

血液样本的保存与运输

□张冬英



资料图片

在医学诊断、疾病研究和临床治疗中,血液样本扮演着至关重要的角色,其质量和稳定性对于实验结果和临床判断具有决定性的影响。

血液样本的保存

血液样本的保存是指将采集到的血液样本在特定条件下储存起来,以便后续的实验和分析。在保存过程中,需要注意以下几

个方面。

温度控制 血液样本的保存温度对其稳定性和活性有重要影响。通常来说,全血和红细胞类制品需要在4摄氏度±2摄氏度的条件下保存,可保存21天~35天。而血小板则需要保存在22摄氏度±2摄氏度内保存并不断振荡,可保存5天。新鲜冰冻血浆在-20摄氏度以下可保存1年。

需要注意的是,不同种类的血液样本和检测项目对保存温度的要求可能有所不同,因此,在实际操作中应严格按照相关要求执行。

避免保存 血液中的某些成分对光线敏感,长时间暴露在阳光下可能导致样本变质。因此,在保存血液样本时,应将其放置在避光的环境中,如使用不透光的储存容器或包装材料。

防止污染 血液样本在保存过程中容易受到微生物的污染,导致样本变质和实验结果不准确。因此,在采集、处理和保存血液样本时,应严格遵守无菌操作规范,确保样本的纯净度。

血液样本的运输

血液样本的运输是指将采集到的血液样本从采集地点运送到实验室或检测中心的过程。在运输过程中,需要注意以下几个方面。

运输容器 应选择无菌、密封性好的容器存放和运输血液样本。容器的大小和类型应根据实验室要求和采集的血液量来确定。

温度控制 与保存一样,运输过程中也需要对血液样本进行温度控制。应根据样本的保存温度要求,选择合适的运输方式和设备,如使用冷藏箱、保温袋等。同时,在运输过程中应定期检查温度计的读数,确保样本温度在规定范围内。

防震防压 血液样本在运输过程中容易受到震动和挤压,导致样本破裂或污染。因此,在包装和运输过程中应使用合适的防震防压材料,如泡沫箱、气柱袋等,以确保样本的安全运输。

快速运输 为了保证血液样本的新鲜度和活性,应尽量缩短运输时间。在条件允许的情况下,可以选择快递或专车等快速

运输方式,以缩短样本在运输途中的时间。

严格记录 每个血液样本都应正确标注相关信息,包括患者的姓名、年龄、性别、采集时间等。同时,应详细记录样本的保存温度、运输方式等信息,以便后续的实验和分析。同时,在接收样本时,应检查样本的完整性和状态,确保样本没有受到污染或损坏。

总之,血液样本的保存与运输是医学实验和临床治疗中不可或缺的一环。通过掌握正确的保存与运输方法,可以确保血液样本的质量和稳定性,为疾病的诊断和治疗提供准确可靠的依据。同时,血液科医务人员也需要不断学习和探索新的技术和方法,以更好地满足医学研究和临床治疗的需求。

(作者供职于广东药科大学附属第一医院门诊部)

医疗器械的清洗与消毒

□朱彦春

医疗器械的清洗与消毒是一项至关重要的工作。这些看似普通的操作,实则直接关系到患者及医务人员的安全与健康。本文将探讨医疗器械清洗与消毒的重要性,并介绍相关的操作步骤和注意事项。

清洗与消毒的重要性

预防感染 医疗器械在使用过程中,经常会接触到患者的体液、血液等物质,这些物质中可能含有各种病原微生物。如果医疗器械没有得到彻底的清洗和消毒,这些病原微生物就有可能成为院内感染的传播媒介,对患者的健康造成严重威胁。

