

急性心梗的症状识别与应急处理

吕小巍

在快节奏的现代生活中,心血管疾病已经成为威胁人类健康的一大“杀手”,急性心肌梗死(AMI)就是其中之一,因其突发性和高致死率的特点而备受关注。急性心肌梗死是指冠状动脉因血栓或其他原因突然阻塞,而导致心肌严重缺血缺氧,所引发心肌坏死的一种严重心脏疾病,它不仅给患者带来极大的痛苦,还会给家庭与社会带来沉重负担。为此,提高公众对急性心梗的认识,掌握其识别与处理方法等健康知识,对于及时救治患者、降低死亡率非常有意义。本文为大家全面介绍一下急性心梗的相关知识,希望可以为急性心梗患者及家属带来指导与参考。

一、关于急性心梗的基础医学知识

急性心肌梗死的发病机制主要是由于冠状动脉粥样硬化导致血管狭窄或闭塞,当心肌耗氧量增加或冠状动脉痉挛时,则可引起心肌急性缺血缺氧,最终就会导致心肌坏死。该病以中老年人多为多发群体,且男性患者多于女性,随着年龄的增长发病率也会逐渐上升。急性心梗的临床表现多样,其典型症状为突发剧烈胸痛,有一部分患者可能因症状不典型而延误诊断,对于此类患者而言,早识别、早诊断、早治疗,对治疗与康复具有重要意义。

二、急性心梗的症状识别要点

识别急性心梗的关键在于了解其典型症状及表现,虽然不同患者的症状可能有所差异,但以下症状识别要点有助于我们及时发现心梗迹象,所以应提高警惕。

1.突发剧烈胸痛:这是急性心梗最为典型的症状,疼痛一般是位于胸骨

后或心前区,呈压榨性或窒息性疼痛,也可向肩部、背部、颈部或上腹部放射。疼痛程度较为剧烈,难以忍受,持续时间较长,一般会超过30分钟,甚至可达数小时或数天。

2.出汗、恶心、呕吐:这些症状经常会伴随胸痛出现,也是急性心梗患者常见的伴随症状。患者可能出现大量出汗,同时伴有一定程度的恶心、呕吐等消化道症状。

3.呼吸困难:急性心梗导致心肌坏死,心脏泵血功能受损,患者容易出现呼吸困难、气短等症状,严重时还可能

出现肺水肿、心力衰竭等并发症。

4.心悸、低血压、休克:急性心梗患者可能出现心悸、心律失常等症状,同时因心脏泵血功能受损,患者可能出现低血压,甚至休克等严重并发症。

5.不典型症状:部分患者可能因症状不典型而延误诊断,如表现为上腹部疼痛、牙痛、肩部疼痛等。这些症状容易与消化道疾病、口腔疾病、颈椎病等疾病混淆,所以在出现这些症状时要加以重视,及时就医。

三、急性心梗的紧急处理方法

一旦发现急性心梗的症状,就要立即采取紧急处理措施,以挽救患者生命并减少并发症,以下是一些紧急处理方法,建议大家都了解一下。

1.立即拨打急救电话:立即拨打120急救电话,详细告知患者病情和所在位置,便于专业医护人员迅速到达现场。

2.保持安静休息:在等待救护车到来的过程中,患者需要保持安静休息,不要剧烈运动和情绪激动,这样有助于降低心肌缺血的程度。

3.吸氧:如果有氧气设备可用,可为患者吸氧,能够提升血氧饱和度和缓解呼吸困难等症状。

4.服用急救药物:在专业医生指导下,患者可以服用阿司匹林等抗血小板药物,可以帮助减轻血栓形成和缓解疼痛。但需注意,这些药物并不能根治心梗,只能暂时缓解症状,所以在服用药物的同时,仍需要尽快就医。

四、急性心梗的专业救治措施

在专业医疗机构内,医生会根据患者情况采取一系列专业救治措施,以开通闭塞的血管,挽救坏死的心肌,并预防相关并发症的发生,这些措施主要包括以下几个方面。

1.溶栓治疗:可通过溶解血栓恢复冠状动脉的通畅,这是急性心梗处理的主要方法之一。目前临床常用的溶栓药物有尿激酶、重组组织型纤溶酶原激活剂等,此类药物必须在规定时间内尽早应用,可提高溶栓成功率。

2.冠状动脉介入治疗:急性心梗的根本治疗方法就是介入治疗,即通过导管介入将阻塞的冠状动脉再通。这一方法具有创伤小、可视化操作等特点,对于恢复血流和心肌功能也都有着重要作用。

