

院前急救：关键时刻的生命保障

□梁铁柱

院前急救工作在急救中发挥着至关重要的作用,同时也是最为重要的一个环节,它是挽救生命最重要的保障。很多老百姓都不知道院前急救的重要性,甚至认为没有必要在现场采取急救,应该第一时间将患者送到医院才对。下面就来了解一下什么是院前急救,以及院前急救的重要性。

什么是院前急救

在临床上,院前急救指的是,在院外(不在医院范围内)对危急重症患者开展急救。院前急救分为两层意思,广义指的是,患者在发病的时候,由医护人员或目击者在现场实施紧急的抢救工作。狭义指的是,具有通信器材、运输工具和医疗基本要素所构成的专业急救机构,在患者到达医院前所实施的现场抢救和途中监护的医疗活动。其实,院前急救就是指对一些危及生命的急症、创伤、中毒患者在到达医院之前实施的紧急救护措施,包括事发现场的紧急处理措施和患者由救护车监护转运到医院的过程。

院前急救的主要目的是挽救患者生命,降低患者残疾、死亡的概率。它在维护患者生命、减少患者伤残、降低患者死亡率

方面发挥着重要的作用。

院前急救的原则

院前急救对患者及时采取有效的急救措施,能够快速稳定患者病情不发生恶化,最大限度地降低患者的痛苦,可降低致残率和死亡率,为医院抢救奠定基础。

基本原则:对于骨折患者采取先复位后固定的原则,对出血的患者采取先止血后包扎的原则,如果发生灾难,伤员较多,实施先救治危重症患者,再救治轻症患者,先进行抢救再进行转送的原则。

急救与呼吸并重:当急救人员接到急救电话后,需要立即出动救护车,医护人员随车以最快的速度到达急救现场,随后迅速开展急救,以最快的速度、最安全的方式将伤员送到最近、最合适的医院急诊科进行救治。

相关数据显示,急性心肌梗死、窒息、大出血、昏迷患者是急救伤员中较为危急的一类患者,占10%至15%。还有一类患者,病情较为紧急,在短时间内并不会发生生命危险,像骨折、急腹症、普通外伤等,在急救患者中占多数,在现场实施简单的处理后,将患者送入医院进行治疗。

如果遇到各类灾难引起的伤员,像火灾、火灾、地震等自然灾害救护,在现场不仅需要开展救护,同时还需要进行合理的分配,将患者按照伤情进行分类,同时在这种现场急救的过程中,救护人员还需要确保自身的安全问题。

院前急救的重要性

现代急救医学认为,最佳急救期是受伤后的12小时之内,较佳的急救时间在24小时之内,延期急救期为24小时后。对于一些猝死的患者,黄金救治时间是4分钟,对于严重创伤的患者来说,抢救的黄金时间是30分钟。

虽然院前急救的时间非常短暂,但是对一些危重患者来说意义重大。假设一下,如果没有进行院前急救过程,就算医院内设备、条件再先进、医生的医术再高明,也不可能让患者起死回生,对于一些猝死患者,最佳的救治时间是4分钟,如果任何措施都不采取,等待急救人员的到来,可能急救人员没到患者就已经失去生命了。

一个快速有效的院前急救体系能够将伤亡人员降到最低,能够在时间上分秒必争,提高患者救治的成功率,可见院前急救

的重要性。

院前急救的特点

突发性:院前急救的伤员对象往往是超出人们预料之外的一些突发性的创伤或灾难等,会危及患者的生命,伤员可能是一个人、可能是几个人,也可能是很多人。患者何时呼救,重大事故或灾害什么时候发生都是未知的。

时间紧迫性:院前急救的特征便是时间的紧迫性,当急救人员接到急救电话的时候必须立即出发,以最快的速度到达急救现场,为伤员快速开展抢救措施,并根据病情将患者送往医院进行治疗。所以时间就是生命,不容迟缓。

艰难性:院前急救工作还具有艰难性,原因在于不知道急救的环境在哪里,不受天气变化的影响,必须随叫随到。如果是地震等急救现场,周围环境较差,无法辨别伤员的位置,同时担忧余震的发生,担忧石头掉落等,经过抢救后还需要将伤员搬运至安全的地方或者送往医院就诊。在抢救的过程中不排除仍有人员继续发生受伤或死亡。(作者供职于广西壮族自治区玉林市第一人民医院)