保障医疗质量 医疗器械的清洗与消毒不仅关系到患者的健康,也关系到医疗质量。如果医疗器械没有得到妥善的处理,就可能造成误诊、误治,甚至引发医疗事故。

延长器械使用寿命 清洗与消毒能够去除医疗器械表面的污垢和微生物,减少器械的腐蚀和损坏,从而延长其使用寿命。

保护医务人员 如果器械没有得到彻底的清洗和消毒,医务人员在使用时,就有可能引发感染。

清洗与消毒的步骤

预处理 医疗器械使用后,应立即进行预处理。这包括将器械上的血液、体液等污染物冲洗干净,以减少微生物的滋生。

清洗 清洗是医疗器械处理的核心步骤。通常,清洗过程包括机械清洗和化学清洗两部分。机械清洗是通过水流、刷子等工具去除器械表面的污垢;化学清洗则是使用清洗剂去除难以去除的污渍和微生物。

消毒 清洗完成后,需要对医疗器械进行消毒。消毒的方法有多种,如高温消毒、化学消毒等。具体方法应根据器械的材质、用途和污染程度进行选择。

干燥与储存 消毒完成后,应将医疗器械彻底干燥,并储存在无菌环境中,以防止二次污染。

注意事项

选择合适的清洗剂和消毒剂 清

洗剂和消毒剂的选择应根据器械的材质、用途和污染程度进行。不合适的清洗剂或消毒剂可能会对器械造成损害,甚至影响消毒效果。

严格遵守操作规程 医疗器械的清洗与消毒是一项技术活,需要严格遵守操作规程。不规范的操作可能会导致清洗不彻底、消毒失败等问题。

定期检测与评估 医院应定期对医疗器械的清洗与消毒效果进行检测与评估,确保各项措施的有效性和可靠性。

培训与宣传 医务人员应接受相关培训和宣传,了解医疗器械清洗与消毒的重要性、方法和注意事项,提高自我保护意识和能力。

综上所述,医疗器械的清洗与消毒是医院感染控制的重要环节之一。只有做好这项工作,才能有效预防院内感染的发生,保障患者的健康与安全。

(作者供职于山东省潍坊市人民医院)

休克的中医急救措施

□王利粉

休克是一种危及生命的急性临床综合征,及时有效的处理对患者的预后至关重要。现代医学在休克的识别与救治上有着成熟的体系和方法,而作为中华文化瑰宝的中医药学,面对这一急症,同样展现出了独特的优势。

什么是休克

休克是一种全身血液灌注不足的状态,会导致组织缺氧、细胞功能障碍,严重时可引发多器官功能衰竭乃至死亡。常见的休克类型包括失血性休克、心源性休克、脓毒性休克和创伤性休克等。现代医学通过补液、使用血管活性药物、纠正原发病等方式进行治疗,而中医则从调整人体阴阳平衡、促进气血流通的角度出发,为休克的救治提供了另一种思路。

中医视角下的休克

中医认为,休克属于“厥证”、“脱证”的范畴,是由于气机逆乱、气血两虚或邪气壅盛导致的心神失养、经络不通。《黄帝内经》云:“气者,人之神也。”气血的正常运行是维持生命活动的基础,一旦受阻或亏虚,即可出现意识丧失、四肢厥冷等症状,这与现代医学中休克的表现不谋而合。

休克的中医急救措施

针灸 针灸是中医治疗的重要手段之一,在恢复血压和意识方面具有显著疗效。常用穴位包括水沟穴、内关穴、百会穴等,通过刺激这些穴位,可以迅速激发人体潜能,促进气血运行,缓解休克症状。水沟穴、百会穴具有醒脑开窍、调和阴阳的功效,内关穴具有醒神宁心的功效,在患者昏迷、晕厥等紧急情况下,刺激这些穴位可以迅速唤醒患者的意识,为他们争取宝贵的救治时间。