3.药物治疗:在急性期,医生会给予患者抗血小板、抗凝、调脂等药物,以预防血栓形成、改善心肌供血和减轻心脏负担。在恢复期,患者需在医生指导下继续服用这些药物,并定期复查,便于及时调整治疗方案。

五、急性心梗的日常预防建议

预防急性心梗的关键在于控制危险因素和保持健康的生活方式,以下是一些日常预防建议。

1.控制危险因素:因为高血压、高血脂、糖尿病、吸烟、肥胖等都是急性心梗的危险因素,所以大家要积极控制这些危险因素,如按时服用降压、降脂、降糖药物,戒烟限酒,将体重维持在正常范围。

2.健康饮食:建议大家减少饱和脂肪和胆固醇的摄入,适当增加膳食纤维、水果、蔬菜和全谷类食物的摄入量,注意少食多餐,避免暴饮暴食,也不要食用过凉或过热的食物。

3.坚持运动:适度的运动有助于增强心脏功能,降低血压和血脂水平。建议大家每周做至少150分钟的中等强度有氧运动,如快走、慢跑、游泳等。但一定不能过度运动,防止加重心脏负担。

4.定期体检:要定期做心电图、超声心动图等检查,这样就可以及时发现心脏病变并采取相应的治疗措施。对于已确诊心梗的患者,更是需要定期到医院进行复查,这样医生就可以随时了解病情变化并调整治疗方案。

5.保持良好心态:大家平时不要情绪激动和焦虑,注意保持良好的心态,对减轻心脏负担、预防心梗的发生也有一定帮助。

总而言之,急性心梗是一种严重的心血管疾病,但其发病并非完全不可预防,大家通过了解急性心梗的识别与处理方法,积极控制危险因素,保持健康的生活方式,可以有效地降低心梗的发病风险。对于已确诊心梗的患者,要遵医嘱按时服药,定期复查,并注意日常预防保健。让我们共同关注心脏健康,远离心肌梗死。

(作者单位系安庆市立医院)

小儿隐匿性阴茎矫正手术护理指南

刘翠娟

作为家长,当医生告诉您孩子需要接受“隐匿性阴茎矫正手术”时,您可能会感到紧张甚至困惑。这种少见的小儿疾病让很多父母一头雾水,甚至觉得问题非常复杂。然而,了解清楚疾病相关知识后您会发现,这其实是一个常见的儿科学科手术,只要护理得当,孩子恢复起来非常快,家长也无须过度担心。本文将带您详细了解小儿隐匿性阴茎矫正手术的基本概念、术前术后该如何护理,以及恢复期间需要注意的关键要点,从而帮助您安心应对孩子的手术与康复过程。

一、什么是隐匿性阴茎?

隐匿性阴茎是一种常见的先天性发育异常和畸形性疾病,也称埋藏式阴囊。阴茎隐匿者,其阴茎体缩藏于体内,凸出外面的只有尖尖的小包皮。这种情况的孩子,阴茎正常发育,但因为皮肤、脂肪或韧带的原因,阴茎没有完全“显露”出来。简单来说,它不是阴茎本身的问题,而是周围组织的“包装”影响了外观和功能。家长们可能会问,这会影响到孩子健康吗?其实,大部分隐匿性阴茎不会直接影响孩子的发育和健康,但它可能引起一些健康问题,比如排尿困难、卫生问题等,甚至在孩子长大后可能影响心理健康,因此,要采取手术进行矫正。

二、手术的目的是什么?

隐匿性阴茎矫正手术的主要目的是将阴茎埋藏的部分释放,使阴茎的外观和功能恢复正常。隐匿性阴茎是一种由于皮肤、脂肪或支持韧带过度覆盖,导致阴茎无法完全暴露的情况。手术的关键在于调整这些组织的排列,减少对阴茎的压迫或束缚,确保其

能够在正常位置显露出来。这通常涉及切除过多的皮肤和脂肪,重新定位支持韧带,确保阴茎能够自由活动,避免因过度覆盖而影响尿液排放或性功能。手术一般采用微创技术,创伤较小,恢复较快,手术后感染等并发症的风险也较低。隐匿性阴茎矫正手术的效果通常非常理想,大多数患者能够在术后恢复良好,显著改善外观和功能。

三、术前家长需要了解和准备什么?