脂肪肝的形成原因与预防措施

□黄洁琼

脂肪肝,这个看似陌生的词汇,其实已经成为现代人生活中常见的疾病之一。在享受美食的同时,人们是否意识到肝脏正在默默承受着重重的负担?本文将带您了解脂肪肝的形成原因、影响及如何预防,帮助您在享受美食的同时,维护肝脏的健康。

脂肪肝的基本知识

脂肪肝是指肝脏内脂肪堆积过多,正常肝细胞被脂肪细胞替代,导致肝脏结构和功能异常。根据病因不同,脂肪肝可分为酒精性脂肪肝和非酒精性脂肪肝。酒精性脂肪肝主要由长期大量饮酒导致,而非酒精性脂肪肝则多与肥胖、糖尿病、高血脂等代谢性疾病有关。

脂肪肝的症状主要包括乏力、腹胀、肝区疼痛等。此外,部分患者可能出现黄疸、蜘蛛痣等症状。虽然脂肪肝不会立即危及生命,但是如果不加以控制,病情持续发展可能导致肝硬化、肝癌等严重后果。

脂肪肝的形成原因

饮食因素:高脂、高热量、高糖等不健康饮食习惯是导致脂肪肝的重要原因之一。长期摄入大量油脂、糖分和淀粉类食物,导致肝脏内脂肪合成过多,无法及时代谢,形成脂肪肝。

生活方式:缺乏运动、过度饮酒等不良生活习惯可导致脂肪肝的形成。缺乏运动导致体内能量消耗减少,脂肪细胞无法有效分解,形成肝脏内脂肪堆积。过度饮酒则直接损伤肝细胞,降低肝脏功能,导致脂肪肝形成。

其他因素:遗传、药物、心理压力等也可能导致脂肪肝的形成。部分遗传性疾病(如遗传性脂肪肝病等)具有家族聚集性;长期服用某些药物(如类固醇激素等)也可能导致脂肪肝;心理压力过大则可能影响肝脏的正常功能,导致脂肪肝形成。

脂肪肝的影响

脂肪肝对身体产生的影响主要表现在以下几个方面:

肝脏损伤:脂肪肝会导致肝脏内脂肪堆积,这会引发肝细胞的炎症和坏死。随着脂肪肝的进一步发展,肝脏的结构和功能会逐渐发生变化,最终可能导致肝硬化和肝癌等。这些疾病不仅会对肝脏造成永久性的损害,还可能危及患者的生命。

脂肪代谢紊乱:脂肪肝会导致脂肪代谢紊乱,这主要体现在血液中甘油三酯和胆固醇水平的升高。这些脂质代谢产物的异常升高会增加血液黏稠度,促进动脉硬化的形成,从而增加心血管疾病的风险。此外,脂肪肝还可能导致脂肪营养不良、脂肪性肝炎和肝纤维化等并发症。

其他器官的影响:脂肪肝可能对其他器官产生负面影响。脂肪肝患者发生糖尿病的风险较高,这可能与胰岛素抵抗有关。此外,脂肪肝还可能加速动脉硬化的过程,增加心血管疾病、脑血管疾病和肾脏疾病的风险。同时,由于脂肪肝患者的免疫功能受到抑制,他们更容易受到感染。

身体状况和生活质量:脂肪肝患者可能会出现一系列症状,如乏力、腹胀、肝区疼痛等。这些症状会影响患者的生活质量,降低他们的身体状况。此外,由于需要长期治疗和管理,患者的心理和精神状态也可能受到影响。

脂肪肝对身体的影响是多方面的,及早发现和治疗脂肪肝对于预防和管理这种疾病至关重要。通过改变不良的生活方式和饮食习惯,患者可以有效减轻病情,提高生活质量。

脂肪肝的预防措施

健康饮食:合理搭配食物,控制热量摄入是预防脂肪肝的关键。建议多摄入新鲜蔬菜、水果、全谷类食物等富含纤维的食物,减少高脂、高热量、高糖食物的摄入。同时,适当控制饮食量,避免暴饮暴食。

