑褐色斑点或缺损,没有牙痛等自觉症状,此时治疗过程简单,无痛感,一次即可完成,而且牙神经得到保留。然而,有很多龋齿患者错过了这个最佳的治疗时机,任其发展,蛀牙深了则遇冷热可出现牙痛。龋洞越来越大,严重的会出现牙髓感染,即老百姓所说的“露神经了”,发展为牙髓炎,一些重症患者夜间疼痛加重,有“疼起来要命”的感觉,寝食难安。如果等到牙疼要命的地步才就医,治疗过程复杂,痛感增加,需要抽神经做根管治疗,一般需要就诊2次以上。牙齿龋洞越小治疗效果越好,同时也省时且费用少。

临床发现,龋齿的发生跟个人的饮食和生活习惯有密切的关系。比如口腔清洁度不够,患者没有养成早晚刷牙及餐后漱口的好习惯;患者偏好吃甜食或刺激性食物,都会为细菌滋生提供机会,导致龋齿。

很多人患龋齿后,牙齿会变黄,出现黑点。如果能够被擦掉、通过刷牙能够变浅,就只是单纯的色素残留;但如果怎么擦都擦不掉,刷牙也没用的话,就可能是龋齿的先兆。得龋齿最明显的症状就是疼,其实在龋齿疼之前,可能已经被蛀很久了。人的牙冠是由外层的牙釉质和内层的牙本质组成的,如果龋齿的龋洞只局限在牙釉质,还没有伤害到牙本质的话,牙齿是不会感觉到疼痛的。当龋洞深入到牙本质后,遇到冷热酸甜刺激,人就会感到不适;一旦龋洞突破了牙本质,深入到牙髓的时候,人就会明显感到牙疼,但这个时候,实际上已经晚了。

发现龋齿一定要及时看医生,避免小问题最后造成不可逆的大问题。在日常生活中也要多加预防。

**正确刷牙**。刷牙与牙长轴呈45度角,以两颗牙为一组水平颤动牙刷刷4次~6次。早晚各刷一次,饭后漱口。

**正确使用牙线**。使用氟化物牙膏增强牙齿对酸侵蚀的抵抗力,能有效预防蛀牙。

**少吃甜食**。吃完甜食多喝水或漱口,减少糖与细菌的“见面”机会。

**定期检查**。每年至少看一次牙医、洗一次牙,如果感觉口腔不适要及时就医。

(作者供职于宜阳县中医院口腔科)

# 治疗感冒时西药如何选择

□史显敏