服用中药 针对不同类型的休克,中医会开具相应的方剂。对于寒厥的患者,可以使用四逆汤,以回阳救逆。对于热厥的患者,可以使用白虎汤,以清气泄热。对于气厥实证的患者,通常使用苏合香丸或玉枢丹,温开水灌服以急救。患者苏醒后,再以五磨饮子化裁内服。对于气厥虚证的患者,首服参附汤或芪附汤急救,再以四味回阳饮化裁内服。对于痰厥的患者,可使用导痰汤加减,以行气豁痰。对于血厥实证的患者,急救同气厥实证,醒后用通瘀煎加减内服,以活血顺气。对于血厥虚证的患者,急救使用独参汤灌服,亦可同时灌服温糖水或盐水,醒后可用人参营养汤以补气养血。这些方剂旨在调整身体的内在环境,促进正气恢复,消除病邪。

推拿按摩 在情况允许的情况下,轻柔的推拿按摩可以促进血液循环,增强脏腑功能。特别是对于四肢厥冷的患者,通过揉搓四肢和腹部有助于改善微循环,提高体温,是辅助治疗的有效手段。

(作者供职于广东省深圳市中医院)

急诊护理:守护生命的第一道防线

□张楠楠

在生活中,人们会不可避免地遇到各种突发问题。无论是心脑血管疾病、意外伤害,还是突发的交通事故、意外伤害,都需要进行迅速而有效的医疗干预。在紧急情况下,急诊护理如同守护生命的第一道防线,为人们提供及时、专业的救治服务。

急诊护理的紧迫性与重要性

急诊护理堪称医疗体系中的“急先锋”,它承载着在危急时刻挽救生命的重任。急诊护理人员需要具备高度的专业素养和快速的反应能力,以便在第一时间对患者进行准确评估,并采取相应的救治措施。急诊护理的重要性不仅体现在挽救生命上,还体现在对患者心理的支持和安慰上。在紧急情况下,患者往往会出现恐惧、焦虑等负面情绪,急诊护理人员需要通过自己的专业知识和技能,为患者提供必要的心理支持,帮助他们度过难关。

急诊护理的内容

急诊护理的内容涵盖各个方面。首先,急诊护理人员需要对患

者进行快速而准确的评估,以判断病情的严重程度和紧急程度。这包括对患者生命体征、意识状态、疼痛程度等方面的观察和分析。在评估之后,急诊护理人员需要迅速制定救治方案,并采取相应的护理措施。

在急诊科,医务人员会遇到各种紧急情况。他们需要熟练掌握各种急救技能,如心肺复苏术、止血包扎、气管插管等,以便在紧急情况下为患者提供有效的救治。除了对患者进行救治外,急诊护理人员还需要与其他医护人员密切配合,共同为患者提供全面的医疗服务。例如,他们需要与医生进行高效的沟通,准确传达患者的病情信息,以便医生能够制定更加精准的治疗方案。同时,他们还需要与患者家属进行沟通,向他们解释病情和治疗方案,以减轻他们的担忧和焦虑。

急诊护理的挑战与应对

急诊护理工作面临着诸多挑战。首先,由于急诊患者的病情复

杂多变,急诊护理人员需要具备高度的专业素养和应对能力。他们需要不断更新自己的医学知识和临床技能,以适应不断变化的医疗环境。

其次,急诊护理工作强度大、压力大,急诊护理人员需要具备强大的心理素质和抗压能力。他们需要在紧急情况下保持冷静,沉着应对各种突发情况,同时还要在高压的工作环境中保持高度的专注力和责任心。

为了应对这些挑战,急诊护理人员需要不断学习,积极参加各种培训,同时,他们还需要注重自我调节和心理疏导,保持身心健康和工作热情。

综上所述,急诊护理是守护生命的第一道防线,它的重要性不言而喻。作为医疗体系中的一支重要力量,急诊护理人员始终坚守在救治患者的第一线,为保障患者的生命健康贡献着自己的力量。

(作者供职于山东省济宁医学院附属医院)

骨折是一种常见的运动损伤,需要正确的处理和适当的护理来促进愈合。那么,骨折到底是怎么愈合的呢?骨折愈合的过程中需要注意哪些问题呢?