适量运动:保持身体健康,减轻体重是预防脂肪肝的重要措施之一。建议每周进行至少150分钟的中等强度有氧运动(如快走、骑车等),可适当进行力量训练,增加肌肉量,提高基础代谢率。

戒烟戒酒:戒烟戒酒有助于预防和治疗脂肪肝。烟草中的有害物质会直接损伤肝细胞,而酒精则对肝脏有直接的毒性作用。建议戒烟戒酒,保持健康的生活方式。

定期检查:及早发现脂肪肝对于预防和治疗至关重要。建议定期进行体检,了解肝脏健康状况;可进行肝功能检查、血脂检查、肝脏瞬时弹性成像、腹部超声等相关检查。

脂肪肝是目前较常见的代谢性疾病,对身体健康的影响不容忽视。了解脂肪肝的形成原因和预防措施,通过健康的生活方式和饮食习惯,可以有效预防和治疗脂肪肝。

(作者供职于广西壮族自治区河池市人民医院)

B超检查在异常子宫出血诊断中的作用

□黄惠益

女性的子宫每月都会有一次正常的出血,这是子宫内膜在激素的周期性作用下自然脱落所导致的,临床称为月经。一般情况下女孩进入青春期后,第一次月经来潮在临床上称为初潮,大多数女性的月经周期为28天至30天,也就是说每次月经间隔28天至30天,但有些女性间隔的时间比较短,可能间隔21天月经会再次来临,也有的女性月经周期较长,可能长达35天,一般月经经期不会超过7天,月经量在5毫升至80毫升。那么,什么是异常子宫出血呢?临床医生又是怎么检查异常子宫出血呢?随着医疗技术的发展,影像学技术也在不断地发展,临床对于异常子宫出血通常使用B超检查。

什么是异常子宫出血

异常子宫出血是妇科较为常见的一种症状和体征,它是指正常月经的周期频率、规律性、经期长短、出血量等,出现异常。像女性经期超过7天、月经量过多(没过一会姨妈巾湿透了)、月经量较少(每天姨妈巾上就一点儿血迹)等出血都属于异常情况,所以说是正常月经之外的子宫出血,都可以说是异常子宫出血,其中也包括月经的周期性发生变化、月经的频率出现异常等。需要注意的是,妊娠过程中引起的出血和产褥期出血,并不属于异常子宫出血。

异常子宫出血的原因

子宫因素:如果发生异常子宫出血可能是子宫因素所导致的,因

为有很多子宫疾病会导致子宫出现出血的现象,像子宫内膜息肉、子宫肌瘤、子宫肌瘤、子宫内膜增生等,都会导致子宫出现出血。

血液疾病:引起子宫出现异常出血也可能是由血液疾病引起的。如果患者机体造血功能出现异常,可能会导致子宫出现不规则的出血,如果患者患有白血病、再生障碍性贫血等疾病,容易发生异常子宫出血。

内分泌问题:异常子宫出血也可能是内分泌引起的。相关研究表明,内分泌失调的时候会影响卵巢排卵,当机体的黄体功能出现不足的时候会发生月经不调,同时对怀孕也会产生影响,甚至导致不孕。

医源性问题:女性经过人流、取环等措施后,可能会出现一段时间的不规律流血,一般女性休养一段时间能够愈合,但对于流血过多的患者可能会出现腹痛、发热等症状,需要及时就医。

临床症状

在正常月经期间,女性阴道出现大量出血或者出血量较少(点滴出血);月经周期间隔时间少于21天或大于35天;月经出现不规则的情况,可能每个月都不一样;女性月经量过多,像出现较大的血块等。出血持续时间超出正常月经时间,或超过7天。女性患者还可能会出现伴随症状,症状根据病因不同存在差异,可能会出现腹痛、痛经、白带增多等症状。还有一些症状与激素水平有关,可能会导致女性患者机

(作者供职于广西壮族自治区南宁市第八人民医院)

PICC的优点与维护

□樊 枬

PICC的全称是经外周静脉穿刺中心静脉置管,我国将其称为外周与人中心静脉技术。

PICC是一条由高等级医用硅胶制成的柔软的、有弹性的导管,由专业护士自肘部或上臂的表浅静脉穿刺进入,然后沿着静脉的走向前行,到达上腔静脉。随着社会的进步,在如今的医学领域中,PICC这项技术被越来越多的患者广泛了解并逐渐接受。因此,如何做好PICC维护,是护理工作中必须关注和学习的重点,同时也是患者需要掌握的一项知识。

