

患者手术后需要镇痛泵吗

□范宇宁

手术结束后,回到病房的患者不可避免会经历不同程度的疼痛。研究表明,手术后早期的疼痛才是围术期患者的主要痛苦所在。手术后刀口疼痛属于急性疼痛,患者术后24小时内疼痛最严重,24小时后疼痛逐渐缓解,3天~14天疼痛明显减轻。术后疼痛可增加患者心肌缺血、肺部感染、血栓、尿滞留、睡眠障碍等风险。因此,术中麻醉和术后镇痛是一个不可分割的整体。

什么是镇痛泵

术后镇痛是缓解患者术后疼痛的必要措施,术后镇痛的方式有口服止痛药物、肌肉注射止痛

针、椎管内镇痛、静脉镇痛泵等。目前主流的术后镇痛方式是患者自控镇痛。这是一种能够让患者自行操作的止痛技术,在使用前由麻醉医生根据每位患者的情况和手术创伤情况,对电子注射泵进行基础设置,在使用过程中,患者可以利用电子泵控制药物,根据自己疼痛的程度调整药物的剂量和频率。若患者感到疼痛超过自身承受的范围,可以在原有泵注止痛药的基础上增加单次剂量来缓解疼痛,这就是大家俗称的镇痛泵。

镇痛泵是在麻醉医生设定的安全剂量范围内,患者根据需要,

自主调控镇痛药物注入的时机和剂量,满足患者对镇痛的个体化要求。

镇痛泵的优点

镇痛泵可以帮助患者减轻术后疼痛,增强免疫功能、保障睡眠质量、稳定呼吸、促进排痰、减少肺部感染;患者可以尽早下床活动,早期进行功能锻炼,减少下肢静脉血栓及肺栓塞形成;促进患者胃肠功能恢复,减少患者体内的儿茶酚胺和其他应激性激素的释放,有效降低患者心率,减少心肌耗氧;有利于患者术后恢复,缩短住院时间。

此外,正确使用镇痛泵有助于

患者休息,促进患者术后恢复。尤其是目前采用的多模式镇痛方法,可以减少患者因术后疼痛引起的心理焦虑、食欲不振、内分泌失调等不良反应,使患者在无痛的前提下,体内激素水平稳定、心血管平稳、机体免疫力增强,加速组织修复,促进伤口愈合。

镇痛泵是一种液体输注装置,能使药物在患者血液中保持稳定的浓度,用更少的药物达到更好的镇痛效果。麻醉医生会根据患者的年龄、身体状况、手术创伤大小等因素配置药物,一般镇痛泵中所使用的药物是剂量较小、副作用较小的阿片类药物,加

上部分非阿片类的镇痛药物。镇痛泵通常在患者术后使用1天~2天,使用时间较短,药物浓度低,患者不必担心用药成瘾。此外,若患者术后疼痛不止,要求继续使用镇痛泵,麻醉医生会重新评估患者病情进行处理,不会出现药物滥用的情况。

由于每位患者的承受能力不同,面对同等程度疼痛时,主观感受也不一样。患者术后使用止痛泵,可以在很大程度上缓解疼痛,但对于一些疼痛级别较高的手术,镇痛泵并不能达到完全无痛的效果。

(作者供职于郑州大学第一附属医院麻醉与围术期医学部)

全身麻醉会「偷走」患者的记忆吗

□王树亮

全身麻醉是一种常见的手术麻醉方式,是指麻醉药物经呼吸道吸入、静脉注射、肌肉注射等进入体内产生中枢神经系统的暂时抑制。全身麻醉的临床表现为神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制和骨骼肌松弛。部分患者担心全身麻醉会影响记忆功能,这种担忧是否有根据呢?

