

探寻中医对甲状腺功能亢进的认知脉络

朱苏平

日常生活中,如果出现“心跳像打鼓,吃饭像饿狼”,体重却疯狂“跳水”的情况,请您不必恐慌,这有可能是甲状腺功能亢进症(甲亢)引发的症状。在中医学中,甲亢被称之为瘰癧,常被认为是肝火旺盛而阴血不足所导致的。那么中医是怎么看待甲亢的?有没有什么中医食谱能够缓解甲亢症状呢? 本文就带领大家了解一下中医是如何认识和应对甲亢病症的。

一、中医视角下甲亢的概念及病因

甲亢被中医称之为瘰癧，瘰癧在中医理论中分为气瘰、肉瘰、石瘰、血瘰四类。大家在出现甲亢的时候,会产生烦躁易怒、睡眠减少、心慌、乏力、体重逐渐下降的情况,对于女性来说,可能还会伴随生理周期紊乱现象。那么出现这些症状的原因是什么呢? 从中能够看出甲亢的线索又是什么呢?

- 情绪炸弹:现代生活的快节奏,使得大家面临的工作及生活压力都很大,易出现焦虑、抑郁等不良情绪,而不良情绪无法发泄,则会导致肝郁气滞,最终导致甲亢的发生。
- 体质密码:女性出现甲亢的几率一般要比男性多, 一是因为女性体质相对属阴,易出现气郁、痰凝等情况,且女性在经、孕、产、乳等特殊生理过程中,气血变化较大,容易影响甲状腺功能;二是女性情感较为细腻,易受情绪波动影响,长期的情绪不舒,会导致肝气郁结,进而影响甲状腺功能。
- 舌尖隐患:随着社会经济的发

展,饮食越来越多样化,但是长期的暴饮暴食、夜宵常吃烧烤或火锅等,都容易导致痰火内生,而影响脏腑功能,引发甲状腺功能亢进。

二、中医辨证施治如何对抗甲亢

- 气郁痰阻:大家可能会出现过这样的情况,经常觉得自己的喉咙里面有个东西卡在那边,咳不出来,又咽不下去的,有时候对着镜子照,发现脖子还出现了肿大的情况,还以为自己是不是得了什么严重的疾病。其实不然,这可能就是甲亢的症状表现,因此在治疗的时候,需要针对大家体内的瘀滞气机进行干预,选择合适的中药治疗。
 - 痰结血瘀:这类型的甲亢患者,一般来说,脖子摸上去比较硬,且肿块的手感质地不如其他几种,甚至在大家出现用力或挣扎的时候,还能够看到一些青筋暴露,这个时候,就应该选择活血化瘀的中药方,从而起到相应的效果。
 - 肝火旺盛:这一类的甲亢患者,经常会跟同事或朋友说话的时候面红耳赤,有时候还会比较暴躁,甚至说到激动的时候,还会伴随着心慌手抖的情况,这个时候应该选择清肝的药方。
 - 心肝阴虚:大家有没有出现过心悸失眠的情况? 感觉整个人都比较虚弱,迷茫地想睡觉,但是眼睛干涩无法改善,这类型的甲亢患者应该首选滋养心肝的药物,缓解阴虚情况。
- ## 三、中医养生理念对抗甲亢更有效
- 当然,除了以上这些中药汤剂能

够治疗甲状腺功能亢进,其实还有一些方式能够缓解燃眉之急,主要包括以下几点。

- 吃对才健康
大家可以多吃一些富含维生素的瓜果蔬菜(白菜、菠菜、苹果、猕猴桃)、蛋白质(瘦肉、鸡蛋、牛奶、鱼虾)等,这类都能够为大家的身体补充营养,增强体质。也可以选择富含碳水化合物食物,如米饭、馒头、面包等。同时,在中医学看来,这些食物都能够改善症状,甚至还能够温养脏腑,对大家的身体也能提升一定的质量。而面对那些辛辣、刺激等食物,吃多了很容易加重病情,在出现甲亢的时候也应该避免食用,因为长期食用这些食物,很有可能会造成甲亢患者恢复较慢的情况。
- 情绪更重要
很多疾病都是生气生出来的,大家都说,“笑口常开人活百岁”,证明在人生的一生当中,需要开心过好每一天,才不会对自身的机体造成影响,而长期的心头郁结,甚至情绪失常,压力很大,都需要尽可能地去发泄。大家可以选择听一些舒缓的音乐,亦或是看一些下饭的电视剧,都能够让自己开心起来。若是这样还不能缓解自己的坏情绪,可以约上三两好友,来一场酣畅淋漓的运动,如打羽毛球、乒乓球、篮球等,若不喜欢运动,也可以选择自己喜欢的游戏,进行一场快乐的虚拟世界之旅,这些都能够让大家很好地发泄出自己的压力,保持一个较好的心

