

# 麻醉中可能出现的并发症

□蔡鲁敏

脊椎麻醉俗称腰麻，针刺麻醉俗称针麻，是两种常见的麻醉方法，广泛应用于手术和疼痛管理。这些麻醉技术通常是安全有效的，但在极少数情况下，会出现一些并发症。

## 腰麻的并发症

**全身症状** 在进行腰麻时，有时会发生麻醉药物误注入脊髓外间隙的情况，导致麻醉药物扩散到脊髓上方的大脑和脑干区域，引起全身麻醉的症状，如头晕、意识丧失和呼吸抑制等。为了预防这种情况，医生在进行腰麻时需要准确定位和注射技术。

**脊髓损伤** 在极少数情况下，

腰麻会导致脊髓损伤，引起肢体感觉或运动障碍。这种情况通常与手术器械或注射过程中的损伤有关。为了降低脊髓损伤的风险，医生需要谨慎选择注射点位，并遵循安全的注射技巧。

**蛛网膜下腔出血** 腰麻过程中，如果针头损伤了蛛网膜下腔血管，会导致蛛网膜下腔出血。这种情况在腰麻中较为罕见，但会引起头痛、恶心、呕吐等症状。如果出现这些症状，患者应立即告知医生，以便及时处理。

## 针麻的并发症

**过敏反应** 有些患者可能对麻醉药物中的成分过敏，出现过

敏反应。这些过敏反应可能表现为皮肤瘙痒、荨麻疹、呼吸困难等。在进行针麻前，医生会询问患者的过敏史，以便采取相应的预防措施。如果出现过敏反应，医生会立即停止麻醉并进行相应的治疗。

**神经损伤** 针麻时，有时会损伤神经，导致感觉或运动功能障碍。这可能是由于针头刺入神经或压迫神经所致。为了降低神经损伤的风险，医生在进行针麻时需要准确定位和注射技术，并且需要仔细监测患者的反应。

**血管损伤** 在进行针麻时，针头会损伤周围血管，导致出血或

血肿形成。这种情况较为罕见，但会引起局部肿胀和疼痛。为了避免血管损伤，医生需要谨慎选择注射点位，并进行适当血管触诊。

## 预防和处理措施

**严格遵循操作规范** 医生在进行腰麻和针麻时应严格遵循操作规范，准确定位注射点位，避免损伤重要结构。

**监测和观察** 在进行腰麻和针麻时，医生需要密切监测患者的生命体征和麻醉效果，及时发现并处理任何异常情况。

**及时处理并发症** 如果在腰麻或针麻过程中出现并发症，医

生需要立即采取相应的处理措施，如停止麻醉、处理出血等，并积极治疗相关症状。

腰麻和针麻是常用的麻醉方法，但在极少数情况下可能出现并发症。了解并发症的发生机制和预防措施，对医生和患者都非常重要。医生需要严格操作规范，准确定位注射点位，避免损伤重要结构。同时，患者也应积极配合医生的评估和监测，并及时向医生报告任何不适或异常情况。

(作者供职于博兴县人民医院麻醉科)

# 你了解癫痫吗

□申玉德

**癫痫的病因** 癫痫的病因多种多样，包括遗传因素、先天性异常、脑损伤、感染、代谢紊乱等。某些情况下，尚无明确的病因可供识别，这被称为特发性癫痫。

**癫痫的发病机制** 癫痫的发病机制涉及大脑中神经元异常活动的错乱。正常情况下，神经元之间的电信号传递是有序的，但在癫痫患者中，神经元的电活动出现异常，导致大脑电信号的不稳定和过度放电。这种异

常放电可以在脑的局部区域扩散，导致癫痫发作。

**癫痫的症状** 癫痫的症状因个体差异而有所不同，但一般包括意识丧失、抽搐、异常行为或感觉等。症状的严重程度和持续时间各不相同。

**癫痫的治疗方法** 药物治疗 药物治疗是癫痫用的治疗方法。抗癫痫药物可以通过调节神经元的电活动，减少异常放电，从而控制癫痫发作。常用的抗癫痫药物包括苯妥英钠、卡马西

平、氟马西尼等。选择适合的药物需要考虑患者的年龄、性别、癫痫发作类型、病因等因素，并根据患者的症状和药物反应进行个性化调整。药物治疗通常需要长期进行，患者需要按时服药，并在医生指导下进行定期复查。