手术前的准备非常重要,直接关系到手术的顺利进行以及孩子术后的恢复。以下是几项关键的术前准备工作。

1.心理准备

很多孩子对“手术”这个词会感到害怕,甚至哭闹不安。这时候,家长的态度非常关键,您可以用轻松的语气告诉孩子,这只是个“小小的修补”,像修补玩具一样,不会太疼,而且手术后很快就能和小伙伴一起玩耍了。家长自己也要调整好心态,避免传递焦虑情绪。

2.健康检查

手术前,医生会安排必要的身体检查,包括血常规、凝血功能、心电图等。家长要配合医生完成所有检查,确保孩子的身体状况适合手术。

3.手术当天准备

手术前一天,医生可能会建议孩子禁食一段时间(通常是术前8小时禁食、术前4小时禁水),家长务必严格遵守医生的要求,以免术中出現麻醉风险。

4.注意卫生

手术前一晚,家长要给孩子清洗外阴部位并更换干净的衣物,以避免

感染。必要时,医生可能会建议使用抗菌清洗液。

四、术后护理的重点有哪些?

术后护理是决定恢复效果的关键部分,家长需要细心关注以下几个方面。

1.伤口护理

手术后的伤口通常会用敷料覆盖,医生会告诉您如何换药和观察伤口。如果伤口周围有红肿、渗液或其他异常情况,要及时联系医生,不要擅自撕掉敷料或涂抹药膏。

2.饮食与排便

手术后,孩子的饮食要以清淡、易消化为主。术后第一次排尿可能会有轻微不适,家长可以多鼓励孩子喝水,促进尿液排出。如果孩子出現明显的排尿困难或者哭闹不安,要尽快联系医生。

3.避免活动过多

术后一周内,家长要避免让孩子过于活跃,比如跑跳或剧烈运动。这些动作可能会牵拉到伤口,影响愈合。建议术后头几天尽量让孩子多休息,可以看看动画片或做些安静的活动。

4.穿着宽松衣物

孩子的术后部位会比较敏感,家长应给孩子穿柔软宽松的内裤或裤子,避免衣物摩擦到伤口。

5.定期复查

医生会安排术后复查,家长要按时带孩子去医院,让医生评估恢复情况。复查时,如果您有任何疑问,可以直接向医生咨询。

五、孩子恢复过程中家长需要注意哪些细节?

1.心理关怀

手术后的孩子可能会感到不安或害怕疼痛,家长需要多安慰和鼓励,让孩子感到安心,不要过多强调手术这件事,以免给孩子带来心理负担。

2.避免感染

手术后的感染风险虽然不高,但家长还是需要特别小心。除了保持伤口清洁外,还要提醒孩子避免用手抓挠术区。如果孩子觉得痒,可以用温和的方式分散注意力,比如讲故事或玩拼图。

3.观察异常信号

在恢复期内,如果孩子出現发热、伤口分泌物异常或者排尿困难等情况,家长不要自行处理,应该立即联系医生。

六、孩子术后可以恢复正常生活吗?

绝大多数孩子在手术后1-2周即可完全恢复正常生活,家长不需要担心手术会对孩子的成长或发育造成负面影响。事实上,及时矫正隐匿性阴茎还能帮助孩子避免将来可能出现的卫生和心理问题,为他们的健康成长创造更好的条件。

总而言之,小儿隐匿性阴茎矫正手术虽然是一项相对简单的儿科学科手术,但对孩子来说可能是一次重要的经历。在整个过程中,家长的支持和护理是孩子恢复的重要保障,细心观察、耐心陪伴、积极配合医生,这些都是帮助孩子顺利康复的关键。孩子的健康是家长最关心的事情,我们要学会以科学、理性的方式去面对问题,祝愿您的孩子早日恢复健康,快乐成长。

(作者单位系安徽医科大学附属宿州医院(宿州市立医院))

颅脑损伤:大脑的生死考验

田磊

故、高处坠落、失足跌倒、工伤事故和火器伤等。在和平时期,这些原因占据主导地位。而在战时,房屋或工事倒塌、爆炸性武器形成的高压冲击波冲击等也可能导致颅脑损伤。

三、颅脑损伤的临床表现

1.意识障碍:这是颅脑损伤患者伤后最为常见的症状。

2.头痛和呕吐:头痛一般见于所有神志清楚的颅脑损伤患者,可以由头皮或颅骨损伤所致,也可由颅内出血和颅内压增高引起,伤后反复的喷射性呕吐是颅内高压的特征性表现。

3.瞳孔改变:伤后立即出现一侧瞳孔散大,光反射消失,而患者神志清楚,可能为颅骨骨折。若伤后双侧瞳孔不等大,一侧瞳孔缩小,光反射灵敏,可能为脑干损伤,如双侧瞳孔缩小,光反射消失,伴有高热表示脑干受损范围较广,病情危重,若双侧瞳孔散大,光反射消失,则已属于脑疝晚期。