骨折的愈合是一个复杂的过程,它涉及到生物学、力学和生物化学等多个方面的相互作用。当人受到创伤发生骨折时,身体会自动启动愈合机制,经过一系列过程,使断裂的骨骼重新连接并恢复功能。

骨折的愈合过程

骨折愈合通常分为四个阶段:炎症期、修复期、塑形期和重建期。

炎症期是骨折愈合的初始阶段,发生在骨折后的数小时至数天内。在这个阶段,骨折部位会出现炎症反应,包括血管扩张、炎症细胞浸润和炎症介质的释放。这些反应有助于清除骨折部位的坏死组织和血肿,为后续的愈合过程奠定基础。

在炎症期之后,骨折愈合进入修复期。此阶段的主要任务是形成新的骨组织和血管网络。成骨细胞和软骨细胞开始活跃,它们会分泌胶原蛋白和基质,形成软骨痂和骨痂,逐渐填充骨折裂隙。同时,血管也开始长入骨折部位,为新生组织提供必要的营养和氧气。

随着骨痂的形成和骨折部位的逐渐稳定,骨折愈合进入塑形期。在这个阶段,软骨痂逐渐被骨组织替代,骨痂也逐渐被重塑和改建,其结构和功能更加接近正常的骨骼。同时,骨折部位的力学功能也逐渐恢复,使身体能够承受更大的负荷。

重建期是骨折愈合的最后阶段,发生在塑形期之后。在这个阶段,骨折部位已经完全愈合,骨骼的结构和功能已经恢复到最佳状态。通过改建和重塑,骨折部位的骨骼甚至可能比原来更加强壮和坚韧。

骨折愈合过程中的注意事项

骨折发生后,应尽快就医并进行专业的诊断和治疗。正确的复位和固定是骨折愈合的关键,也是避免并发症和后遗症的重要保证。

在骨折愈合过程中,患者应严格遵循医生的建议和治疗方案。这包括按时服药、定期复查、合理安排康复锻炼等。同时,患者也应保持积极的心态。

在骨折愈合期间,受伤部位需要得到充分的保护和休息。患者应避免过度活动或剧烈运动,以免加重损伤或影响愈合进度。同时,也要注意受伤部位的清洁和卫生,避免感染等并发症的发生。

骨折愈合需要充足的营养支持,患者应保持均衡的饮食和适当的营养摄入。特别是要增加蛋白质、维生素和矿物质等营养素的摄入,以促进骨骼的再生和修复。

在骨折愈合过程中,适当的康复锻炼和物理治疗对于促进骨折愈合和恢复功能非常重要。通过科学的锻炼和治疗方法,可以帮助患者恢复肌肉力量、关节灵活性和平衡能力等,提高生活质量。

(作者供职于山东省邹平市人民医院)



资料图片

肺结节的评估步骤

□陈丽娜

人们在体检中发现肺部结节时,不由得会感到担忧。本文将帮助大家了解什么是肺结节,以及它们可能带来的影响。

什么是肺结节

肺结节是指肺内直径小于3厘米的小型圆形或卵圆形病变,它们通常在胸部X射线或CT(计算机断层扫描)扫描中被发现,但并不一定代表患有严重疾病。在临床上,大部分肺结节是良性的,只有很少一部分是恶性的。尽管大多数肺结节是良性的,但如果忽略或处理不当,一些恶性肺结节可能会发展成肺癌。因此,对于发现的肺结节,需要进行进一步的评估和跟踪,以确定它们的性质和潜在风险。

肺结节的评估步骤

影像学评估 通过CT扫描来检查肺结节的大小、形状、密度等特征,这有助于初步判断结节的性质。如果结节具有边缘清晰、规则形状、低密度等特征,很有可能是良性结节,对健康并无威胁。如果结节具有模糊的边缘、不规则的形状、高密度等特征,则需要进一步检查。