在全身麻醉的过程中,医生会监测患者的生命体征,比如心率、呼吸、血压等,以确保患者的安全。全身麻醉可用于各种手术和治疗,包括心脏手术、腹腔手术、神经外科手术、儿科手术、牙科手术等。某些情况下,全身麻醉也可以用于疼痛管理,在癌症治疗中比较常见。

全身麻醉会让患者暂时失去意识和感觉,这意味着患者在手术期间不会有任何痛苦或不舒适。需要注意的是,全身麻醉可能会对患者的记忆产生一些影响,有些患者在手术后会出现记忆缺失或混乱,这种情况通常是由于药物作用导致的,一般是暂时的,只会影响手术期间的记忆。全身麻醉的风险是比较低的,虽然有些患者可能会出现一些副作用,比如恶心、呕吐、头痛等,但这些副作用通常是暂时的,并且可以通过药物或其他治疗方法缓解。

尽管全身麻醉是一种常见的医疗手段,但它也存在一些风险和注意事项。以下是一些常见的风险和注意事项。

呼吸抑制 全身麻醉药物可以抑制呼吸,导致患者呼吸困难或停止呼吸。因此,在全身麻醉过程中,医生需要密切监测患者的呼吸和氧饱和度。

低血压 全身麻醉药物可以引起患者血压下降,影响器官功能。因此,在全身麻醉过程中,医生需要监测患者的血压,并采取必要的措施来维持血压稳定。

过敏反应 某些患者可能对全身麻醉药物产生过敏反应,包括呼吸急促、皮疹、血管扩张等。因此,全身麻醉前,医生需要了解患者的过敏史,并采取必要的措施来预防过敏反应发生。

意识丧失 在某些情况下,全身麻醉药物可能会导致患者意识丧失时间较长,影响患者的恢复。因此,在全身麻醉过程中,医生需要控制药物的剂量和时间,以确保患者在手术后能够尽快恢复意识。

恶心呕吐 全身麻醉后,某些患者可能会出现恶心和呕吐等不适症状。因此,在全身麻醉过程中,医生需要采取必要的措施预防和治疗这些不适症状。

随着医学技术的不断发展,全身麻醉也在不断改进和完善。以下是全身麻醉的发展趋势:精准化麻醉,随着基因测序技术的发展,医生可以更好地了解患者的基因使用信息,从而实现精准化麻醉,这可以减少不必要的药物使用和副作用,提高麻醉的效果和安全性;机器学习麻醉,机器学习可以通过分析大量的麻醉数据,预测患者的麻醉反应和副作用,从而实现更精准的麻醉效果。

全身麻醉不会“偷走”患者的记忆,但可能会对患者的记忆产生一些暂时的影响。需要进行手术治疗的患者,应该相信医生和麻醉师的专业知识和技能,他们会为患者制订科学、安全、有效的麻醉方案。

(作者供职于海南西部中心医院)

