

# 内镜下痔疮硬化治疗

▲ 甘肃省敦煌市医院 冶兆军

痔疮是一种常见的肛肠疾病,给患者带来不适和痛苦。随着医学技术的不断进步,内镜下痔疮硬化治疗成为一种常用的治疗方法。本文介绍内镜下痔疮硬化治疗的原理、操作过程、效果及注意事项,帮助读者更好地了解该治疗方法的应用价值和效果。

## 治疗原理和操作过程

内镜下痔疮硬化治疗是一种通过注射硬化剂将痔疮组织硬化,以达到缩小痔疮体积、减轻症状的治疗方法。硬化剂通常是一种化学物质,如聚桂醇注射液等。硬化剂注射后,可以促使痔疮组织缩小、坏死,从而减轻痔疮的症状和不适。

具体操作过程如下:

**准备工作** 患者需要进行肠道准备,包

括清洁肛门周围和直肠部位,以确保操作的清洁度和安全性。

**镜检评估** 医生会使用内镜对病变进行全面评估,从而确定痔疮的类型、数量和位置。

**痔疮组织硬化** 医生会使用专用的内镜下硬化剂将硬化剂注射到痔疮组织中。在硬化剂注射后,患者的痔疮组织会逐渐坏死和萎缩。

**随访观察** 治疗后,患者需要定期复诊,医生会观察痔疮的治疗效果,并根据需要进行进一步治疗或康复。

## 治疗优势

**非手术治疗** 相比传统的手术治疗方法,内镜下痔疮硬化治疗不需要切除痔疮组

织,避免了手术创伤和术后恢复的痛苦。患者无需住院,可以在门诊或诊所进行治疗,操作简便、安全性高。

**显著缓解症状** 内镜下痔疮硬化治疗可以缩小痔疮的体积,减轻痔疮相关症状,如疼痛、出血和瘙痒感。患者常常能够在治疗后立即感受到症状的改善。

**低复发率** 内镜下痔疮硬化治疗可以对痔疮的根本原因进行处理,通过硬化剂的注射,破坏痔疮组织的血供,促使其坏死和萎缩。这种治疗方法可以有效减少痔疮的复发率,提供持久的症状缓解。

**快速恢复** 内镜下痔疮硬化治疗通常不需要长时间的康复期,患者可以很快恢复正常活动。治疗过程短暂,对日常生活影响较小,患者可以迅速返回正常工作和社交生活。

值得注意的是,内镜下痔疮硬化治疗并非适用于所有痔疮患者。治疗效果可能因痔疮的类型、严重程度和个体差异而有所不同。因此,在接受内镜下痔疮硬化治疗前,患者应进行全面评估并与医生充分沟通,确保选择合适的治疗方案。

总体而言,内镜下痔疮硬化治疗是一种有效的治疗方法,特别适用于患I-III期内痔的痔疮患者。它不仅可以通过显著减轻痔疮相关症状,还可以避免传统手术治疗的痛苦和康复期。然而,治疗效果可能因个体差异和痔疮的严重程度而有所不同,部分患者可能需要进行多次治疗以达到最佳效果。在接受内镜下痔疮硬化治疗之前,患者应与医生进行充分的沟通和评估,确保选择合适的治疗方案。

# 骨折后急救方法

▲ 广西壮族自治区北海市卫生学校附属医院 陈文盛

骨折是一种常见的创伤,它可能发生在任何年龄段,无论是在户外活动、运动比赛还是日常生活中。在面对骨折时,正确的急救措施能够减轻疼痛、控制出血,并为伤者提供及时的支持和保护。但是,对于大多数患者来说,骨折的急救方法还是一个相对陌生的领域。因此,了解骨折急救的基本知识至关重要。本文将向您介绍简单的骨折急救步骤和注意事项,帮助您在紧急情况下正确应对骨折伤情。及时、准确的急救能够最大程度地保护伤者的健康和生命,并为后续的医疗处理提供更好的条件。