情,对甲亢病情稳定或改善,都能够起到一定的效果。

- 规律作息
因为电子设备的不断普及,越来越多的人在临睡前也喜欢捧着手机聊天刷视频,亦或是捧着平板看电影、电视剧,长此以往,对甲亢患者的危害极大。主要是因为夜晚是身体脏腑休息的时候,而长期的熬夜打游戏或做其他事情,很有可能会影响脏腑的自我修复,也会加重自身的内分泌失调情况。因此,这一类的患者应该坚持规律的作息,抛掉“夜猫子”头衔,从现在开始,做一个早睡早起的人。
 - 针灸推拿
作为中医的传统治疗方式, 针灸推拿对甲亢治疗有很好的疗效。主要是因为针灸可以刺激穴位,调节患者的经络气血运行,而推拿则可以舒缓肌肉,促进血液循环,两者结合,可以让患者体验到非一般的放松。
 - 以上这些手段都能对甲亢患者进行适当的症状缓解,不仅是需要吃对,一些生活习惯也需要逐渐改善,才能缓解病情。
 - 甲亢并不可怕,可怕的是我们明知道选对生活方式、甲亢可以有有效的缓解,却依旧养成错误的生活、饮食习惯。所以,从现在开始,让我们认识甲亢,了解中医,结合食谱,健康饮食,养成良好的生活习惯,杜绝不规律的作息习惯,通过医养结合,使自己拥有一个健康的身体。
- (作者单位系宁国市中医院)

腰椎 PKP:有效缓解腰椎疼痛的良方

金 燕

在日常生活中, 很多人都被腰椎疼痛所困扰,尤其是中老年人, 腰椎问题严重影响到了他们的生活质量。弯腰、起身、行走, 这些原本简单的动作, 都可能因为腰椎疼痛而变得艰难。 本文我们要为大家介绍一种治疗腰椎疼痛的有效方法——腰椎 PKP, 即经皮椎体后凸成形术。它如同一位神奇的“工匠”, 能修复受损的腰椎, 为众多患者带来了缓解疼痛的希望。

一、什么是腰椎 PKP
腰椎 PKP 是一种微创手术, 全称经皮椎体后凸成形术。简单来说, 它就像是在受损的腰椎椎体里搭建一个“支撑结构”。手术时, 医生会在患者背部皮肤上切一个约 1 厘米的小切口, 通过特殊的穿刺针将一个可扩张的球囊植入到压缩的椎体中, 然后向球囊内注入造影剂使其膨胀, 球囊扩张会将压缩的椎体慢慢撑起, 恢复椎体的部分高度, 纠正椎体的畸形。之后, 抽出球囊, 向椎体内注入骨水泥, 让骨水泥在椎体内固化, 从而稳定椎体, 起到支撑和强化椎体的作用。这一过程就如同给塌陷的房屋重新搭建支柱, 让其恢复稳固。

二、腰椎 PKP 能治疗哪些病症
1. 骨质疏松性椎体压缩性骨折: 这是腰椎 PKP 最常见的适应症。老年人由于骨质疏松, 骨头变得脆弱, 轻微的外力, 如咳嗽、弯腰捡东西, 都可能导致椎体压缩性骨折。腰椎 PKP 能迅速缓解骨折引起的疼痛, 帮助患者早期下床活动, 减少因长期卧床引发的并发症, 如肺部感染、深静脉血栓等。
2. 椎体肿瘤: 对于一些椎体的良性肿瘤, 如血管瘤, 以及部分转移性肿