**手术治疗** 对于一些难以控制的癫痫患者，手术治疗可能是一个选择。手术治疗通常在药物治疗无效或不适用的情况下考虑。手术的目标是切除或隔离大脑中引起癫痫发作的异常区域。手术前

需要进行详细的评估，包括脑电图、神经影像学和心理评估等，以确定手术的适应症和风险。手术治疗可以显著减少或完全消除癫痫发作，但仍存在手术风险和并发症，需要患者和医生共同权衡利弊。

**生活方式管理** 规律作息 保持良好的睡眠习惯，尽量避免熬夜和过度疲劳。

**避免诱发因素** 注意避免可能诱发癫痫发作的因素，如闪光灯、高热、压力、某些药物等。

**合理饮食** 保持均衡的饮食，避免过度饮酒或过度摄入咖啡因。

**遵医嘱服药** 严格按照医生指导进行治疗，按时服药，并及时复查调整治疗方案。

(作者供职于郟城县第二人民医院神经内科)

# 心脏瓣膜病的微创手术

□王保才

**了解心脏瓣膜病** 心脏瓣膜病是指心脏瓣膜结构异常，导致心脏瓣膜功能障碍的一类疾病。常见的心脏瓣膜病包括二尖瓣狭窄、二尖瓣反流等。心脏瓣膜病在临床上的症状表现和其他类型的心脏病有一定的相似性，主要是乏力、气短、水肿、心脏有杂音等。对于这些症状还应该提高警惕，必要时早到医院做心脏彩超、心电图等方面的检查，尽早进行相关的治疗这样，可避免心脏瓣膜病给身体带来的严重影响。

**微创手术治疗** 随着医疗技术的不断进步，微创手术已经成为一种可行的治疗方法，能够取代传统手术治疗。微创手术的治疗过程中只需要在患者胸部做出小切口，将手术器械通过小切口进入胸腔进行手术操作。相较于传统手术，微创手术的优点有以下两个方面。

**减少手术创伤** 微创手术只需要进行小切口，对身体创伤较小，术后恢复较快。

**减少手术并发症** 由于微创手术操作简单，术中出血量也较少，因此手术并发症的发生率也相对较低。

**缩短住院时间** 微创手术恢复较快，通常只需要住院2天~3天即可出院。

**提高手术美观度** 微创手术创伤小，术后瘢痕也较小，相较于传统手术美观度更高。

**微创手术的适应症** 微创手术适用于心脏瓣膜病早期、病情较轻的患者，如二尖瓣狭窄、二尖瓣反流等。对于病情较重、需要开胸手术的患者，则不太适合进行微创手术。

此外，微创手术也不适用于有严重心脏瓣膜病的患者，如二尖瓣狭窄和主动脉瓣膜狭窄等。

**微创手术的优势** 相较于传统的开胸手术，微

创手术有以下几点优势。

**创伤小** 微创手术仅需要一个小小切口，不需要打开整个胸腔，因此对患者的身体创伤更小。

**恢复快** 因为创伤小，术后患者的疼痛也会较轻，恢复速度会更快。

**减少术后并发症** 微创手术后出血、感染等并发症的发生率相对较低。

**美观** 微创手术的切口很小，术后留下的疤痕也会更小，对患者外观影响较小。

**微创手术的注意事项** 虽然微创手术具有以上的优势，但是仍需要患者注意以下几个事项。

手术前需要全面评估患者的病情和身体状况，确定微创手术是否适用于该患者。

手术需要专业的医疗团队进行操作，患者需要选择正规的医院进行手术。

术后需要遵照医生的建议，按时服药，定期复诊，确保手术效果和预防并发症。

术后需要注意休息和合理饮食，避免剧烈运动和摄入过多油腻食物。

总之，不论是心脏瓣膜病还是其他疾病，微创手术都为患者提供了一种更加安全、快捷、有效的治疗方式。随着医疗技术的不断进步和完善，相信微创手术在未来的发展中会有更加广泛的应用，为患者带来更多的福利和提高生活质量。

(作者供职于阜外华中心血管病医院成人心脏外科)