随访观察 对于较小的肺结节,医生可能会建议进行随访观察,以监测其是否发生变化。随访观察的频率取决于结节的性质和患者的具体情况。

如何降低恶性肺结节风险 尽管无法完全消除肺结节的风险,但大家可以采取以下措施来降低恶性肺结节的可能性。

避免吸烟 吸烟是导致肺癌的主要原因之一。戒烟不仅可以降低恶性肺结节的发生风险,还有助于改善整体健康。

健康饮食 均衡的饮食有助于增强免疫系统和身体抵抗力,减少患病的可能性。建议多摄入新鲜蔬菜、水果和富含蛋白质的食物。

定期锻炼 适度的体育锻炼可以提高身体的代谢水平和免疫功能,有助于预防疾病。

避免环境污染 避免长时间暴露于空气污染、有害化学物质和粉尘等环境中,以减少患病的风险。

(作者供职于广西壮族自治区梧州市红十字会医院)

烟雾病患者的日常护理

□李小飞

烟雾病是一种以颈内动脉末端及大脑前、中动脉起始部动脉内膜缓慢增厚,动脉管腔逐渐狭窄以至闭塞,脑底穿通动脉代偿性扩张为特征的疾病。本文将带您了解烟雾病患者的日常护理秘诀。

什么是烟雾病

烟雾病是一种罕见的脑血管疾病,主要发生于青年人,发病率为0.35/10万,其发病机理尚未完全明确。但研究表明,烟雾病可能与遗传、环境等多种因素有关。患者常常会出现头痛、头晕、记忆力减退、偏瘫、失语、视觉障碍等症状,严重时还可能

因此,对于烟雾病患者来说,日常的护理和保健尤为重要。

烟雾病患者的日常护理

对症处理 烟雾病患者需要定期复诊,积极治疗基础病,如高血压病、动脉硬化、糖尿病、高血脂和肥胖症等,根据医生的建议进行药物治疗,遵医嘱正确服药。在使用血管扩张剂等药物时,应注意药物的不良反应,如头痛、低血压等。定期复查头颅CTA(非创伤性血管成像技术)和头部增强CT(计算机断层扫描)了解脑血管情况。同时,已行血管搭桥手术的患者应保护好手术部位,避免血管受到压迫导致再次出血。若出现肢体麻木、无力、

头晕、头痛、复视或突然跌倒等症状,应及时就医。

生活方式干预 除了上述护理措施外,烟雾病患者还需要通过生活方式干预来降低脑血管事件的发生风险。这包括保证充足的睡眠、戒烟限酒、避免长时间处于空气不流通的环境中。另外,扭头或仰头动作不要过急,幅度不要太大,防止诱发短暂性脑缺血发作或跌倒。这些措施有助于降低脑血管痉挛和收缩的风险,保护大脑免受缺血性损伤。

休息与活动 烟雾病患者需要注意休息,保持良好的情绪状态。患者也要避免剧烈咳嗽与

便秘,避免过度劳累和情绪激动,以降低颅内再次出血的风险。同时,患者可以进行适当的运动,如散步、打太极拳等,以促进血液循环,增强心肺功能。但需要注意的是,运动应适度,避免剧烈运动导致大脑供血不足、血压升高和心跳加快等症状。

饮食与护理 烟雾病患者的饮食应以低脂、易消化为主,多摄入富含高蛋白、高维生素的食物,如鱼类、鸡蛋、胡萝卜等。这些食物有助于提供身体所需的营养,促进血管健康。同时,患者应避免食用过冷、过热的食物,以减少对血管的刺激。用餐时应细嚼慢咽,避免用力过大增

加颅内压力。

心理支持与康复 烟雾病不仅会给患者带来身体上的痛苦,还可能对心理造成一定的影响。因此,患者在接受治疗和护理的同时,也需要得到心理支持和康复指导。家属和医务人员应关注患者的情绪变化,及时给予关爱和鼓励。同时,患者可以通过参加康复训练和社交活动等方式来提高生活质量和自信心。

总之,烟雾病对健康会造成严重影响,但只要掌握了正确的护理方法和健康秘诀,就能有效地控制病情,提高生活质量。

(作者供职于广东省茂名市中医院)