四、颅脑损伤后急救方法

1.保持镇静

2.发现头部受伤者,即使无昏迷也应禁食限水,静卧放松,避免情绪激动,不要随便搬动。

3.迅速止血。就地取材,利用衣服或布料进行加压包扎止血。切忌在现场拔出致伤物,以免引起大出血。若有脑组织脱出,可用碗作为支持物再加敷料包扎,以确保脱出的脑组织不受压迫。

4.头部受伤后,可见血液和脑脊液从耳、鼻流出,此时应将患者平卧,患侧向下,让血液或脑脊液顺利流出来。切忌用布类或棉花堵塞外耳道或鼻腔,以免其逆流而继发颅内感染。

5.维持呼吸道通畅,防止误吸和窒息。患者应取平卧位,不垫枕头,头后仰偏向一侧。

6.若患者神志不清,大动脉搏动消失,又能排除患者胸骨及肋骨骨折时,应立即进行心肺复苏。不要试图用拍击或摇晃的方法来唤醒昏迷的患者。

7.平稳快运,迅速送到有条件的医院抢救。

五、颅脑损伤患者的护理

胃炎是一种常见的消化系统疾病,具有发病率高、病程长、反复发作等特点,该病不仅影响着患者的身体健康,也会给患者的日常生活和工作带来诸多不便。在现代医学中,中西医结合治疗胃炎是一种重要的治疗方式,但很多人对其不够了解。本文带领大家了解胃炎的疾病知识,探讨中西医结合治疗胃炎的优势,希望可以为患者提供更加全面、有效的治疗方案。

一、胃炎疾病知识介绍

胃炎是指胃黏膜发生炎症的一种疾病,其病因较为多样化,主要包括细菌感染、饮食不规律、药物刺激、精神压力等,胃炎患者根据病程和病理特点,可分为急性胃炎和慢性胃炎两大类。

急性胃炎:此类患者起病急骤,病程短,主要症状为上腹部疼痛、恶心、呕吐等。

慢性胃炎:此类患者病程较长,反复发作,主要症状为上腹部隐痛、饱胀、嗝气等。

胃炎的症状还有食欲缺乏、餐后感到上腹部膨胀等,如果不及及时治疗,可能会进一步发展为胃溃疡甚至胃癌,严重威胁患者的健康。

二、西医方面如何治疗胃炎

西医在治疗胃炎方面很有效,特别是针对幽门螺杆菌感染引起的胃炎,常用疗法有抗菌治疗、胃黏膜保护剂和抗酸药物。

1.抗菌治疗:对于幽门螺杆菌感染引起的胃炎,西医方面主要是采用抗菌治疗,常用药物有抗生素有阿莫西林、克拉霉素、甲硝唑等。通过联合使用抗生素,可以有效杀灭幽门螺杆菌,从而达到治疗胃炎的目的。

2.胃黏膜保护剂:胃炎患者常伴有胃黏膜损伤,所以需要胃黏膜保护剂来修复受损的胃黏膜,常用药物有铝碳酸镁、胶体果胶铋等,这些药物可以在胃黏膜表面形成一层保护膜,避免胃酸和胃蛋白酶对炎症部位造成进一步损伤。

3.抗酸药物:胃炎患者常伴有胃酸分泌过多的症状,西医方面常使用抗酸药物来降低胃酸分泌量,如奥美拉唑、雷贝拉唑等质子泵抑制剂,以及氢氧化铝、复方氢氧化铝等碱性抗酸药。其中,质子泵抑制剂可以通过抑制胃壁细胞产生的氢离子泵活性降低胃酸分泌量,而碱性抗酸药则可以直接中和过多的胃酸,二者联合应用可有效减轻因胃酸过多引起的胃灼热、反酸等症状。

三、中医方面如何治疗胃炎

中医治疗胃炎注重整体观念和辨证施治,是根据患者的具体病情和体质,来制定个性化的治疗方案,中医治疗胃炎的方法主要包括辨证施治、中药调理和拔罐疗法,具体如下。

1.辨证施治:中医认为胃炎多由情志不畅、饮食不当等因素导致气机郁滞所致,在治疗时常用疏肝解郁和胃降逆等方法。通过辨证施治,可以更精准地针对患者的病因和症状进行治疗,有效提高治疗效果。

2.中药调理:中药在调理胃炎方面具有独特的优势,可以通过选用具有健脾和胃、清热解毒、活血化痰等功效的中药,来缓解胃炎患者的症状,并可促进胃黏膜的修复。临床常用的中药方剂有柴胡疏肝散、四君子汤等,这些药物具有理气解郁的功效,可以有效改善相关症状。