瘤, 腰椎 PKP 可以增强椎体的强度, 减轻肿瘤侵蚀椎体导致的疼痛, 改善患者的生活质量。虽然它不能完全治愈肿瘤, 但在缓解症状方面效果显著。

三、腰椎 PKP 手术的过程

- 术前准备: 患者入院后, 医生会进行全面的身体检查, 包括血常规、凝血功能、腰椎 X 线、CT、磁共振成像(MRI)等, 以评估患者的身体状况和确定手术方案。同时, 患者需要禁食禁水 6-8 小时, 做好肠道准备, 术前还会给予预防性抗生素, 降低感染风险。
- 麻醉方式: 一般采用局部麻醉, 这样患者在手术过程中保持清醒, 能更好地配合医生。对于一些耐受性较差或手术较为复杂的患者, 也可能选择全身麻醉。
- 手术操作: 患者俯卧在手术台上, 在 C 型臂 X 线机的引导下, 医生确定穿刺点, 局部麻醉后, 将穿刺针经皮肤、椎弓根植入到压缩的椎体中。然后放入可扩张球囊, 缓慢注入造影剂使球囊膨胀, 待椎体高度恢复满意后, 抽出球囊, 通过穿刺通道注入适量的骨水泥。注入过程中, 医生会密切观察骨水泥的分布情况, 确保其均匀填充且不渗漏到周围组织。整个手术过程通常在 1-2 小时左右, 具体时间因患者情况和手术复杂程度而异。
- 四、腰椎 PKP 术后护理指导**
 - 生命体征与伤口监测
(1) 生命体征监测: 术后患者回病房, 护理人员借助心电监护设备, 每 15-30 分钟密切监测血压、心率、呼吸、体温等生命体征。一旦发现异常, 像血压波动、心率失常、呼吸异常, 会马上通知医生并协助处理。

- (2) 伤口护理: 定时查看穿刺部位有无渗血、渗液。若有少量渗血, 及时敷料按压止血; 渗血多或渗液, 立即报告医生做伤口清洁、消毒等处理。同时, 保持伤口周边皮肤清洁干燥, 防止感染。
- 体位管理与早期活动指导
(1) 术后卧床体位: 术后需平卧 6-8 小时, 护理人员帮患者摆好体位, 用软枕垫在头、颈、背等部位, 保证舒适, 预防压疮, 其间询问患者感受。
- (2) 翻身指导: 术后 2-3 小时, 在护理人员协助下, 患者每 2 小时轴向翻身一次, 肩、髋同步转动, 借助翻身垫, 动作轻柔, 避免腰部用力。
- (3) 早期下床活动: 术后 24 小时, 患者佩戴腰围, 在护理人员帮助下, 先床边坐起适应, 再缓慢站立、行走, 首次站立 3-5 分钟, 之后循序渐进增加活动量, 注意避免腰部过度用力。
- 康复锻炼指导
(1) 术后 1-2 周直腿抬高训练: 术后第二天开始, 患者平卧抬高下肢, 与床成 30-40 度, 保持 3-5 秒放下, 双腿交替, 每天 2-3 次, 每次重复此动作 30-50 个, 护理人员监督动作规范。
- (2) 仰卧勾脚运动: 仰卧位勾脚至最大限度, 停留 3-5 秒放松, 一组 10 次, 每天 5-8 组, 以患侧为主, 护理人员协助并观察反应。
- (3) 术后 3-4 周“小燕飞”训练: 俯卧, 头、上肢、下肢上抬, 保持 3-5 秒放松, 每天 5-8 组, 以患侧为主, 护理人员指导动作, 避免腹部用力。
- (4) 挺腹抬臀训练: 仰卧, 以足掌、双肘、肩部为支点抬骨盆成直线后放下, 一组 20-30 次, 每天 2-3 组, 护理人员纠正动作。

- (5) 术后 4 周及以后增加活动量: 逐渐短距离行走, 从 10-15 分钟开始, 每周延长 5-10 分钟。术后 4 周可尝试游泳, 注意卫生和避免疲劳, 护理人员提醒热身、保暖。
 - (6) 借助器械训练: 借助小区健身器械, 如在步行器慢走, 护理人员指导正确使用, 控制强度。
 - 饮食与营养支持
(1) 营养均衡饮食: 建议患者多喝牛奶、鸡蛋、鱼肉等高蛋白食物, 以及菠菜、苹果等蔬果, 护理人员根据口味提供饮食建议。
 - (2) 特殊营养补充: 骨质疏松患者遵医嘱补钙剂和维生素 D, 护理人员提醒服药, 告知注意事项, 关注用药反应。
 - 心理护理与健康教育
(1) 心理关怀: 护理人员主动与患者交流, 倾听诉求, 介绍恢复过程, 分享成功案例, 缓解焦虑, 增强康复信心。
 - (2) 健康教育: 通过手册、讲座等形式, 向患者及家属讲解疾病知识、护理要点、康复锻炼方法, 现场示范动作, 解答疑问。
 - 腰椎 PKP 为腰椎疼痛患者提供了一种有效的治疗选择, 但它并非适用于所有腰椎疼痛患者, 具体治疗方案需由专业医生根据患者的病情、身体状况等综合评估后确定。如果您或身边的人正饱受腰椎疼痛困扰, 不妨咨询医生, 了解腰椎 PKP 是否能成为缓解疼痛的良方。通过本文的科普, 希望大家对腰椎 PKP 有更深的认识, 在面对腰椎问题时不再迷茫, 积极选择合适的治疗方法, 重获健康生活。
- (作者单位系潜山市立医院)