什么是PICC

PICC是一种外周到中心的静脉置管术。一般来说,在置管静脉选择上,排序为贵要静脉、肘正中静脉、头静脉,这些位置都可以作为静脉的插入点,可以使导管尖端到达上腔静脉,从而达到药物输注的目的。

PICC可以在患者体内留置一年,而且这项操作对患者伤害小,能够减少穿刺的痛苦,还可以防止高渗性或者刺激性药物对血管的损伤,大大降低了感染的风险。尤其,对于那些长期需要输液或者高危的患者来说,可以帮助他们减轻痛苦,还可以提高他们的生活质量。PICC置管后,一般7天会进行一次导管维护,这样可以保持管

道的通畅,还可以预防感染,这样能够让患者在置管期间可以正常使用。

哪些人适合留置PICC

需长期或重复静脉输注药物;输注化疗药物;TPN(全胃肠外营养)及其他高渗性液体输入;其他静脉治疗,如输血、抽血、输入抗生素、普通静脉输液等;静脉输液大于5天,需要保持患者的舒适度;需要输注发泡性药物或刺激性药物;缺乏外周静脉通路;患者自愿选择或知情同意;适用于任何年龄。

哪些人不适用PICC

已知对导管材质过敏;穿刺部位有感染、损伤、放射史;穿刺部位有静脉血栓形成史、外科手术史;严重出血性疾病;上腔静脉综合征;乳腺癌根治术或腋下淋巴结清扫的术侧肢体;锁骨下淋巴结肿大或有肿块侧;安装起搏器一侧。

PICC的优点

留置PICC可完全避免化疗药物对静脉的损伤,还可以减少频繁穿刺给患者带来的痛苦,“一针”完成全部静脉输液治疗;使用安全,感染率低,并发症少;护理简单,间歇期每周维护一次;提高生活质量。

注意事项	
1.置管后24小时应注意什么: (1)如实向护士反映身体和穿刺侧肢的情况。 (2)穿刺点有少量渗血属正常现象,不要紧张。 (3)有加压包扎时,护士会严密观察肢体血液循环情况。若感到绑带过紧或过松,应及时告知护士,护士会给予相应的处理。 (4)适当活动穿刺侧肢,手握小球,做抓球、松球动作。 (5)适当活动手腕关节,避免穿刺侧肢长时间下垂。 (6)根据患者情况给予热敷。 2.PICC置管后,患者可以从事一般性日常工作、家务劳动、体育锻炼,要避免使用置管侧手臂提过重的物品,或作引体向上、托举哑铃等持重锻炼。 3.穿脱衣物动作轻柔,穿衣时先穿置管侧手臂,脱衣时先脱健侧手臂。 4.洗澡时,注意不要把敷贴弄湿。淋浴前可以使用保鲜膜将导管包裹严密,上下用胶布贴紧。 5.淋浴后检查敷贴有无浸湿,若有浸湿应及时通知护士进行更换。 6.睡眠期间,不要压迫穿刺血管。	7.注意衣服袖口不宜过紧。 8.学会自我观察针孔情况,如果出现红肿热痛要及时进行救治。 PICC置管后的三行七不准 三行: 1.沐浴。 2.一般家务(如扫地、洗碗)。 3.手臂一般活动,弯曲、伸展(如吃饭、写字)。 七不准: 1.不宜盆浴、泡澡。 2.衣服袖口不宜过紧,以免穿脱衣服时把导管带出。 3.避免大范围的手臂旋转活动(如游泳、打球等),带管的手臂过度用力,提重物。 4.避免牵拉导管,或随意推送导管,变动导管位置。 5.不要擅自撕下贴膜,如果贴膜有卷曲、松动、贴膜下有汗液,要及时到医院更换。 6.置管一侧手臂避免测量血压,以挤压血管穿刺部位。 7.做造影检查时,要提示医生不要使用PICC导管高压推送造影剂。 (作者供职于广西壮族自治区南宁市第三人民医院)