3.拔罐治疗法:拔罐是中医治疗胃炎的一种辅助方法,是通过在特定穴位进行拔罐,可起到疏通经络、调和气血、缓解胃痛等症,这种综合治疗方法能够更加全面、深入地解决胃炎的病因和症状,有助于提高治疗效果。

四、中西医结合治疗胃炎探讨

中西医结合治疗胃炎是一种将西医的现代科学技术与传统中医理论相结合的治疗方法,具有诸多优势。

1.综合治疗:中西医结合治疗可以综合运用西医的抗菌治疗、胃黏膜保护剂和抗酸药物,以及中医的辨证施治、中药调理和拔罐治疗,能够更全面地解决胃炎的病因和症状,这种综合治疗方法可以更加有效地控制胃炎的发展,有助于减少胃炎的复发发作和病程延长等问题。

2.个性化治疗:中医注重辨证施治,会依据患者的具体病情和体质制定个性化的治疗方案,这种个性化治疗方法可以针对患者的病因和症状,更加精准地治疗,同时西医也可以根据患者的具体情况调整治疗方案,以确保治疗的针对性和有效性。

3.减少药物副作用:西医治疗胃炎的抗生素等药物虽然对幽门螺杆菌等病原体有较好的杀灭作用,但如果长期使用可能产生耐药性、药物副作用等问题,而中医治疗胃炎的中药方剂和拔罐等方法副作用较小,对患者身体负担较轻。中西医结合治疗胃炎可以综合发挥西医和中医的优势,减少药物副作用,有助于提高患者的治疗安全性。

五、胃炎患者的日常生活注意事项

在治疗胃炎的过程中,饮食疗法和生活方式的调整非常重要,坚持下去有助于减轻胃肠负担,改善不适症状,从而促进身体恢复。

1.饮食调整:胃炎患者平时饮食要尽量避免食用刺激性食物,如辛辣、油腻、生冷等,防止加重胃黏膜损伤,同时还应增加蔬菜、水果的摄入,这些食物富含纤维和维生素,有助于促进胃肠蠕动,改善消化功能。

2.规律作息:保持规律的作息时间有助于调节身体的生物钟,可以促进身体的自我修复和恢复,所以患者也要保证充足的睡眠时间,避免过度劳累,防止加重胃部不适。

3.情志调节:情志不畅也是胃炎的重要病因之一,胃炎患者应学会调节自己的情绪,注意保持乐观、积极的心态,不要过度焦虑、抑郁,以免增加对胃黏膜的刺激。

总之,中西医结合治疗胃炎是一种传统与现代相结合的治疗方法,具有综合治疗、个性化治疗、减少药物副作用等优势,可以有效提高患者生活质量。在未来的胃炎治疗中,中西医结合治疗将发挥越来越重要的作用,大家也应注意合理饮食、规律作息、避免过度劳累,以减少胃炎的发生,保护我们的消化系统健康。通过中西医结合治疗胃炎,可以为患者提供更加全面、有效的治疗方案,以帮助他们早日摆脱胃炎的困扰,恢复健康的生活。在此,也希望通过本文的介绍可以帮助更多的人了解胃炎及其治疗方法,为我们的消化系统健康之路点亮明灯。

(作者单位系安徽省泾县医院)

中西医结合治疗胃炎的方法解读

王况

5.避免不良习惯:戒烟限酒,保持良好的生活习惯,有助于降低脑血管疾病的发生风险及醉酒带来的跌倒风险。

6.定期体检:定期进行体检,及时发现并治疗高血压、糖尿病等慢性疾病,预防脑血管疾病的发生。

7.儿童安全防护:家长要加强对儿童的看护,避免儿童危险行为。同时,要教育孩子正确的安全知识,让他们了解哪些行为是危险的,如何避免意外伤害。

总之,颅脑损伤是一种严重且复杂的创伤,其危害不容小觑。一旦怀疑有颅脑损伤情况发生,必须立即就医,借助专业的医疗检查手段如头部CT、MRI等进行精准诊断,并接受规范治疗。即便影像资料显示没有问题,为避免出现继发性颅内出血,也建议患者留院观察。在康复阶段,也应针对不同的后遗症给予相应的康复训练和心理支持,尽可能帮助患者恢复身体机能和心理健康,提高生活质量,最大程度降低颅脑损伤给患者及其家庭带来的不良影响,让患者能够更好地回归正常生活。

(作者单位系芜湖市第一人民医院)

本版投稿咨询电话:
0554-6657551
189 9404 5261