# 重症肺炎的临床表现

□王敏

**重症肺炎的临床特征** 重症肺炎又称中毒性肺炎或暴发性肺炎，是由各种病原体所致肺炎实质炎症，造成严重菌血症或毒血症，而引起血压下降、休克、神志模糊、烦躁不安、谵妄和昏迷等症状。

**重症肺炎体征** 早期体征不明显，呼吸浅、快，严重时出现呼吸急促、三凹征、鼻翼扇动、口唇青紫，早期肺部仅闻呼吸音变粗，以后可听到湿性啰音，后期可听到细湿啰音或捻发音。当肺炎病灶融合扩大时，肺部叩诊浊音，并听到管状呼吸音。胸部一侧明显叩诊浊音和呼吸音降低，应考虑有无合并胸腔积液。严重者气急、发绀、嗜睡、血压偏低。败血症者，皮肤黏膜可有出血点、精神恍惚等。

**重症肺炎的一般症状** 初有发热、咳嗽、流鼻涕等，然后迅速出现严重的中毒症状，如精神萎靡、面色苍白、灰暗，拒食、呕吐、腹胀。

**呼吸系统表现** 咳嗽、气喘较为突出，可咯出白色黏痰(病毒性)、脓性痰(细菌性)甚至粉红色泡沫痰(肺水肿时)。体检可见呼吸表浅、频速、鼻扇、吸气三凹征、唇周及四肢末端发绀。听见中小水泡音或有喘鸣音。

**肺炎并呼吸衰竭表现** 呼吸困难加重，呼吸浅快，重者转为浅慢，节律改变。口唇发绀，烦躁或嗜睡、昏迷、惊厥，后期可出现脑水肿、脑疝表现。

**心血管系统表现及心力衰竭表现** 重症肺炎往往出现循环

系统受累，表现为脉搏微弱、心率加快、心音低钝呈奔马律、发绀加重、肺部啰音增多等。严重者可有肝脏肿大、四肢水肿等心力衰竭表现。出现休克和周围循环衰竭时可见面色苍白、皮肤灰暗湿冷，出现花斑、毛细血管充盈时间延长、血压下降、尿量减少等。

**神经系统症状** 精神萎靡、嗜睡或烦躁、重者出现意识障碍、昏迷、惊厥、脑疝等。

**消化系统症状** 呕吐、腹泻、腹胀，甚至中毒性肠麻痹。

**水、电解质及酸碱平衡紊乱** 可有脱水或水钠潴留表现，常有代谢性酸中毒表现，严重者可有呼吸性酸中毒。

**重症肺炎并发症** 循环衰竭 重症肺炎会引起

一系列的循环衰竭问题，具体表现为休克、心力衰竭、血压低、神志淡漠、四肢发冷。这是由于肺部的感染产生的毒素被人体吸收后，引起的全身中毒的症状。

**功能性衰竭** 重症肺炎本身会引起呼吸功能的下降，出现呼吸衰竭的现象，严重时患者会呼吸困难。患者的全身会因为缺氧而发绀，尤其是口唇发紫更为明显。同时，重症肺炎还会引起心脏、肝脏等功能的衰竭及脑功能的障碍，患者常有少尿、无尿、心力衰竭、神志淡漠、意识障碍等症。此外，由于肺部产生的毒素被人体大量吸收，还会引起中毒性肝病、中毒性脑病等并发症。

**凝血功能异常** 重症肺炎还会引起凝血功能的异常，如皮下瘀斑、牙龈出血等。

**重症肺炎的治疗** 得了重症肺炎，一般会通过一些抗菌性药物进行治疗，对于老年体弱患者抗生素的药物治疗有一定限制，有的会产生药物不耐受或不能使用过大量药物。因此，在使用前医生需要对此有一定的判定。除了抗菌性药物治疗外，还会进行一些营养支持治疗，各脏器功能支持治疗。

(作者供职于内黄县人民医院呼吸与危重症医学科)

