

临床麻醉中的小细节

四川省眉山市人民医院麻醉科 何红平

麻醉作为医学中的专业名词,同时也是一种专业的操作。得益于互联网技术的发展,互联网信息的快速传播以及医院的健康教育科普,麻醉对于大众而言已经并不陌生。不过,由于科普知识不到位,加上一部分患者在接受麻醉之后发生了各类不良反应,导致部分人未能正确认知麻醉。

其实,麻醉是医生为患者实施手术前所需要做的一项必要操作。在经由麻醉处理后,可降低患者的疼痛感觉,以方便后续手术治疗工作的顺利推进。但要想真正保障麻醉工作的顺利进行,避免患者发生麻醉后的不良反应,还需要重视落

实麻醉的细节处理。下面为大家科普一些临床麻醉的小细节,让大家对麻醉有更为准确的认识。

一、麻醉前的访问观察

在为患者实施麻醉之前,必须要重视术前访视,且必须要仔细。要观察患者的病情,对患者的病情做好评估工作,了解当前患者的身体状况,只有让医护人员对患者的病情与身体状况有较好的认知后,才可提升麻醉工作的效率与质量。

麻醉前的访问观察阶段,医护人员必须要查明患者的就诊记录单,要查明患者的化验和辅助检查情况,并留意患者在平常生活中的病症表现,

这样也可让医护人员更为准确的评估患者的疾病状况。同时,还需要针对实施不同麻醉方式的患者加强访问观察力度,比如针对实施全麻的患者,需要观察其呼吸状况、插管情况、牙齿情况、血液循环情况等,这样才可在后期实施麻醉工作时确保患者的麻醉安全。

二、麻醉前的准备

麻醉前的准备工作做好了,才可确保麻醉工作以及后期手术的顺利推进。医护人员需要依据患者的病情、所选择的麻醉方式来提前做好准备工作,这包括了医护人员的准备工作以及患者的准备工作。

医护人员方面,需要根据对患者病情与身体状态的评估来准备好麻醉药剂与器材,并对医疗器械做好消毒、杀菌等工作。比如要重视做好对动脉穿刺针、动脉传感器等的准备工作,且需要在提前准备的手术室内做好消毒工作,避免细菌对麻醉以及手术所造成的负面影响。要将麻醉药剂规范摆放并确定本次麻醉工作所需要的剂量。

在患者方面,需要医护人员与患者保持积极的沟通与交流,简单为患者说明麻醉的具体操作,为患者说明麻醉可能带来的不良影响,让患者提前做好生理、心理上的准备。

三、麻醉中的管理

在麻醉工作实施后,医护人员还需要关注患者的麻醉进展情况,并非只是注射好了麻醉药剂就可以什么都不管了。在麻醉中的管理工作方面,需要做到“三勤”,即①眼勤:要重视勤看患者,时刻注意患者的麻醉状态,以保障患者的生命体征处于稳定状态。②手勤:医护人员必须要多动手查看患者的插管情况、给药情况等,避免在麻醉与手术中途发生任何的差错与意外。③心勤:指的是在做好了以上两方面的工作之后,还需要重视多思考,多关注患者的病情变化。

四、麻醉后的管理细节

在麻醉以及手术工作均结束后,仍旧有麻醉管理的细节处理,比如针对仍旧处于麻醉状态的患者需要给予一定的促醒措施,要确保患者尽快苏醒过来。同时,有必要对患者的皮肤处,创伤处进行清洁处理,避免感染。若患者在苏醒后还存在呼吸不畅的问题,更需要做好呼吸指导工作。除此之外,针对麻醉后可能发生的不良反应,需要提前告知患者,并帮助患者做好应对。只要做好了这些细节工作,基本就不会发生麻醉不良反应的问题。

脑卒中康复护理

四川省宜宾市第二人民医院 方芳

经济的发展,促使国民生活质量不断提升,但肥胖人群、“三高”人群的数量也越来越多。再加上这些人群又受到工作等因素的影响,比如长时间熬夜、长时间或大量吸烟等不良的习惯,更进一步导致我国脑卒中患者人数不断增长。患者卒中病发后,若未能将其及时送入附近医院进行抢救治疗,患者就会有较高的生命危险。而患者得到治疗后,会因其病情的轻重程度不一样,还会出现不同程度的后遗症,影响患者的工作、生活。

一、肢体运动障碍的康复护理

患者病发后,因脑部的细胞、组织较长时间没有获得充足的氧气,就会发生不同程度的坏死,从而导致其出现肢体运动障碍。为提升患者肢体运动恢复效果,不同阶段要进行不同的康复护理。

(一)急性期

患者神志清楚后,为了让患者更快适应视野缺损,需要将患侧面向走廊,并且将患者的物品放在患侧,鼓励并帮助患者转动头部,让患者能够快速适应当前的状态。接着要定时帮助患者改变体位,避免其出现肩后缩、下肢过伸等情况。待患者病情得到进一

步的控制之后,就可以帮助患者进行关节被动运动。在帮助患者进行该项运动时,一定要注意活动顺序,动作要缓慢、轻柔,避免患者产生较为强烈的疼痛感,避免其肢体遭受到二次损伤,提升患者的康复效果。当患者各项指标数据趋于平稳后,就可以对其开展床上主动运动训练,值得注意的是,开展以上康复护理活动时,要严格依照康复治疗医师,或者护理人员的要求,以避免患者身体受到二次伤害。