肠梗阻的常见症状和处理方法

□曹立华

肠梗阻是各种原因引起的肠道内容物不能正常运行、顺利通过肠道的一种胃肠道疾病。了解肠梗阻的常见症状、原因和治疗方法,对于保持肠道健康至关重要。

常见症状

腹痛 肠梗阻引起的腹痛一般是阵发性、阵发性疼痛,疼痛可能在患者肚脐周围或全腹部出现。腹痛时,患者感觉腹部有气体窜行,可听到高亢的肠鸣音。

呕吐 肠梗阻患者胃中的食物和液体无法正常通过肠道,会导致恶心和呕吐症状,呕吐物可能含有胆汁或血液。

腹胀 肠梗阻会引起肠胀气,导致患者腹部膨胀和不适。

便秘或排便困难 肠梗阻会阻碍粪便的正常通过,患者会便秘、排便困难或停止排便。

腹泻 某种类型的肠梗阻患者可能会出现腹泻症状,这是由于胃肠道液体在梗阻处堆积无法吸收导致的。

脱水和电解质紊乱 肠梗阻可能导致患者肠道中的液体流失,引起脱水和电解质紊乱,患者表现为

口渴、乏力、尿量减少等。

发病原因

肠道肿瘤 是肠梗阻比较常见的原因之一。肿瘤会阻塞肠道,使胃内容物无法正常通过。

肠道炎症 克罗恩病等肠道炎症性疾病可能引起肠道狭窄或形成瘢痕,导致肠梗阻。

肠结石 是指某些不能消化的食物或异物进入人体胃肠道,形成各种特殊的凝固物或硬块,阻碍了正常的肠道通行。

肠套叠 是指肠道的一部分滑入另一部分形成套叠,引发肠梗阻。粪石 长期便秘导致大量粪便堆积形成的硬块,称为粪石。粪石可以阻塞肠道,引起肠梗阻。

异物吞入 误吞或吞入异物,比如骨头、硬币等,可以导致肠梗阻。**先天性异常** 部分患者先天发育异常,比如肠道发育异常、肠道狭窄等,也是肠梗阻的发病原因。

处理方法

保持水分摄入 对于轻度肠梗阻患者,应摄入足够的水分,有助于软化粪便、缓解便秘,促进肠道通畅。

癫痫发作怎么办

□罗爱勤

应对策略

安全环境的创建 患者癫痫发作时,可能会失去意识、抽搐、失去肌肉控制能力。因此,家属需要创造一个安全的环境,减少潜在的伤害风险。首先,清除周围的物品,确保患者在发作时不碰到尖锐或危险的物体;其次,将患者放置在平坦的地面上,避免摔倒和碰撞;最后,最重要的是保持冷静,不要试图约束患者的身体活动,这可能会增加伤害的风险。

观察和记录 在患者癫痫发作期间,家属需要仔细观察患者的症状和发作过程,为医生的诊断和治疗提供准确的信息。记录患者癫痫发作的频率、持续时间、症状特征和触发因素等信息对于制定个性化的治疗计划至关重要。

药物治疗 是癫痫管理的主要手段之一。根据患者的具体情况,医生会选择合适的抗癫痫药物,并根据需要进行剂量调整。患者应遵照医嘱服用药物,并定期复诊以评估治疗效果和调整治疗方案。同时,患者及家属应了解药物的副作用,在服用药物期间,观察患者是否

出现异常情况,若有任何不适症状,应立即就诊。

应对压力和改善生活方式 精神压力和不良的生活方式可能会加剧癫痫的发作频率和严重程度。因此,患者要学会如何应对压力,比如通过健康的饮食、适当的运动和放松技巧来缓解压力。此外,规律的生活习惯、避免过度劳累、保证充足的睡眠也是预防癫痫发作的重要措施。

癫痫是一种需要综合管理和护理的疾病。正确识别癫痫发作的症状和触发因素,以及采取适当的应对策略,对于减少癫痫发作的频率和严重程度非常重要。通过创造安全的环境、观察和记录发作情况、药物治疗和改善生活方式,患者可以更好地控制癫痫,提高生活质量。每位患者的情况都不相同,因此,建议患者和家属积极与医生合作,制定个性化的治疗计划,定期复诊以评估治疗效果,通过综合治疗和悉心护理,帮助癫痫患者恢复正常生活。(作者供职于郸城县人民医院神经内科)

恶性肿瘤是一种比较严重的疾病,早期发现和早期治疗对提高患者治愈率和生存率至关重要。恶性肿瘤扩散前,身体会出现异常症状和体征。本文带大家了解恶性肿瘤扩散前可能出现的症状,提醒大家一旦出现这些症状,千万不要拖延,要尽早就医。

早期发现的重要性

提高治愈率 恶性肿瘤的早期阶段,一般不会扩散到周围组织或其他器官,治疗相对容易,且治愈率较高。恶性肿瘤早期采取适当的治疗措施,包括手术切除、放疗、化疗、靶向治疗等,可以较大幅度地抑制肿瘤的生长和扩散,提高患者治愈率。

减轻治疗负担 早期肿瘤一般可以采用较为保守的治疗方法,减少对身体的创伤,减轻患者治疗负担。

提高生存率 恶性肿瘤的生存率往往与疾病的分期密切相关,早期发现可以阻止疾病进一步恶化,提高患者生存率。通过及时的治疗和干预,可以控制肿瘤的生长和转移,延长患者的生存时间,提高患者生活质量。

控制治疗成本 早期发现恶性肿瘤可以减少医疗费用,控制治疗成本。早期治疗通常不需要进行复杂的手术治疗,也可以避免紧急情况下的高额医疗费用。此外,早期发现还可以减少疾病对患者工作和生活的影响。

恶性肿瘤扩散前的症状

消化系统症状 恶性肿瘤扩散到消化系统时,患者会出现消化道症状,比如反复呕吐、持续的胃痛、消化不良、食欲减退、体重下降等。这些症状可能与肿瘤引起的消化道狭窄、消化道出血或消化道功能受损有关。