**各类组织感染** 随着重症肺

炎导致的炎症扩散，细菌会在人体内大量繁殖，从而引起身体其他器官的感染，如脑组织的化脓性脑膜炎、心脏的瓣膜型感染等。

**控制糖尿病** 糖尿病患者血糖的控制措施，如饮食调整和药物治疗。

**炎症指标** 血液中的炎症指标，如C-反应蛋白和血沉率，可以反映机体的炎症状态。炎症是身体对于感染、组织损伤或自身免疫等状况的一种反应。通过监测炎症指标，医生可以判断炎症的严重程度，并辅助诊断和治疗相关疾病。

血液中的成分可以揭示我们的健康状况。通过监测红细胞计数、血红蛋白水平、白细胞计数和分类、血小板计数、血糖水平、血脂水平及炎症指标等，医生可以评估我们的贫血、免疫功能、凝血功能、糖尿病风险、心血管健康状况和炎症状态。这些指标的监测可以帮助我们早期发现异常和治疗疾病，维护身体健康。

(作者供职于山东省菏泽市郟城县妇幼保健计划生育服务中心检验科)

# 血液检查指标解读

□张清松

血液是人体最重要的生命液体，不仅为身体提供氧气和养分，还承载着诸多关键的生化信息。通过检测血液中的各种成分，我们可以揭示许多关于健康状况的重要线索，比如红细胞计数、血红蛋白水平、白细胞分类、血小板计数、血糖水平、血脂水平及炎症指标等，这些血液成分可以提供宝贵的健康信息，帮助医生评估贫血、免疫功能、凝血功能、糖尿病风险、心血管健康和炎症状态等方面。深入了解这些指标将帮助我们更好地了解自己的身体状况，及早采取适当预防和治疗措施，以保持健康的身体和幸福的生活。

**红细胞计数和血红蛋白水平** 红细胞是血液中的主要成分之一，携带氧气到达全身各个组织和器官。红细胞计数和血红蛋白水平可以反映贫血的程度。贫血可能由于铁、维生素B<sub>12</sub>或叶酸

缺乏、慢性疾病、出血等原因引起。通过监测红细胞计数和血红蛋白水平，医生可以判断贫血的类型和严重程度，并采取相应的治疗措施。

**白细胞计数和分类** 白细胞是免疫系统的重要组成部分，能够抵御感染和疾病。白细胞计数可以反映人体免疫系统的状态。如果白细胞计数过高，可能是由于感染或炎症引起；而过低的白细胞计数可能是由于免疫系统功能低下或骨髓疾病等原因。此外，白细胞可以进一步分为不同类型，如中性粒细胞、淋巴细胞和嗜酸性粒细胞等。这些分

类和数据可以帮助医生确定感染类型，评估免疫系统的活性及判断炎症的严重程度。

**血小板计数** 血小板是血液中的细小细胞，主要功能是参与血液凝固过程。血小板计数可以用于评估凝血功能和出血风险。如果血小板计数过低，可能导致出血倾向；而过高的血小板计数则可能增加血栓形成的风险。通过监测血小板计数，医生可以判断出血或血栓相关疾病的风险，并采取相应的治疗措施。

**血糖水平** 血糖是血液中的一种重要指

标，反映了人体内部的能量代谢情况。高血糖可能是糖尿病的标志，而低血糖则可能是胰岛素过量或胰岛功能异常的结果。定期检测血糖水平可以帮助早期发现和预防糖尿病，并评估胰岛功能的健康状况。

**血脂水平** 血脂包括胆固醇和甘油三酯等脂质物质，它们是人体内部的重要能量来源。然而，过高的血脂水平可能增加心血管疾病的风险。通过检测总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇和高密度脂蛋白胆固醇等指标，医生可以评估患者的心血管健康状况，并采取相应

随着医学技术的不断进步，腹腔镜技术在普外科医学中扮演着重要的角色。作为一种微创手术技术，腹腔镜手术通过小切口插入腹腔镜，医生可以观察患者的内脏器官，从而进行必要的治疗。

## 什么是腹腔镜技术

腹腔镜技术，又称作腹腔镜手术或微创手术，是一种通过腹壁小孔插入特殊仪器进行手术。与传统的开腹手术相比，腹腔镜手术采用的是微创手段，通过一个小的腹腔镜，医生可以观察和操作患者的内脏器官，从而进行必要的治疗。