心脏起搏器的护理知识科普

廖 萍

心脏起搏器作为许多心动过缓和传导异常心脏病患者的“智能守护者”, 在维持心脏正常节律、保障生命健康方面发挥着重要作用。然而, 植入心脏起搏器并不意味着一劳永逸, 术后科学的护理对于起搏器的正常运行以及患者的生活质量至关重要。 本文将为大家详细介绍心脏起搏器的护理知识, 涵盖从日常的细致呵护到突发状况的冷静应对。

一、日常护理要点

- 保持伤口清洁干燥
术后初期, 伤口的护理是重中之重。一般在起搏器植入后的 1-2 周内, 要密切观察伤口有无渗血、红肿、疼痛加剧等异常情况。保持伤口周围皮肤清洁, 避免沾水, 防止感染。医生通常会在术后为患者进行伤口包扎, 并指导更换纱布的时间和方式。若发现伤口出现渗液、异味或愈合不良, 应及时就医。
- 生活习惯调整
(1) 规律作息: 保持良好的作息习惯, 充足的睡眠对于身体恢复和心脏功

能稳定极为重要。建议每天保证 7-8 小时的高质量睡眠, 避免熬夜和过度劳累。熬夜可能导致心脏负担加重, 影响起搏器的正常工作。

(2) 情绪管理: 情绪波动对心脏健康影响显著。患者应尽量保持平和、稳定的心态, 避免过度紧张、焦虑、愤怒等不良情绪。情绪激动时, 人体会分泌一些激素, 可能干扰心脏的电生理活动, 虽然起搏器能起到一定调节作用, 但平稳的情绪更有利于心脏健康。可以通过听音乐、阅读、散步等方式舒缓情绪, 放松心情。

二、日常养护与饮食注意事项

- 日常养护方面
一是定期维护保养, 起搏器术后的病人需要定期检查起搏器的工作情况, 一般是术后 1 个月、3 个月、6 个月、1 年, 以后每年 1 次门诊随访。普通单腔器可用 7-8 年, 双腔起搏器的使用期限多在 5-6 年。需要注意的是, 这里所说的“有效期限”并不意味着过了该期限起搏器就不能用了, 而是指起搏器至少可以使用的年限, 临床上有的病人甚至可以使用 10 余年。
- 二是如遇不适, 及时就医, 除固定

时间的随访以外, 如果患者有任何不适症状, 如心慌、头晕、胸闷等不适症状, 应立即停止运动并及时去医院。

三是安装起搏器后, 需要避开强磁场(磁共振室)及机场安检手持式扫描仪, 日常吹风机、微波炉、洗衣机、电视机等无影响。

四是起搏器植入 3 个月, 才能固定在心内膜上, 为了避免起搏器导线脱位, 术后 1 个月内睡眠时, 应采取平卧位或左侧卧位。术后 3 个月内, 应避免装起搏器一侧的上肢剧烈活动, 避免高举手臂, 但日常活动如洗漱、吃饭等轻微活动是没有问题的。

五是安装起搏器 3 个月, 在体力允许的条件下, 可以进行游泳、跑步、跳舞、外出旅行等活动。旅行时一定要带上起搏器识别卡, 方便过安检, 而且出现问题时, 可以让当地医生了解您的情况。

六是手机对心脏起搏器有干扰作用, 不要将手机放在离起搏器很近的口袋里。如果起搏器安置在右侧胸则在左侧拨打或接听手机, 此外, 用手机通话时, 一定要离胸前起搏器 10 厘米以上, 每次通话时间不要太长。