## 骨折概况

骨折是指骨头发生断裂或出现裂缝,通常由外力或创伤引起。骨折可以分为开放性和闭合性,前者伴有皮肤创伤,后者则没有。骨折可以稳定或不稳定,前者断裂端相对固定,后者则不固定。骨折的症状包括疼痛、肿胀、活动受限和畸形等。确诊骨折需要进行临床检查和影像学检查。治疗方法根据骨折的类型和严重程度而定,包括石膏固定、手术干预和康复训练。骨折后需要一定时间愈合和恢复功能。

## 骨折症状

**肿胀** 骨折部位会出现肿胀和局部组织水肿,这是由于组织损伤和炎症反应引起。

**变形** 骨折可能导致骨头位置异常或外观变形,尤其在骨折部位的骨片移位时。

**压痛** 触摸或施加压力在某些部位时,会引起疼痛,可能提示骨折存在。

**活动受限** 骨折会导致受伤部位的功能受限,活动范围减少或无法进行正常活动。

**紫绀或淤血** 严重骨折可能伴有皮肤紫绀或淤血,由组织损伤和血管破裂引起。

如果出现这些症状,尤其是明显的疼痛、肿胀、变形和活动受限时,患者应及时就医进行诊断和治疗,以避免出现并发症和加重伤害。

## 急救方法

在急救骨折时,以下是一些常见的步骤和注意事项:

**保持冷静** 在处理骨折伤情时,保持冷静和镇定是非常重要的,以便能够提供适当的急救措施。

**保护现场** 救助者确保自己和受伤者的

安全。如果有任何危险因素存在,例如交通事故或不稳定的环境,请将患者先移动到安全的地方。

**止血** 如果骨折伴有开放性伤口并出血,应立即采取措施控制出血。用干净的纱布或绷带轻轻压在伤口上,如果可能,抬高受伤部位,有助于减少出血。

**要移动受伤部位** 在急救骨折时,不要试图移动骨折的部位,以免进一步损伤血管、神经或骨骼。患者要注意保持骨折部位的稳定,尽量避免活动。

**冷敷** 将冰袋或冷湿毛巾放在骨折部位,有助于减轻疼痛和肿胀。但要注意不要直接将冰敷贴在皮肤上,以免引起冻伤。

**固定受伤部位** 在可能的情况下,对骨折进行简单的固定,以防止骨骼进一步移位。救助者可以使用稳定的物体,如板条、杆子、木板等,固定骨折部位两侧,将其固定在原来的位置上。

**用绷带固定** 轻轻使用绷带或纱布固定患处,但不要过紧。开始固定时应从远离骨折处开始,逐渐向伤口处固定,以确保固定的稳定性。

**提供止痛和支持** 如果受伤者有明显的疼痛,可以给予适当的止痛药物,但在用药前最好咨询医生或急救人员的建议。同时,提供情绪和心理上的支持,帮助受伤者保持冷静。

**尽快就医** 即使是较为轻微的骨折,也应尽快寻求医疗机构帮助。专业医生能够进行进一步的评估、确诊和治疗。

发生骨折时,正确的急救措施能够帮助患者减轻疼痛、控制出血,并为伤者提供及时的支持和保护。要记住,急救只是骨折治疗的第一步,之后寻求专业医疗帮助是非常重要的。专业医生能够进行更准确的诊断和影像学检查,制定个性化的治疗方案。他们还能提供更全面的康复指导和监督,以促进骨折的愈合和功能恢复。

骨折的治疗过程需要时间和耐心。因此,患者要与医生密切合作、按照医嘱进行治疗和康复训练是至关重要的。同时,要注意骨折的预防,遵守安全规范、使用适当的防护装备、避免高风险活动和维持良好的骨骼健康,都能够降低骨折的风险。同时,通过学习骨折急救知识,我们可以共同努力,为骨折患者提供更好的急救和康复支持,让救助者生活更加安全 and 健康。

# 老年骨质疏松症患者护理的注意事项

▲ 广西医科大学附属武鸣医院 陆方群

骨质疏松症为老年人常见病,以腰膝部慢性疼痛为主要表现。由于患者存在差异,且疼痛性质与程度存在不同,加上病程长,无特效治疗方式等,所以对患者影响较大。因此,加强护理管理十分必要。