## 临床应用

**腹腔镜胆囊切除术** 在胆囊疾病中，如胆囊结石或胆囊炎，腹腔镜技术可以通过小孔切口进入腹腔，将胆囊切除，而无须进行传统的开腹手术。这种方法具有创伤小、恢复快的优势。

**腹腔镜阑尾切除术** 在阑尾炎患者中，腹腔镜技术也可以应用。医生通过小孔插入腹腔镜，观察阑尾的炎症情况，并将其切除。相比传统手术，腹腔镜手术的恢复时间更短，创伤更小。

**腹腔镜肠道手术** 在一些肠道疾病中，如结肠息肉或肠道瘤，腹腔镜技术也得到广泛应用。医生可以通过腹腔镜进入腹腔，进行肠道疾病的切除或修复。

## 腹腔镜技术的优势

**微创手术** 相比传统的开腹手术，腹腔镜技术具有更小的切口和创伤。这意味着患者的术后恢复时间更短，疼痛感更轻，并且创伤小。

**减少术后并发症** 由于腹腔镜手术使用较小的切口，术后并发症的风险也相应降低，比如手术切口感染和疝气的风险较低。

**视野清晰** 腹腔镜手术中使用的腹腔镜可以提供清晰的视野，使医生能够更准确地观察和操作患者的内脏器官，减少手术风险。

**康复时间短** 由于创伤较小，腹腔镜手术患者通常可以更快地恢复日常活动，减少住院时间。

## 注意事项

**手术前的准备** 患者在进行腹腔镜手术前需要接受全面的评估，包括身体状况、过敏史和药物使用等。医生会详细解释手术的过程和风险，并确保患者充分了解手术前的准备工作。

**手术操作** 腹腔镜手术需要专业的医疗团队进行操作。医生在手术过程中需要小心谨慎地操作腹腔镜和其他手术工具，以确保手术的成功和患者的安全。

**术后护理** 患者在手术后需要遵循医生的建议进行术后护理。这可能包括饮食调整、药物使用和伤口护理等。患者应及时就医并咨询医生，以确保术后康复的顺利进行。

腹腔镜技术是一项在普外科医学中广泛应用的微创手术。它通过减少创伤、降低术后并发症风险及加快患者康复速度，在普外科手术中具有重要的地位。相较于传统手术，腹腔镜技术具有微创、视野清晰、恢复快等优势。然而，腹腔镜手术的成功与否需要依赖专业的医疗团队和患者术后的正确护理。随着科技的不断进步，智能化技术、机器人辅助手术及纳米技术等的应用将进一步提升腹腔镜技术在未来的发展。综上所述，科学运用腹腔镜技术将为普外科手术带来更大的便利和安全，使患者获得更好的治疗效果和生活质量。

(作者供职于德州市武城县人民医院普外科)

# 糖尿病的防治

□赵先鹏

糖尿病在当今社会有比较高的发病率，主要是因为体内胰岛素分泌缺陷、受损等，导致体内血糖过高诱发的，受遗传、肥胖、年龄等多

方面因素影响。糖尿病会严重影响患者身体健康，造成各类组织器官出现不同程度的损害和病变，对患者生活质量造成影响也比较大。在日常生活中，人们应加强健康监测与管理，要对糖尿病和预防措施有基本了解，掌握这方面的一些小常识。

**糖尿病的种类** 根据疾病病因的不同，糖尿病主要包括以下4种类型。

**1型糖尿病** 受遗传和自身免疫因素的影响，导致胰岛β细胞功能被破坏，影响胰岛素的正常分泌和胰岛素分泌不足有关，这类患者的治疗需要终身注射胰岛素。

**2型糖尿病** 这是临床上较常见的一类糖尿病，大约占糖尿病总数的90%以上，受遗传、肥胖、年龄等因素影响，导致胰岛素调节血糖的能力出现下降，或胰岛β细胞功能缺陷，进而诱发糖尿病。

**妊娠期糖尿病** 指的是在妊娠期首次发现或发病的糖尿病，可能与妊娠期孕妇需要的血糖量增加，胰岛素抵抗和分泌量不足有关，通常在产后能够恢复正常，但如果得不到科学有效的护理，未来也可能患上2型糖尿病。

**其他特殊类型糖尿病** 这种在临床上不常见，大约占糖尿病总数的1%，如成年发病型糖尿病、线粒体基因突变糖尿病等。

**糖尿病的预防** 通过加强预防和科学护理，在很大程度上能降低糖尿病的发病率及对患者造成

(作者供职于博爱县中医院内三科)