- 饮食注意事项
(1) 均衡饮食: 保持饮食的均衡多样, 摄入富含营养的食物。多吃新鲜的蔬菜水果, 如菠菜、西兰花、苹果、橙子等, 它们富含维生素和矿物质, 有助于维持身体的正常代谢。适量摄入优质蛋白质, 如瘦肉、鱼类、豆类、蛋类等, 为身体提供必要的营养支持。
 - (2) 限制盐分摄入: 高盐饮食会增加心脏负担, 对于心脏起搏器患者来说, 应严格控制盐分的摄取。世界卫生组织建议, 成年人每天的食盐摄入量应不超过 5 克, 减少食用咸菜、腌制品等高盐食物, 避免加重心脏的负荷, 影响心脏功能。
 - (3) 避免刺激性食物: 咖啡、浓茶、辣椒等刺激性食物可能会刺激心脏, 导致心跳加快或心律失常。心脏起搏器患者应尽量减少这些食物的摄入, 尤其是咖啡和浓茶中的咖啡因等成分, 具有兴奋神经的作用, 过量饮用可能干扰心脏的正常节律。
- 三、突发状况应对**
- 起搏器感知异常
(1) 症状表现: 起搏器感知异常时,

在医学技术与科技飞速发展的今天, 微创治疗已成为很多疾病的首选方式, 超声介入技术是微创治疗领域的佼佼者, 凭借其独特的优势在临床中有着广泛应用。很多人对于超声介入了解甚少, 导致在选择疾病诊疗方式时会有一定的顾虑, 或者是不能正确地配合医护人员接受诊疗。 本文就带领大家详细了解一下超声介入技术, 从其优势、适应症、操作流程、细节注意事项等方面为大家全方位解析这一前沿医疗技术, 希望对您或亲友的疾病诊疗有所帮助。

一、超声介入的概念和优势

- 超声介入技术也被称为超声引导下介入治疗, 它是一种在超声影像的实时监控下, 利用穿刺针、导管等介入器械对体内病变部位进行诊断与治疗的微创技术, 结合了超声成像的无创性、实时性以及介入治疗的精准性, 能够实现对病变部位的直观观察与有效治疗, 超声介入技术有很多优势, 具体如下。
- 无创或微创: 超声介入技术可以避免传统手术的大切口, 并减少了手术创伤和术后疼痛, 对患者快速康复很有帮助。
 - 实时引导: 在超声影像的实时监控下, 可以确保治疗过程的精准性与安全性, 从而可有效降低误伤风险。
 - 适用范围广: 其适用范围较广, 从浅表器官到深部组织, 从囊性病变到实体肿瘤, 超声介入技术均有着广泛应用。
 - 并发症少: 因其操作精准, 超声介入技术的并发症发生率较低, 这也大大提高了治疗的安全性与有效性。
 - 经济高效: 超声设备普及率较高, 操作简便, 这也有效降低了治疗成本, 提高了医疗资源利用效率。
- ## 二、超声介入的适应症
- 超声介入技术在多个临床领域都有着广泛性应用, 包括但不限于以下疾病。
- 甲状腺疾病: 包括甲状腺结节的细针穿刺活检(FNAB)、甲状腺良性结节的微波消融、射频消融或激光消融治疗等。
 - 乳腺疾病: 适用于乳腺肿块的穿刺活检, 以及乳腺囊肿、乳腺增生的硬化治疗等。
 - 肝脏疾病: 适用于肝脓肿的置管引流、肝癌的射频消融治疗, 也常被用于肝囊肿的硬化治疗中。
 - 肾脏疾病: 可以用于肾囊肿的硬化治疗, 肾肿瘤的消融治疗, 以及肾积水的穿刺引流中。
 - 妇科疾病: 适用于子宫肌瘤、卵巢囊肿的超声引导下介入治疗, 还可用于宫腔粘连的分离治疗。
 - 疼痛管理: 可以用于超声引导下神经阻滞、痛点注射等, 在慢性疼痛、癌痛等疼痛的管理中可以用到超声介入法。
 - 血管疾病: 适用于动静脉血栓的超声引导下溶栓治疗, 以及血管狭窄的球囊扩张和支架置入操作。
 - 其他疾病: 还包括前列腺增生的超声引导下消融治疗, 关节积液的穿刺抽液治疗等。