## 临床表现

骨质疏松症属于全身性骨病,以骨量减少、骨头脆性为主要特征,极易发生骨折等不良事件。因为患者伴有慢性疼痛、骨密度降低等症状,所以会明显降低患者的生活质量。除此之外,随病情发展,患者还易引发多种并发症,增加致残率风险,严重影响患者身心健康和生活质量。

## 病因

老年骨质疏松症的影响因素较多,如:年龄、性别等。有研究发现,性别为女性且年龄65岁以上,其骨质疏松症发生率较高。性别差异的存在,可诱使机体激素水平变化,所以会对自身骨量产生影响。随着年龄增长,其骨量会发生明显变化,特别是女性。女性在绝经后,机体甲状旁腺激素水平显著提高,而雌激素、生长激素水平明显降低。因为激素水平的改变,会提高破骨细胞活性,降低成骨细胞活性,故而会明显增加骨量丢失情况。

老年骨质疏松症的发生与饮食习惯密切相关。相比以米饭为主,水产品、豆制品和奶制品摄入过多的老年人,以面食为主,水产品、豆制品和奶制品的老年人更容易发生骨质疏松。相比年轻人,老年人饮食、蛋白质摄入不足,倘若未及时补充,可降低血浆中蛋白质水平,降低新骨合成速度,不仅容易引发老年骨质疏松症,还易引发相关性骨折。

## 护理知识

**用药护理** (1)按医嘱要求,准确指导用药,谨慎用药,不可随意更换药物种类,更不可随意调整用药剂量。对于服用激素类药物的患者,尤其是老年女性,要注意定期检查,以免损伤身体。(2)医生要向患者介绍药物治疗效果和常见不良反应,使患者做好心理准备。如降钙素等药物,可诱发恶心、食欲减退、过敏等不良反应。嘱咐患者这些均属于药物正常现象,若症状较明显,嘱咐患者及时就医。(3)医正

确使用钙剂,宜在餐前服用。这是因为在空腹状态下,服用钙剂,其补钙效果较好。并且患者在服用钙剂期间,嘱咐患者多喝水,预防便秘。

**止痛措施** 因为患者伴有明显疼痛症状,也可以通过局部痛点封闭、推拿按摩等方式减轻疼痛。亦或是口服药物或是贴止痛膏药。常用药物有芬必得等。除此之外,还用骨宁、盖盖宁等药物,促进骨代谢调节,以减轻疼痛。

**心理护理** 因为老年骨质疏松症患者伴有慢性疼痛症状,这种负面情绪会影响患者的日常生活,导致患者出现焦虑、抑郁等情绪。这种负面情绪,会对其神经内分泌机制产生负性影响,进而加重疼痛症状。因此,护理人员应密切监测患者情绪变化,减轻心理负担,使患者情绪稳定、乐观。

**饮食调理** 医生要关注患者营养状态,护理人员应根据患者的饮食结构,联合实际情况等,合理调整饮食。要求多食富含蛋白质、维生素D、钙质类食品,鼓励患者多食新鲜蔬菜和水果。如每天可以摄入牛肉或瘦肉50~100g/d,鸡蛋4个,豆浆或牛奶250ml,新鲜蔬菜水果300~500g。满足患者身体每日需求的基础上,促进患者疾病症状改善,减轻疼痛程度。同时,与患者沟通,强调吸烟饮酒的危害性,嘱咐患者戒烟戒酒,少喝咖啡和浓茶。

**自我保健** 医生要与患者进行有效沟通,强调疾病相关事宜,提高患者疾病的认知,强调自我保护意识,提高依从性。

**环境护理** 强调环境安全性。随着年龄增长,老年人视力、听力均出现降低情况,故而会影响其平衡功能和自我保护功能。同时,骨质疏松症的发生,老年人极易因跌倒而出现骨折。因此,需要高度重视环境护理。需保证环境安全,保证病房、走廊光线充足,地面无积水,各个位置放置扶手。此外,关于居家情况,其家具位置不可随意更换,方便拿取,以消除安全隐患。

总之,骨质疏松症为老年人常见病,会在引起出现慢性疼痛的同时,还易引起出现相关并发症,威胁患者生命安全。骨折是患者常见并发症,可严重影响身心健康,必需做好护理,促进症状改善,提高生活质量。