呼吸系统症状 当恶性肿瘤扩散到呼吸系统时,患者可能出现气短、咳嗽、咯痰、呼吸困难等症状。这些症状可能与肿瘤引起的气道阻塞、肺组织破坏或胸腔积液有关。

神经系统症状 恶性肿瘤扩散到神经系统时,患者可能出现神经系统症状,比如头痛、头晕、意识改变、肢体无力、感觉异常、失语等。这些症状可能与肿瘤对神经组织的压迫、侵犯或继发性脑水肿有关。

骨骼系统症状 骨转移是恶性肿瘤扩散的常见方式之一,骨转移患者的症状包括骨痛、骨折、关节疼痛、行走困难等。这些症状可能与肿瘤对骨组织的破坏、骨髓浸润或骨质疏松有关。

皮肤改变 恶性肿瘤扩散到皮肤时,可导致患者皮肤出现异常改变。这包括皮肤色素沉着、皮疹、溃疡、肿块、肿瘤等。这些皮肤改变可能是肿瘤在皮肤中的直接扩散或肿瘤相关物质的释放导致的。

淋巴系统症状 恶性肿瘤扩散到淋巴系统时,患者会出现淋巴结异常或淋巴结肿大。此种淋巴结肿大没有明显压痛,但是活动度欠佳,可能与周围多个淋巴结融合成团,形成较大的肿物。

总体症状 除了特定的系统症状外,恶性肿瘤扩散前,患者还会伴随一些总体症状,包括乏力、体重下降、食欲减退、贫血、发热等。这些症状可能是肿瘤引起的全身性炎症反应或体内代谢紊乱的结果。

(作者供职于河南科技大学第二附属医院重症医学科)

导医——患者就诊的“指路灯”

□张继斌

导医在医疗领域中扮演着重要的角色,为患者提供就诊信息和指导,用精湛的专业知识和技术,全程为患者服务。导医服务就是引导患者到相关科室就诊的服务。一般情况下,患者对医院的科室分布、就诊流程、诊疗特色、医生的专业特长等并不了解,甚至有些疾病需要患者提前挂号、预约专家等。因此,专业的诊前咨询和指导,可以让患者少走弯路。

如何选择医疗机构 可靠的口碑 患者就诊前需要了解医疗机构的诊疗特色以及患者的评价,可以通过互联网、社交媒体以及朋友和家人的推荐来获取医疗机构的详细信息。

医疗设施和技术 确保医疗机构有先进的设备和技术,可以提供准确、高质量的诊断和治疗。

预约与挂号 提前预约 如果有明确的就诊需求,应提前预约,以确保在适当的时间接受医疗服务。

携带必要证件 根据医疗机构的要求,患者就诊时应携带身份证件、病历资料等,使就诊流程更加顺畅。

病情描述 患者就诊时应向导医准确地描述目前有哪些不适症状,包括疼痛的部位、频率和持续时间等细节。

费用估计 向导医询问此次医疗费用的估算,包括诊断、治疗、药物和可能的检查等。这样可以帮助患者做出合理的财务安排。

投诉和反馈 如果患者对医疗服务有任何不满或建议,导医可以帮助患者与医生沟通,尽量满足患者需求。

了解挂号流程 患者应提前咨询导医挂号的具体流程,以免浪费时间在错误的窗口或科室排队。

病情咨询和诊断 导医可以帮助患者了解病情,提供专业的建议和指导。

恶性肿瘤扩散前身体会出现哪些症状

□贾琳琳

导医可以帮助患者了解病情,提供专业的建议和指导。

导医——患者就诊的“指路灯”

□张继斌

导医在医疗领域中扮演着重要的角色,为患者提供就诊信息和指导,用精湛的专业知识和技术,全程为患者服务。导医服务就是引导患者到相关科室就诊的服务。一般情况下,患者对医院的科室分布、就诊流程、诊疗特色、医生的专业特长等并不了解,甚至有些疾病需要患者提前挂号、预约专家等。因此,专业的诊前咨询和指导,可以让患者少走弯路。