三、超声介入的操作流程

- 超声介入技术的操作流程, 一般包括以下几点, 具体步骤如下。
- 术前准备: 在术前, 医生会详细了解患者病情, 为患者评估超声介入治疗的可行性; 患者需进行必要的实验室检查, 如血常规、凝血功能等; 医护人员为患者及家属讲解注意事项, 患者需签署知情同意书; 提前准备好超声设备、穿刺针、导管等介入器械。
 - 定位与消毒: 引导患者取适当体位, 超声探头定位病变部位, 标记穿刺点, 对穿刺区域进行皮肤消毒, 并进行常规铺巾。
 - 局部麻醉: 在穿刺点周围做局部麻醉处理, 以减轻患者疼痛。
 - 超声引导穿刺: 在超声影像的实时监控下, 将穿刺针或导管准确送入病变部位。在此期间, 医生需密切关注超声影像, 以保证穿刺路径的准确性, 防止损伤周围重要器官或血管。
 - 治疗操作: 依据对患者的治疗目的, 进行抽液、注药、消融等操作, 在治疗过程中, 医生会根据超声影像的变化, 及时调整治疗方案, 以保证治疗效果。
 - 术后观察: 术后注意观察患者生命体征, 以评估治疗效果, 必要时留置引流管, 定期监测病情变化。术后还应给予患者适当的护理及康复指导, 以促进身体恢复。
- ## 四、超声介入的细节注意事项
- 超声介入技术虽然有很多优势, 但在实际操作中仍有一些细节不可大意, 具体如下。
- 严格无菌操作: 所有的操作均需在无菌条件下进行, 以降低感染风险。医生需要穿戴无菌手术衣、手套和口罩, 操作区域需铺无菌巾, 并要使用无菌器械和耗材, 整个过程都应严格执行无菌操作。
 - 精准定位: 在术前一定要仔细分析超声图像, 以明确病变部位及其与周围组织的解剖关系, 保证穿刺路径的准确性。在术中需密切关注超声影像的变化, 便于及时调整穿刺角度和深度, 以免对周围重要器官或血管造成不必要的损伤。
 - 并发症预防: 患者及家属需熟悉并了解可能发生的并发症, 如出血、感染、神经损伤等, 并在医护人员的建议下提前做好预防和应对措施。对于高风险患者, 要进行充分的术前评估和准备, 有助于减少相关并发症。
 - 术后护理: 在术后要密切观察患者病情变化, 并及时处理可能出现的并发症。叮嘱患者要保持穿刺部位清洁干燥, 不要做剧烈运动等。
 - 患者沟通: 在术前, 医护人员需与患者充分沟通, 为其详细解释治疗过程、可能的风险及预后情况, 并取得患者的理解和配合。在术后还需定期随访患者, 对治疗效果及病情变化进行评估, 便于及时发现并处理并发症。
 - 设备维护与校准: 超声设备应定期进行维护和校准, 以保证图像质量和诊断准确性。
- 总而言之, 超声介入技术具有微创、安全、高效的特点, 在多个临床领域都有着不可替代的作用。超声介入技术不仅为患者提供了更为舒适、便捷的治疗方式, 同时也提高了医疗资源的利用效率, 降低了医疗成本。在技术不断进步和创新的背景下, 超声介入技术的应用范围将进一步扩大, 疗效也将进一步提升。但是, 任何医疗技术都有它的局限性, 与潜在风险, 患者在选择超声介入治疗时, 要充分了解自己的病情, 并积极与医生沟通, 参与制定最适合自己的治疗方案。医疗机构和医护人员也应加强规范化培训, 不断提升技术水平, 相信在未来的日子里, 超声介入技术将继续大放异彩, 为患者带来更多的健康福祉。

(作者单位系岳西县医院)

轻心脏的负担。如果在这期间出现任何不适症状, 应随时就医。

- 伤口感染
(1) 感染迹象: 伤口感染时, 植入部位会出现红肿、疼痛加剧, 可能伴有发热、渗液等症状。若发现伤口周围皮肤出现化脓、异味等情况, 更应高度警惕感染的发生。
- (2) 紧急处理: 一旦怀疑伤口感染, 应立即用干净的纱布轻轻覆盖伤口, 避免进一步污染。同时, 尽快前往医院就诊, 医生会根据感染的严重程度, 进行相应的处理, 如清洁伤口、使用抗生素等。患者要严格按照医生的嘱咐进行治疗, 按时换药, 确保伤口尽快愈合。

心脏起搏器作为“心跳的守护者”, 为患者的生命健康筑起了一道坚固的防线, 而科学细致的护理则是这道防线的有力保障。通过做好日常护理、合理安排运动饮食以及正确应对突发状况, 患者能够更好地与心脏起搏器“和谐共处”, 享受高质量的生活。同时, 患者应与医生保持密切沟通, 定期进行复查, 让医生及时了解起搏器的工作状态和患者身体状况, 为健康保驾护航。

(作者单位系马鞍山市人民医院)