(二)恢复期

患者进入恢复期后,对于身体的掌控力还较弱。因此,在康复治疗医师以及护理人员的指导下,可以让患者开展床上翻身、桥式运动等训练,恢复其肌张力。在开展训练一段时间后,患者肢体的肌肉会出现不同程度的痉挛。这时可以指导其身体姿势,用姿势反射等方式缓解患者肌肉痉挛。待患者肢体障碍情况得到明显改善后,需要立刻对其进行下肢训练,接着对其进行上肢训练,并且在日常生活中,还可以通过手握乒乓球等方式进一步提升患者对肢体的掌控程度,进而提升其生活质量。

二、语言功能障碍的康复护理

(一)完全失语

这类患者神志清醒之后,情绪会出现较大

的波动。因此,首先需要稳定患者的情绪,接着再通过图片,或者实物展示等途径,引导患者开口讲话。在此过程中,需要注意语速、面部表情等细节,避免患者的情绪变得激动,应让其以平稳的心态开口讲话。

(二)构音障碍

这部分患者会出现发音困难、发音不清,或者语速异常等情况。需要依照呼吸、喉、舌、唇、下颌的顺序对其进行训练,让患者逐步恢复言语功能。

三、认知障碍的康复护理

对于出现记忆障碍的患者,可以用患者熟悉的物品来训练其记忆力。对于失认失用患者,可以对其进行冷热刺激,增强其身体感知能力;也可以运用颜色艳丽的物品,刺激患者的视觉;也可以让患者玩拼图,或者让其绘画,进而缓解其症状。另外,还可以对患者进行日常生活活动能力训练,让其能够逐步恢复记忆力。

在康复护理期间,患者的心情会出现剧烈的变化。因此,在开展各项训练活动时,一定要对其进行疏导,让患者能够以相对平稳的心情开展训练。另外,在康复护理期间还需要给患者营造一个安全舒适的环境,改正其不良的生活习惯,进而提升患者康复护理效果。

宫颈癌是现代医学中一种常见的妇科疾病,对女性的生命健康构成较大威胁。而导致宫颈癌发病的原因则是与HPV在人体内的持续感染有关。其中,至少有70%的宫颈癌是因HPV而引起的。所有女性都可能患宫颈癌这种疾病,而三十岁以上的女性患病概率较高。宫颈癌并不会传染,安全健康的性生活是预防宫颈癌的途径之一。为了让大家更了解宫颈癌,以下简单为大家科普宫颈癌的相关知识。

一、宫颈癌病因

宫颈癌的病因是由于环境和个体综合相互作用导致的,如过早的

或者是多次生产,那么这类女性在HPV感染后更容易患宫颈癌。这是因为长时间生殖腔道的菌群出现失调,增加了患病的风险。

三、宫颈癌的初期症状

针对宫颈癌而言,初期症状并不显著,甚至很少有人能察觉到有病变,这也是宫颈癌被患者忽视的原因。

宫颈癌的病变初期,可以说是完全没有症状的。部分女性在45岁之后都不会出现明显病变和症状;部分年纪较大的女性已经绝经多年,所以更加忽视妇科病;还有现在的部分年轻女

四、预防宫颈癌的有效措施

(一)晚婚晚育

如果女性过早开始性生活、过早结婚或过早生产,会影响女性身体免疫力,增加HPV感染的可能。因此,国家和社会都建议女性可以尽量晚婚,以便于实现优生,同时降低女性的患病风险。

(二)开展合理性生活

如果男女双方的性生活非常混乱或者是非常频繁,就有可能导致女性身体容易感染HPV病毒。因此,女性在进行性生活时要适量、适度,并且在过程中要佩戴安全措施,以便于保证生殖

如何更好预防宫颈癌

四川省仪陇县人民医院 张强

性生活、性伴侣混乱、多次流产等行为因素。与此同时,病毒、细菌等各种微生物感染,也是引发宫颈癌的重要原因之一。据相关学者研究发现,大多数情况下,如果部分女性感染HPV并持续感染,尤其是高危型的HPV,容易导致宫颈癌的发生。

二、诱发宫颈癌的因素

(一)性生活混乱

如果女性过早开始性生活,或者是拥有多个性伴侣,其感染HPV的概率远比其他女性要高。

(二)吸烟

女性抽烟的时间越长,感染HPV并患宫颈癌的概率也会越高。

(三)其他因素

如果女性多次怀孕,

对宫颈癌没有详细概念,不注意预防。在这些人群中,患宫颈癌的时有发生。

首先,部分年纪较大的女性已经绝经多年,但是又突然出现月经。虽然出血量不多,但是患者身体有疼痛症状,容易被忽略。如果初期诊断为宫颈癌,家属与患者要积极配合医生的各项治疗。如果见阴道出现不规则出血的老年人一定要引起高度重视。

其次,大多数患宫颈癌的患者可伴有宫颈糜烂的症状,重度宫颈糜烂患者癌变发生的可能性更大。不管是年轻女性还是更年期后的女性,如果在治疗宫颈糜烂时,疾病久治不愈,患者应引起高度重视。

器官的清洁卫生,降低病毒感染概率。与此同时,男女双方应该遵循经期不进行性生活的规定,以便于有效预防宫颈癌。

(三)定期进行宫颈癌检查

为了及时对HPV进行干预,女性可以在体检时加入宫颈癌筛查项目,尽量每年筛查一次,以便于更好地预防宫颈癌。

(四)接种疫苗

如果女性在医院进行体检,可以在医生的指导下进行HPV病毒的相关检测。如果在检查中发现容易导致宫颈癌的病毒,患者要及时到医院进行干预。与此同时,女性可以根据自身的身体状况和年龄选择不同价别的HPV疫苗进行接种,以便于有效预防宫颈癌。