如何选择医疗机构 可靠的口碑 患者就诊前需要了解医疗机构的诊疗特色以及患者的评价,可以通过互联网、社交媒体以及朋友和家人的推荐来获取医疗机构的详细信息。

医疗设施和技术 确保医疗机构有先进的设备和技术,可以提供准确、高质量的诊断和治疗。

预约与挂号 提前预约 如果有明确的就诊需求,应提前预约,以确保在适当的时间接受医疗服务。

携带必要证件 根据医疗机构的要求,患者就诊时应携带身份证件、病历资料等,使就诊流程更加顺畅。

病情描述 患者就诊时应向导医准确地描述目前有哪些不适症状,包括疼痛的部位、频率和持续时间等细节。

费用估计 向导医询问此次医疗费用的估算,包括诊断、治疗、药物和可能的检查等。这样可以帮助患者做出合理的财务安排。

投诉和反馈 如果患者对医疗服务有任何不满或建议,导医可以帮助患者与医生沟通,尽量满足患者需求。

了解挂号流程 患者应提前咨询导医挂号的具体流程,以免浪费时间在错误的窗口或科室排队。

病情咨询和诊断 导医可以帮助患者了解病情,提供专业的建议和指导。

中风的早期干预十分重要

□胡雪玲

中风也称脑卒中,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑引起脑组织损伤的一组疾病。中风具有高发、高致残率、高复发率的特点,可导致严重的认知功能障碍,给患者和家庭带来较大的负担。本文带大家了解中风的风险因素、预防措施、早期干预等,避免发生中风导致的严重后果。

风险因素

中风的发生与多种风险因素密切相关。其中,高血压是最常见的风险因素之一。高血压会导致动脉硬化和血管破裂的风险增加,从而增加中风的可能性。除了高血压,吸烟、高血脂症、糖尿病、肥胖和心脏病等因素也与

中风密切相关。遗传因素、年龄、性别和种族也可能对中风的发生起到一定的影响。

如何预防

预防是中风管理中至关重要的一环。以下是一些有效的预防措施:**健康的生活方式** 保持健康的生活方式是预防中风的基础。包括戒烟、限酒、保持健康的饮食习惯、控制体重、定期锻炼以及有效管理慢性疾病,比如高血压、糖尿病和高血脂症等。

控制血压 高血压是中风的主要风险因素之一,因此控制血压非常重要。建议高血压病患者定期测量血压,并遵循医生的建议进行治疗和有效控制血压。

健康饮食 均衡的饮食对于

预防中风至关重要。日常生活中,应减少饱和脂肪和胆固醇的摄入,增加新鲜水果、蔬菜、全谷物和健康蛋白质的摄入。

锻炼 适度的规律的体育锻炼有助于降低中风的风险。建议大家每周至少进行150分钟的中强度有氧运动,比如快走、跑步、游泳或骑自行车。

控制血糖和血脂 糖尿病和高血脂症也是中风的危险因素。建议糖尿病患者定期进行血糖监测,并遵医嘱服用药物,做好慢性疾病的自我管理。

早期干预的措施 除了预防措施,早期干预对

于中风的早期干预至关重要。早期干预可以最大限度地减少中风造成的损害,提高患者的生活质量。以下是早期干预的重要措施。

早期救治 一旦患者出现中风症状,应立即拨打急救电话,或尽快前往医院急诊科就诊。医生会根据患者情况,第一时间做出评估和诊断,以确定治疗方案,包括药物治疗、手术干预或其他适当的治疗措施。

溶栓治疗 对于缺血性中风患者,溶栓治疗是一种常用的早期干预方法。这种治疗通过溶解血栓来恢复脑部血液供应,最大限度地减少脑损伤。

康复治疗 康复治疗在中风的早期干预中起着至关重要的作

用。通过物理治疗、语言治疗和职业治疗等手段,帮助患者恢复功能,提高生活质量。

健康宣教 医务人员应做好中风的宣教工作,为患者及家属进行健康指导,并让他们了解中风的危险因素、预防措施等。

中风是一种严重而常见的疾病,但通过预防和早期干预,可以减少其发病率和严重后果。了解中风的危险因素,采取健康的生活方式,控制血压、血糖和血脂,及时就医接受早期干预,是预防和管理中风的关键。希望大家采取积极的措施,保护自己和家人免受中风的威胁。

(作者供职于郸城县人民医院神经内科)